

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnia Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:
www.szpital-konin.pl

Konin: Transport osób na zabiegi hemodializy wykonywane w stacji dializ Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Koninie oraz w razie konieczności do ośrodków transplantacyjnych na terenie całego kraju

Numer ogłoszenia: 197033 - 2014; data zamieszczenia: 16.09.2014

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - usługi

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) **NAZWA I ADRES:** Wojewódzki Szpital Zespólny , ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin, woj. wielkopolskie, tel. 063 2404133, faks 063 2404134.

Adres strony internetowej zamawiającego: www.szpital-konin.pl

I. 2) **RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

II.1.1) **Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Transport osób na zabiegi hemodializy wykonywane w stacji dializ Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Koninie oraz w razie konieczności do ośrodków transplantacyjnych na terenie całego kraju.

II.1.2) **Rodzaj zamówienia:** usługi.

II.1.4) **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest transport osób na zabiegi hemodializy wykonywane w stacji dializ Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Koninie zgodnie z poniższymi wymaganiami: 1. Przedmiotem zamówienia jest transport osób na hemodializy wykonywane w Stacji Dializ Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Koninie tj. przewóz na zabiegi na ulicę Szpitalną 45 w Koninie oraz odwóz pod wskazany adres zamieszkania. 2. Usługa obejmuje pomoc w pokonywaniu przez osoby dializowane odległości dom - środek transportu (samochód) - Stacja Dializ oraz Stacja Dializ - Środek transportu (samochód)- dom. 3. Transport osób dializowanych do ośrodków transplantacyjnych w zależności od potrzeb zlecniodawcy. 4. W razie nagłej potrzeby przywóz i odwóz pacjentów na dializę otrzewnową z obszaru powiatu konińskiego (maksymalnie kilka razy w roku). 5. Transport osób dializowanych ustalany jest na podstawie harmonogramu opracowanego przez Zamawiającego, a wynikający z jego aktualnych potrzeb. Wykonawca zobowiązuje się do bieżącego przyjmowania zmian w harmonogramie. 6. Dializy wykonywane są przez cały tydzień z wyjątkiem niedziel

(dzień techniczny Stacji Dializ) w godzinach:I. Zmiana 7:00 - 12:00 (ok. 16 osób). Przywóz w godzinach 6:00 - 7:00. Odwóz w godzinach 12:00 - 14:00.II. Zmiana 13:00 - 18:00 (ok. 16 osób). Przywóz w godzinach 12:00 - 13:00. Odwóz w godzinach 18:00 - 20:00. III. Zmiana 19:00 - 00:00 (ok. 16 osób), Przywóz w godzinach 18:00 - 19:00. Odwóz w godzinach 00:00 - 02:00. IV. Zmiana 00:00 - 05:00 (ok. 2 - 3 osoby -jeśli konieczne). Przywóz w godzinach 22:00 - 00:00. Odwóz w godzinach 05:00 - 07:00. Liczba pacjentów objętych opieką Stacji Dializ w Koninie: 80-95 osób. Szacunkowa liczba kilometrów przez okres 12 miesięcy - 444.000 km. 7. Stacja Dializ WSZ w Koninie obejmuje opieką osoby zamieszkujące teren powiatu konińskiego. Ze względu na zmienny charakter wykonywanej usługi Zamawiający ustala jedynie szacunkowy zakres wykonywanej usługi:Liczba kilometrów ok. 37 000 miesięcznie. Zasięg działania- Powiat koniński (w razie konieczności wyjazdu do ośrodków transplantacyjnych - cała Polska). Promień wyjazdów ok. 100 km (w razie konieczności wyjazdu do ośrodków transplantacyjnych - cała Polska). Liczba zmian 3 (czwarta jeśli konieczna). Liczba osób ogółem: 80 - 95. Liczba osób leżących :5 - 8. Liczba osób na wózkach:7 - 10. Osoby wymagające innej pomocy (niepełnosprawne, niedowidzące i niewidome):7-10. Uwaga : niewydolność nerek i schorzenia współistniejące uniemożliwiają złożenie wiążącej deklaracji dotyczącej sposobu wykonania przewozów szczególnych oraz ich liczby. W związku z pogarszającym się stanem zdrowia pacjentów dializowanych, liczba pacjentów transportowanych w pozycji leżącej jak i na wózkach może ulec zmianie.8.Zamawiający wymaga możliwości nawiązania łączności z osobą koordynującą pracę wykonujących przewozy i bezpośrednio wykonującymi przewozy przez 24 godziny na dobę.9. Wymagania dotyczące taboru pojazdów : Wykonawca zobowiązany jest do dysponowania potencjałem technicznym umożliwiającym jednoczesny przewóz 16 osób w tym co najmniej 2 w pozycji leżącej . Uwzględnić należy przy tym , że osoby dializowane mogą być dowieszone nie wcześniej niż 30 minut przed planowanym zabiegiem i odwiezione nie później niż 60 minut po zakończonej dializie . W pojazdach powinny się znajdować torby z materiałami opatrunkowymi , ręczny resuscytator (ambu) oraz środki do utrzymania higieny wewnątrz pojazdu. 10. Wymagania dotyczące osób realizujących usługę : wykonawca winien dysponować potencjałem kadrowym umożliwiającym jednoczesny przewóz 16 osób, w tym co najmniej 2 w pozycji leżącej. Wykonawca na udokumentowanie faktu, iż wykonujący przewozy mają stosowne uprawnienia i umiejętności przedstawi aktualne (wydane nie wcześniej niż 01.01.2014r.) zaświadczenia potwierdzające przeszkolenie w zakresie udzielania pierwszej pomocy medycznej wszystkich osób niezbędnych do jednoczesnego przewozu 16 osób, w tym co najmniej 2 w pozycji leżącej. Transport pacjentów w pozycji leżącej powinien być realizowany przez co najmniej dwóch pracowników Wykonawcy.11. Wykonawca zobowiązuje się do utrzymania higieny w pojazdach i prowadzenia ewidencji czynności z tym związanych.12. Wykonawca zobowiązuje się do udokumentowania przewozów wg zasad ustalonych przez WSZ.13. Rodzaj ,sposób przekazywania informacji wynikających z realizacji umowy oraz sposób i terminy przekazywania rozliczeń:a. Wykonawca pokrywa bieżące koszty wynikające z realizacji umowy oraz sposób i terminy przekazywania rozliczeń,b.Rozliczenie następuje na podstawie zleceń-kart przewozu (potwierdzonych i rozliczanych przez Kierownika Sekcji Transportu Sanitarnego lub osobę pisemnie upoważnioną),c. Potwierdzenie wykonania transportu pacjenta stanowi Wykaz pacjentów zabieranych ze Stacji Dializ-z domu d.Zamawiający przekazuje

zapłatę za wykonanie usługi na podstawie zestawienia przewozów wykonanych w miesiącu poprzedzającym wystawienie faktury wraz z Wykazem pacjentów zabieranych ze Stacji Dializ-z domu, stanowiącym potwierdzenie wykonania transportu pacjenta oraz ze zleceniami-kartami przewozu stanowiącymi podstawę rozliczenia. Zestawienie przewozu Wykonawca przekazuje Zamawiającemu w formie pisemnej i elektronicznej wg wzoru podanego przez WSZ, a Wykaz pacjentów zabieranych ze Stacji Dializ-z domu w formie papierowej.e. Termin płatności: przelew w ciągu 60 dni od dnia dostarczenia Zamawiającemu poprawnie sporządzonej faktury..

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 60.14.00.00-1.

II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: nie.

II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej: nie.

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Okres w miesiącach: 12.

SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

III.1) WADIUM

Informacja na temat wadium: nie zastosowano

III.2) ZALICZKI

III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW

III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca przedłoży dokument potwierdzający posiadanie uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności koncesję , zezwolenie lub licencję;

III.3.2) Wiedza i doświadczenie

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Z uwagi na charakter przedmiotu zamówienia zamawiający nie opisuje sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp.

III.3.3) Potencjał techniczny

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Z uwagi na charakter przedmiotu zamówienia zamawiający nie opisuje sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp.

III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca na udokumentowanie faktu, iż wykonujący przewozy mają stosowne uprawnienia i umiejętności przedstawi aktualne (wydane nie wcześniej niż 01.01.2014r.) zaświadczenia potwierdzające przeszkolenie w zakresie udzielania pierwszej pomocy medycznej wszystkim osób niezbędnych do jednoczesnego przewozu 16 osób, w tym co najmniej 2 w pozycji leżącej.

III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Z uwagi na charakter przedmiotu zamówienia zamawiający nie opisuje sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp.

III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY

III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:

- potwierdzenie posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności koncesje, zezwolenia lub licencje;
- wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności, oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami;

III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:

- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;
- aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:

III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania

potwierdzający, że:

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

III.4.4) Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej

- lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej;

III.6) INNE DOKUMENTY

Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)

Zgodnie z art. 26 ust. 2b ustawy Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia: przetarg nieograniczony.

IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: www.szpital-konin.pl

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie , ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin, Dział Zamówień Publicznych, pokój 3/14, II piętro.

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 24.09.2014 godzina 10:00, miejsce: Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie , ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin, Kancelaria, pokój 3/13, II piętro.

IV.4.5) Termin związania ofertą: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym

Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia: nie