

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

w postępowaniu dotyczącym wynajmu pojazdu wraz z kierowcą.

1. Informacje o Zamawiającym:

1.1 Zamawiający:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Przychodnia Miejska w Józefowie (05-420), przy ul. M.C. Skłodowskiej 5/7, NIP: 532-16-43-282, REGON: 010045302-00020, wpisany do rejestru podmiotów leczniczych, prowadzonego przez Wojewodę Mazowieckiego pod nr: 000000007161, wpisany do rejestru Krajowego Rejestru Sądowego prowadzonego przez Sąd Rejonowy dla m. st. Warszawy, XXI Wydział Gospodarczy, pod nr: 0000176625, tel./faks (022) 7895230. Adres strony internetowej www.spzozjosefow.pl.

1.2 Sposób porozumiewania się z pracownikami Zamawiającego, uprawnionymi do bezpośredniego kontaktowania się z Wykonawcą oraz sposób przekazywania informacji/dokumentów.

- a) Pracownikiem uprawnionymi do kontaktów z Wykonawcą jest: Monika Jankowska, tel: 22 789 21 21
- b) Wszelkie informacje/dokumenty Wykonawca przekazuje do Zamawiającego faksem lub pocztą elektroniczną na adres: monika.jankowska@spzozjosefow.pl
- c) Ofertę Wykonawca przekazuje bezpośrednio do siedziby Zamawiającego lub faksem.
- d) Wszelkie informacje/dokumenty Zamawiający przekazuje do Wykonawcy faksem lub pocztą elektroniczną.

2. Opis przedmiotu wielkości oraz zakresu zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest wynajęcie pojazdu wraz z kierowcą w celu przewozu lekarzy i pielęgniarek na wizyty domowe i zabiegi wykonywane na rzecz pacjentów Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Przychodni Miejskiej w Józefowie oraz wykonywanie innych usług transportowych związanych z działalnością Przychodni, takich jak dostarczanie Zamawiającemu wody destylowanej, transport dokumentów do urzędów, szkół w powiecie Otwockim oraz do innych placówek współpracujących z SPZOZ. Kod CPV przedmiotu zamówienia: CPV: 60.17.00.00.-0.

2. Sposób realizacji zamówienia:

- a) przewóz pracowników według zleceń Zamawiającego na wizyty domowe do pacjentów Zamawiającego;
- b) inne usługi transportowe zleczone do wykonania np. rozwieszenie poczty, dokumentacji do urzędów;
- c) znajomość topografii powiatu Otwockiego;
- d) dostarczenie wody do siedziby Zamawiającego;
- e) usługa świadczona przez jednego kierowcę w czasie realizacji zamówienia;
- f) dyspozycyjność od poniedziałku do piątku w godzinach od 7:30 – 18:30;.
- g) w przypadku awarii pojazdu, choroby, urlopu zabezpieczenie samochodu zastępczego;
- h) realizacja zamówienia własnym środkiem transportu.

3. Czas świadczenia usługi:

- a) codziennie od poniedziałku do piątku od godz. 7:30-18.30;
- b) sporadycznie poza w/w godzinami oraz w dni wolne od pracy;

c) średni miesięczny czas wykonania usługi wynosi ok. 220 godzin.

d) przewidywane dzienne przejazdy około 70 km.

4. Warunki udziału i opis wymagań.

3.1 Wiedza i doświadczenie:

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, jeżeli w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert wykonał należycie przynajmniej 1 (jedną) usługę transportową, w cyklu ciągłym w okresie 12 miesięcy, oraz załączy dokumenty potwierdzające, że usługa została wykonana należycie.

3.2 Potencjał techniczny

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, jeżeli dysponuje samochodem osobowym:

a) przystosowanym do przewozu 4 osób + kierowca;

b) sprawnym, posiadającym aktualne przeglądy i badania techniczne.

3.4 Osoby zdolne do wykonania zamówienia

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, jeżeli dysponuje osobą zdolną do wykonania zamówienia.

3.5 Sytuacja ekonomiczna wykonawcy.

Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku Wykonawca przedstawi polisę OC w zakresie prowadzonej działalności na kwotę 25 000,00 złotych.

4. Wykaz dokumentów.

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

a) wykaz w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, wykonanej należycie przynajmniej 1 (jednej) usługi transportowej, w cyklu ciągłym w okresie 12 miesięcy, oraz załączyć dokumenty potwierdzające, że usługa została wykonana należycie (Dokumentami potwierdzającymi są: protokoły odbioru, umowy, świadectwa pracy, referencje).

b) wykazanie pojazdu w celu wykonania zamówienia wraz z informacją o podstawie do jego dysponowania;

c) wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia wraz z informacją na temat ich kwalifikacji zawodowych oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami;

d) oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.

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

a) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;

b) odpis z właściwego rejestru.

4.3 A ponadto:

a) formularz oferty;

b) zaakceptowany wzór umowy.

6. Sposób przygotowania oferty.

1. Oferta winna posiadać formę pisemną i być napisana na maszynie do pisania/ komputerze lub inną trwałą czytelną techniką oraz podpisana przez osobę/osoby fizyczne (Wykonawca) lub jej pełnomocnika/ów lub osoby uprawnione do reprezentacji osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nie posiadającej osobowości prawnej.
2. Miejsca w ofercie, w których Wykonawca naniósł poprawki winny być podpisane/parafowane przez osobę/osoby podpisujące ofertę. Jeżeli ofertę podpisuje więcej niż jedna osoba, to wszystkie miejsca, w których Wykonawca naniósł poprawki powinny być podpisane/parafowane przez te osoby.
3. Oferta musi być sporządzona w języku polskim.

7. Kryteria wyboru oferty.

Kryteria i ich znaczenie:

Cena brutto (z podatkiem VAT) – waga kryterium 95%

Termin płatności za wykonaną usługę – waga kryterium 5%

Wartość kryterium „cena brutto (z podatkiem VAT)” dla poszczególnych ofert, zostanie wyliczona wg następującego wzoru:

Najniższa cena oferty

Liczba punktów w kryterium = ----- x 95%

Cena oferty badanej

Wartość kryterium „termin płatności za wykonaną usługę” dla poszczególnych ofert:

Punkty będą przyznawane na poniższych zasadach:

0 punktów – termin płatności wynoszący 21 dni od dnia doręczenia zamawiającemu faktury wystawionej przez wykonawcę w sposób prawidłowy oraz zgodny z umową;

5 punktów – termin płatności wynoszący 30 dni od dnia doręczenia zamawiającemu faktury wystawionej przez wykonawcę w sposób prawidłowy oraz zgodny z umową.

Cena powinna być wyrażona w walucie polskiej i zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia. Należy podać cenę netto i brutto za miesiąc wykonywania usługi oraz zastosowaną stawkę VAT całego zamówienia. W zakres ceny zamówienia wliczone zostaną koszty:

- 1) wartość usługi netto;
- 2) koszt paliwa
- 3) koszt ubezpieczenia pojazdu;
- 4) koszt ubezpieczenia dla przewożonych osób
- 5) koszt amortyzacji pojazdu.

Zamawiający zastrzega, że minimalny, wymagany termin płatności za wykonaną usługę wynosi 21 dni.

8. Termin i miejsce realizacji zamówienia oraz związania ofertą

Zamawiający wymaga, aby realizacja przedmiotu zamówienia nastąpiła w okresie od dnia zawarcia umowy do 31 grudnia 2018 roku. Termin związania ofertą wynosi 30 dni od dnia otwarcia ofert. Bieg terminu związania z ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zakończenia postępowania, w całości lub części oraz przesunięcia terminów, bez podania przyczyny. Miejszem wykonywania zamówienia jest województwo mazowieckie . Zamawiający zastrzega, iż nie będzie rozpatrywał ofert złożonych przez Wykonawców z którymi uprzednio rozwiązano umowę w związku z nienależyтым wykonywaniem przedmiotu umowy.

7. Termin i miejsce złożenia oferty

Oferty można składać osobiście w siedzibie Zamawiającego, tj. w SP ZOZ Przychodni Miejskiej w Józefowie (05-420) przy ul. Skłodowskiej 5/7 pokój nr 23 lub drogą pocztową na adres siedziby Zamawiającego, do dnia **20 lipca 2017 roku do godziny godz. 15:00**. Otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji w dniu **20 lipca 2017r. godz. 15:30** siedzibie Zamawiającego tj. w SP ZOZ Przychodni Miejskiej w Józefowie (05-420) przy ul. Skłodowskiej 5/7 pokój nr 24.

Dyrektor SP ZOZ

/-/ Maria Kurcz