

ZAPYTANIE OFERTOWE

o zamówienie publiczne prowadzone na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy Prawo zamówień publicznych (bez zastosowania przepisów ustawy Pzp)

na świadczenie usług transportu drogowego taksówką

1/2020
(nr nadany postępowaniu)

Z-ca DYREKTORA
o/s Admin.-Eksplatacyjnych
Marek Zalewski

.....
ZATWIERDZAM

(Dyrektor lub właściwy zastępca
Dyrektora)

materiały bezpłatne

10 listopad 2020 r.
(miejscowość/data)

1. ZAMAWIAJACY

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łukowie

Adres: ul. Doktora Andrzeja Rogalińskiego 3, 21-400 Łuków

Telefon: (25) 7982603 faks: (25) 7982603 ; e-mail: prawny@spzozlukow.pl

Godziny urzędowania: 07:30 - 15:00.

NIP: 825-17-11-719; Regon: 000306472

2. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

- 1.1 Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług transportu drogowego taksówką, tj. usługi transportu lekarza lub pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej na obszarze powiatu łukowskiego.

3. TERMIN RELIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Termin realizacji umowy 01.01.2021 r. – 31.12.2022 r.

1. WYMAGANE DOKUMENTY (wybrać stosownie do przedmiotu zamówienia)

- 1.1. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej. *Powyższy dokument musi być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.*
- 1.2. Wypełniony formularz „Oferta” (zgodny w treści z wzorem).

5. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

- 5.1 Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.
- 5.2 Oferta musi być sporządzona z zachowaniem formy pisemnej pod rygorem nieważności.
- 5.3 Oferta musi być podpisana przez uprawnionego przedstawiciela Wykonawcy.
- 5.4 Oferta musi być sporządzona w języku polskim.
- 5.5 Ofertę należy umieścić w zamkniętym opakowaniu, uniemożliwiającym odczytanie jego zawartości bez uszkodzenia tego opakowania. Opakowanie winno być oznaczone nazwą (firmą) i adresem Wykonawcy oraz zaadresowane:

SPZOZ w Łukowie

Dział Analiz i Rozliczeń

ul. Rogalińskiego 3, 21-400 Łuków

i opisane: „Oferta na świadczenie usług transportu drogowego taksówką” Nie otwierać przed dniem 19 listopada 2020 r., godz. 10.00.

6. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

- 6.1 Oferty winny być złożone w siedzibie SPZOZ w Łukowie przy ulicy Rogalińskiego 3, w Sekretariacie (budynek administracji), w terminie do **19 listopada 2020 r. do godziny 10.00.**
- 6.2 Oferta otrzymana przez Zamawiającego po terminie składania ofert zostanie niezwłocznie zwrócona Wykonawcy.

7. OPIS SPOSOBU UDZIELANIA WYJAŚNIEŃ DOTYCZĄCYCH TREŚCI ZAPYTANIA OFERTOWEGO, INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ

Z WYKONAWCAMI ORAZ SPOSOBIE PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW

7.1 Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego z prośbą o wyjaśnienie treści ZO. Zamawiający niezwłocznie prześle odpowiedzi do wszystkich zaproszonych Wykonawców/zamieści odpowiedź na zapytania na swojej stronie internetowej: www.spzozlukow.pl (w zakładce: „zamówienia do progu stosowania ustawy”)*.

*- odpowiednio w zależności czy postępowanie było ogłoszone czy oferty wysłane

7.2 Zamawiający wyznacza do kontaktowania się z Wykonawcami nw. osobę: Ewa Skrzymowska – Dział Analiz i Rozliczeń, tel. 25 7982001 w. 336 lub 25 7982980, e-mail: prawny@spzozlukow.pl

7.3 Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz inne informacje mogą być przekazywane przez strony za pomocą faksu lub e-maila.

8. MIEJSCE I TERMIN OTWARCIA OFERT

8.1 Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego przy ul. Rogalińskiego 3, pok. Nr 23, w dniu 19 listopada 2020 r., o godzinie 10.30.

8.2 Otwarcie ofert jest jawne.

9. KRYTERIA WYBORU OFERTY NAJKORZYSTNIEJSZEJ

1.1 Ocena ofert będzie dokonana w oparciu o następujące kryteria:

cena oferty brutto - 100 %

W kryterium „cena oferty brutto” ocena ofert zostanie dokonana przy zastosowaniu wzoru:

$$\frac{\textit{najniższa cena oferty brutto}}{\textit{cena oferty ocenianej brutto}} \times 100$$

1.2 Wszystkie obliczenia zostaną dokonane z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

10. UNIEWAŻNIENIE POSTĘPOWANIA

Zamawiający unieważni postępowanie w przypadku gdy:

- żadna z ofert nie będzie spełniać wymogów określonych w ZO,
- cena najkorzystniejszej oferty przekroczy wartość, jaką zamawiający może przeznaczyć na finansowanie zamówienia.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

11. UDZIELANIE ZAMÓWIENIA

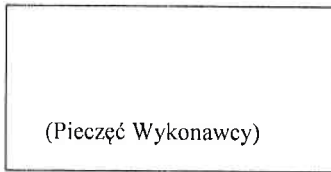
11.1 Zamawiający udzieli zamówienia Wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym ZO i stanowi ofertę najkorzystniejszą z punktu widzenia przyjętych kryteriów. Zamawiający może podzielić zamówienie i zawrzeć umowę z więcej niż jednym Oferentem.

11.2 Wzór umowy stanowi **Załącznik nr 2** do Zapytania ofertowego.

12. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY OFERTY

12.1. Cena oferty zostanie wyliczona przez Wykonawcę i przedstawiona w formularzu specyfikacji cenowej (**Załącznik Nr 1 do formularza oferty**).

12.2. Przy sporządzaniu oferty Wykonawca uwzględni wszystkie wymogi, o których mowa w niniejszym ZO i ujmuje wszelkie koszty związane z wykonywaniem przedmiotu zamówienia, niezbędne dla prawidłowego i pełnego wykonania przedmiotu zamówienia.



OFERTA

Dla: Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łukowie

Nawiązując do Zapytania ofertowego nr
na:
zgodnie z wymaganiami określonymi w ZO,

My niżej podpisani:

Nazwa Wykonawcy:
Adres:
Tel./fax:
REGON:
NIP:

1. SKŁADAMY OFERTĘ na wykonanie przedmiotu zamówienia zgodnie z zapisami ZO
2. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z zapisami Zapytania ofertowego oraz wyjaśnieniami i zmianami przekazanymi przez Zamawiającego w trakcie postępowania i uznajemy się za związanych określonymi w nich postanowieniami i zasadami postępowania.
3. ZOBOWIĄZUJEMY SIĘ do wykonywania zamówienia przez okresod daty zawarcia umowy za cenę jednostkową (brutto), określoną na piśmie w załączniku do niniejszej oferty,
4. AKCEPTUJEMY warunki płatności określone przez Zamawiającego w ZO.
5. UWAŻAMY SIĘ za związanych niniejszą ofertą przez czas wskazany w ZO, tj. przez okres 30 dni od upływu terminu składania ofert.
6. OŚWIADCZAMY, że zapoznaliśmy się z istotnymi dla stron postanowieniami umowy/wzorem umowy, określonymi w ZO i zobowiązujemy się w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy zgodnej z niniejszą ofertą, na warunkach określonych w ZO, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.
7. Uprawnionym do kontaktów z Zamawiającym jest tel. fax.....e-mail:.....
8. oświadczamy, że zawarty w specyfikacji projekt umowy został przez nas zaakceptowany i w przypadku wyboru naszej oferty zobowiązujemy się do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i w czasie wyznaczonym przez zamawiającego,
9. załącznikami do niniejszej oferty są :
 1.str.....
 2.str.....
 3.str.....
 4.str.....

.....dnia.....20..... r.

.....
(podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych do występowania w imieniu Wykonawcy)

(Pieczęć Wykonawcy)

FORMULARZ SPECYFIKACJI CENOWEJ

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego nrna:,
przeprowadzonym w trybie Zapytania Ofertowego, oferujemy wykonanie przedmiotu
zamówienia w oparciu o następujące ceny:

Lp.	Asortyment*	Ilość	Cena jedn. netto	Wartość netto (3x4)	Vat (od wartości netto)	Wartość brutto ogółem
1	2	3	4	5	6	7
RAZEM						

*zakres usługi, numer katalogowy lub inna cecha oferowanego produktu pozwalająca na jego identyfikację

.....,dnia.....20.... r.

.....
(podpis Wykonawcy lub osób upoważnionych
do występowania w imieniu Wykonawcy)

UMOWA Nr/2020

zawarta 2020 r. w Łukowie

pomiędzy:

Samodzielnym Publicznym Zakładem Opieki Zdrowotnej w Łukowie, 21 – 400 Łuków, ul. Doktora Andrzeja Rogalińskiego 3, wpisanym do rejestru stowarzyszeń, innych organizacji społecznych i zawodowych, fundacji oraz samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej w Sądzie Rejonowym Lublin-Wschód w Lublinie z siedzibą w Świdniku VI Wydziale Gospodarczym Krajowego Rejestru Sądowego, KRS Nr 0000056773, REGON: 000306472, NIP: 825 – 17 – 11 – 719, reprezentowanym przez,
zwanym dalej **Zamawiającym**,

a

.....
zwanym dalej **Wykonawcą**,

o treści następującej:

§ 1.

1. Przedmiotem niniejszej umowy są usługi transportu świadczone przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego, polegające na zapewnieniu transportu lekarza lub pielęgniarki podstawowej opieki zdrowotnej w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej.
2. Niniejsza umowa została poprzedzona procedurą przeprowadzoną na zasadach określonych w Regulaminie Udzielania Zamówień Publicznych w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej w Łukowie (Zarządzenie Wewnętrzne Nr 55/2016 Dyrektora Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łukowie z dnia 16 listopada 2016 r.).

§ 2.

1. Usługi świadczone przez Wykonawcę odbywać się będą na wezwanie z miejsca udzielania świadczeń opieki zdrowotnej w rodzaju podstawowa opieka zdrowotna w zakresie nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej **z Poradni/Gabinetu lekarza/pielęgniarki POZ przy ul. Partyzantów 10 w Łukowie, tel. 25 798 6590**, do miejsca zamieszkania pacjenta i z powrotem.
2. Usługa świadczona będzie przez Wykonawcę w dni powszednie w godzinach od 18.00 do 8.00 rano dnia następnego oraz całodobowo w soboty, niedziele i święta.

§ 3.

1. Wykonawca oświadcza że posiada samochód oraz wszelkie niezbędne narzędzia i środki do wykonania przedmiotu umowy, w sposób gwarantujący wykonanie umowy z należytą starannością.
2. Wykonawca oświadcza, że będzie wykonywał przedmiot umowy wyłącznie przy użyciu pojazdów świadczących usługi jako licencjonowane taksówki, spełniających wymagania techniczne określone przepisami prawa oraz posiadającymi aktualne ubezpieczenia komunikacyjne OC a także ubezpieczenie NNW.

§ 4.

1. Transport odbywać się będzie na podstawie telefonicznego powiadomienia Wykonawcy przez Zamawiającego.

2. Telefoniczne zgłoszenia transportu przekazywane Wykonawcy przez Zamawiającego dokonywane będą na numer telefonu komórkowego Wykonawca zobowiązany jest w razie zmiany numeru telefonu niezwłocznie powiadomić Zamawiającego.
3. Wykonawca zobowiązuje się zrealizować zlecenie transportu, maksymalnie w ciągu 30 minut od chwili telefonicznego zgłoszenia zlecenia transportu.
4. Zamawiającemu przysługuje prawo, bez jakichkolwiek konsekwencji ze strony Wykonawcy do telefonicznej rezygnacji z zamówienia transportu w czasie do 20 minut przed ustalonym czasem rozpoczęcia realizacji zamówienia.
5. W przypadku nie zgłoszenia się Wykonawcy Zamawiający ma prawo zawiadomić pozostałych Wykonawców związanych umową z Zamawiającym tj.:
 - 1)
 - 2)
6. Wykonawca zobowiązuje się we własnym zakresie do przygotowania harmonogramu dyżurów świadczenia usług transportu wraz z innymi Wykonawcami, związanymi umową z Zamawiającym oraz przedstawienia go Zamawiającemu do 30 dnia każdego miesiąca.

§ 5.

1. Za wykonanie usługi transportu Wykonawcy przysługuje wynagrodzenie w kwocie:
 - 1) zł (..... złotych) za transport na terenie Miasta Łuków ,
 - 2)zł (..... złote) za kilometr za transport na terenie powiatu łukowskiego.
2. Wykonawca zobowiązuje się wystawić i przedłożyć Zamawiającemu fakturę wraz z zatwierdzonym zestawieniem z liczbą przewozów (Załącznik nr 1), do 5 dnia miesiąca następującego po miesiącu rozliczeniowym. Płatność za wykonane usługi nastąpi w terminie 30 dni od dnia dostarczenia faktury na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę, po dokonaniu weryfikacji przez Zamawiającego na podstawie własnych danych sprawozdawczych.
3. Zamawiający zapłaci Wykonawcy za faktycznie wykonane usługi przewozu. Zlecenie usług w mniejszej ilości nie uprawnia Wykonawcę do dochodzenia jakichkolwiek roszczeń z tytułu zmniejszenia ilości zleceń.
4. Wykonawca zobowiązany jest wskazać rachunek firmowy, dla którego prowadzony jest rachunek VAT, na każdej wystawionej fakturze objętej obowiązkowym mechanizmem podzielonej płatności, pod rygorem wstrzymania zapłaty faktury do czasu doręczenia stosownej korekty do faktury zawierającej prawidłowy rachunek oraz zobowiązuje się do przesunięcia terminu płatności, na termin umożliwiający jej realizację (nie może być krótszy niż 7 dni od dnia doręczenia korekty do faktury) bez żadnych konsekwencji dla Zamawiającego, wynikających z nieterminowej zapłaty wynagrodzenia należnego Wykonawcy.
5. Zamawiający uprawniony jest do stosowania mechanizmu podzielonej płatności (split payment) dla wystawionych przez Wykonawcę faktur, które zawierają naliczony podatek VAT. Zastrzeżenie z ustępu poprzedniego stosuje się odpowiednio.

§ 6.

W przypadku nie zgłoszenia się Wykonawcy do realizacji usługi transportu w ustalonym miejscu, terminie oraz czasie Zamawiający ma prawo zlecić usługę transportową innemu podmiotowi, a kosztem za wykonaną przez ten podmiot usługę obciążyć Wykonawcę. Kwota, o której mowa w zdaniu poprzedzającym zostanie potrącona z płatności przysługującej Wykonawcy w kolejnym okresie rozliczeniowym.

§ 7.

Umowa zostaje zawarta na okres od dnia 1 stycznia 2021 r. do 31 grudnia 2022 r.

§ 8.

Umowa ulega rozwiązaniu:

- 1) z upływem czasu, na który była zawarta,

- 2) wskutek oświadczenia jednej ze stron, z zachowaniem tygodniowego okresu wypowiedzenia, w przypadku, gdy druga strona rażąco narusza istotne postanowienia umowy,
- 3) na skutek rozwiązania umowy przez Zamawiającego za miesięcznym okresem wypowiedzenia, ze skutkiem na koniec miesiąca kalendarzowego.

§ 9.

Przewoźnik nie może przenieść na osobę trzecią praw i obowiązków wynikających z umowy.

§ 10.

Zmiany dotyczące niniejszej umowy mogą być dokonywane pod rygorem nieważności wyłącznie w formie pisemnej, poprzez podpisanie przez strony aneksu.

§ 11.

W sprawach nieuregulowanych niniejszą umową zastosowanie mają przepisy kodeksu cywilnego.

§ 12.

Umowa została sporządzona w 2 jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze stron.

WYKONAWCA

ZAMAWIAJĄCY


Radca prawny
13-1648
Katarzyna Łączek



