

Data: 02.12.2025 r.

ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY

Zamawiający: Wojewódzki Szpital im. Św. Ojca Pio w Przemyślu
ul. Monte Cassino 18
37-700 Przemyśl

zaprasza do złożenia oferty na:

transport sanitarny na terenie miasta Jarosławia i powiatu jarosławskiego w celu: przewozu lekarza oraz pielęgniarki środowiskowej na zabiegi i wizyty domowe, a także przewozu pacjentów kierowanych przez lekarzy POZ z terenu miasta Jarosławia i Przemyśla oraz powiatów jarosławskiego i przemyskiego do najbliższego świadczeniodawcy udzielającego świadczeń we właściwym zakresie.

I. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Transport sanitarny na terenie miasta Jarosławia i powiatu jarosławskiego w celu: przewozu lekarza oraz pielęgniarki środowiskowej na zabiegi i wizyty domowe.
2. Transport sanitarny pacjentów kierowanych przez lekarzy POZ (pacjenci z terenu miasta Jarosławia i Przemyśla oraz powiatów jarosławskiego i przemyskiego), który obejmuje:
 - 1) przewóz z miejsca zamieszkania (pobytu) na leczenie realizowane w trybie stacjonarnym;
 - 2) przewóz z miejsca zamieszkania (pobytu) na leczenie w trybie dziennym;
 - 3) przewóz z miejsca zamieszkania (pobytu) na pierwszorazowe świadczenie z rodzaju ambulatoryjnej opieki specjalistycznej albo leczenia stomatologicznego i z powrotem;
 - 4) przewóz, z miejsca zamieszkania (pobytu), w celu wykonania zabiegów i procedur medycznych wynikających z procesu leczenia realizowanego przez lekarza POZ, do którego zadeklarowany jest świadczeniobiorca, i z powrotem;
 - 5) przewóz z miejsca zamieszkania (pobytu) do zakładu długoterminowej opieki zdrowotnej.

Przedmiot umowy o udzielanie świadczeń transportu sanitarnego w POZ obejmuje również świadczenia transportu sanitarnego „dalekiego” realizowanego – wyłącznie w sytuacjach określonych w § 37 ust. 3 ZARZĄDZENIE NR 22/2025/DSOZ PREZESA NARODOWEGO FUNDUSZU ZDROWIA z dnia 31 marca 2025 r. z późn. zm.

3. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług samochodowego transportu sanitarnego przez Wykonawcę w dni robocze (od poniedziałku do piątku), które mogą być zlecane Wykonawcy w godzinach od 8:00 do 18:00, stosownie do zgłoszonego zapotrzebowania przez Zamawiającego, na koszt i ryzyko Wykonawcy.

4. Wykonawca zobowiązuje się świadczyć usługi transportu sanitarnego zgodnie z potrzebami Zamawiającego.

5. Wymagana jest od Wykonawcy gotowość realizacji zamówienia, z co najmniej jednym pojazdem dla transportów wskazanych w ww. pkt 1 oraz 2 pojazdami spełniającymi wymagania dla ambulansów drogowych typu A, w tym; 1 typu A1 oraz 1 typu A2 dla świadczenia usług wymienionych wyżej w pkt 2.

II. WYMAGANIA ZAMAWIAJĄCEGO W ZAKRESIE PERSONELU / OBSŁUGI POJAZDÓW.

1. Ambulanse do transportu pacjentów (środki transportu sanitarnego drogowego spełniające cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane o cechach technicznych i jakościowych oraz podstawowym wyposażeniu określonym dla środków transportu

typu A1 i A2) – ambulanse drogowe skonstruowane zgodnie z polską normą PN – EN 1789 + A1:2015 lub równoważną.

2. W skład zespołu ambulansów transportujących pacjentów wchodzi co najmniej dwie osoby w tym jedna uprawniona do wykonywania medycznych czynności ratunkowych (ratownik medyczny + kierowca lub kierowca/ratownik uprawniony do prowadzenia pojazdów uprzywilejowanych w ruchu).
3. Transporty sanitarne pozostałe (wizyty domowe) wykonywane przez co najmniej jedną osobę – kierowca posiadający wymagane dla pojazdu uprawnienia.

III. WYMAGANIA DODATKOWE DOTYCZĄCE WYKONANIA.

1. Przewóz pacjenta na konsultacje medyczne obejmuje dowieszenie, oczekiwanie na niego w miejscu wykonywania konsultacji oraz transport powrotny.
2. Przewóz pacjenta do innych podmiotów leczniczych obejmuje dopełnienie czynności formalnych związanych z przekazaniem pacjenta.
3. Zamawiający wymaga by przewóz pacjenta ambulansem drogowym spełniającym wymagania typu A1 i A2 odbywał się specjalistycznym środkiem transportu, z wymaganymi przepisami prawa wyposażeniem oraz sprawowaną opieką medyczną nad pacjentem w trakcie transportu.
4. Wykonawca każdorazowo przed rozpoczęciem realizacji transportu (w wyznaczonym miejscu podstawienia pojazdu) otrzyma od Zamawiającego pisemne zlecenie realizacji transportu, które stanowiło będzie załącznik do kart drogowych lub innych dokumentów będących podstawą rozliczenia usług.
5. Wykonawca zobowiązany jest do prowadzenia dla każdego pojazdu, którym realizowane będą zadania transportowe na rzecz Zamawiającego oddzielnych kart drogowych lub innych dokumentów zawierających minimum następujące dane:
 - a) datę transportu;
 - b) początkowy stan licznika oraz godzinę wyjazdu;
 - c) stan licznika w miejscu przeznaczenia transportu oraz godzinę przyjazdu;
 - d) stan licznika po zakończeniu transportu oraz godzinę powrotu;
 - e) ilość przejechanych kilometrów „tam i z powrotem” oraz czas trwania transportu.
6. W przypadku, gdy pojazd Wykonawcy, realizujący przewóz ulegnie awarii zobowiązuje się on do niezwłocznej wymiany pojazdu na inny – sprawny w celu zrealizowania rozpoczętego transportu.
7. Zamawiający zastrzega sobie możliwość, aby w uzasadnionych przypadkach wraz z pacjentem była przewożona osoba z personelu medycznego Zamawiającego (np. lekarz, pielęgniarka) lub osoba towarzysząca (np. dzieci z opiekunem prawnym) bez dodatkowych opłat.
8. Wykonawca zobowiązuje się do przyjmowania telefonicznych zleceń transportów sanitarnych, zgłaszanych przez Zamawiającego w dni robocze (od poniedziałku do piątku), w godzinach od 8:00 do 18:00 pod numerem wskazanym w umowie.
9. Każdy samochód, którym będą świadczone usługi musi:
 - a) spełniać wymogi sanitarne;
 - b) posiadać aktualne, dopuszczające do ruchu badania techniczne;
 - c) posiadać ubezpieczenie OC;
 - d) być zaopatrzony w sprawny środek łączności np. telefon komórkowy;
 - e) zapewniać odpowiednią temperaturę, dla przewożonych osób, niezależnie od pory roku;
 - f) Wykonawca ma obowiązek dokonać we własnym zakresie dezynfekcji pojazdu po przewozie każdego pacjenta;
 - g) Wykonawca zobowiązany jest do zaopatrzenia się we własnym zakresie w wyroby medyczne, sprzęt i inne materiały niezbędne do udzielania świadczeń w ramach umowy.
10. Dla pojazdów, które będą wykonywały transporty Wykonawca musi posiadać opłaconą polisę ubezpieczenia NNW kierowcy oraz pasażerów – o min. wartości: 10.000,00 zł.

11. Wykonawca oświadcza, że posiada przeszkolony i wykwalifikowany personel zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, gwarantujący wykonanie usługi z należytą starannością.
12. Wykonawca oświadcza, że w zakresie wykonywania usług transportu sanitarnego na rzecz Zamawiającego zobowiązuje się poddawać kontrolom prowadzonym przez Narodowy Fundusz Zdrowia i inne uprawnione organy oraz udostępnienia wszelkich danych i informacji niezbędnych do jej przeprowadzenia w zakresie wykonywania umowy w szczególności:
 - a) sposobu udzielania świadczeń,
 - b) prawidłowości prowadzonej dokumentacji.
13. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody wyrządzone w związku z wykonywaniem powierzonych zadań przez Zamawiającego.
14. Realizacja transportu odbywać się będzie na podstawie telefonicznego zgłoszenia, które będzie potwierdzane pisemnym zleceniem na przewóz. Druk pn.: „Zlecenie na transport sanitarny” obowiązujący u Zamawiającego stanowi załącznik nr 2 do projektu umowy.
15. Liczba usług transportu sanitarnego wynikać będzie z bieżących potrzeb Zamawiającego. Szacunkowe wielkości (godziny pracy i kilometry) zostały podane w załączniku nr 1 do zaproszenia – formularzu ofertowym.
16. Transport powinien odbywać się trasą optymalną tzn. najkrótszą (ze względu na czas dojazdu) i najszybszą w danych warunkach komunikacyjnych, zgodnie z przepisami.

IV. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

- **12 miesięcy od dnia podpisania umowy.**

V. OKRES ZWIĄZANIA OFERTĄ:

- 14 dni od dnia upływu terminu składania ofert.

VI. WARUNKI REALIZACJI ZAMÓWIENIA:

- realizacja zamówienia uregulowana jest w projekcie umowy stanowiącym Załącznik nr 2 do Zaproszenia.

VII. Kryteria brane pod uwagę przy ocenie ofert:

Kryterium: cena 100 %

Sposób oceny ofert:

$$Pc = \frac{Cn}{Co} * 100 \text{ pkt}$$

gdzie

| |
|---|
| Pc – punkty za cenę brutto (max 100 pkt) |
| Cn – cena brutto najniższej z ofert nie odrzuconych |
| Co – cena brutto oferty poddanej ocenie |

Zamawiający jako najkorzystniejszą uzna ofertę, która uzyska najwyższą liczbę punktów.

VIII. TERMIN ZŁOŻENIA OFERTY: **09.12.2025 r. godz. 9:00.**

IX. TERMIN OTWARCIA OFERT: **09.12.2025 r. godz. 9:15.**

X. Osoba upoważniona do kontaktu z wykonawcami:

- Adam Pórchłopek tel.(16) 677-50-64.

XI. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

1) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:

Zamawiający uzna, iż Wykonawca spełnia powyższy warunek jeżeli:

przedstawi aktualny dokument potwierdzający wpis do Rejestru Podmiotów wykonujących Działalność Leczniczą, zgodnie z ustawą z dnia 15.04.2011 r. o działalności leczniczej (tekst jedn. Dz. U. z 2025 r, poz. 450 z późn. zm.).

3) sytuacji ekonomicznej lub finansowej:

Zamawiający uzna, iż Wykonawca spełnia powyższy warunek jeżeli:

przedstawi aktualny dokument potwierdzający że Wykonawca posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną nie niższą niż: 1.000 000,00 zł.

4) zdolności technicznej lub zawodowej:

Zamawiający uzna, iż Wykonawca spełnia powyższy warunek jeżeli:

a) najpóźniej w dniu podpisania umowy przedstawi wykaz personelu Wykonawcy skierowanego do realizacji przedmiotu zamówienia wraz z informacjami na temat kwalifikacji zawodowych tych osób, ich doświadczenia oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami. (zgodnie z Załącznikiem nr 5 do zaproszenia).

b) najpóźniej w dniu podpisania umowy przedstawi wykaz pojazdów Wykonawcy przeznaczonych do realizacji zamówienia wraz z informacją o markach pojazdów, podstawą dysponowania tymi pojazdami, nr rejestracyjnym, typem pojazdu. (zgodnie z załącznikiem nr 6 do zaproszenia).

XI. SPOSÓB PRZYGOTOWANIA OFERTY.

Zamawiający wymaga złożenia przez Wykonawcę:

1. wypełnionego formularza oferty wg treści Załącznika nr 1 do niniejszego zaproszenia (należy przedstawić cenę jednostkową brutto za wykonanie usługi; cenę należy podać w złotych polskich, cyframi, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku oraz słownie; cena powinna zawierać wszelkie koszty związane z wykonaniem przedmiotu zamówienia),
2. dokumentu z właściwego rejestru – wpis do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEIDG), wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania oferty cenowej.
3. dokumentu potwierdzającego wpis do Rejestru Podmiotów Wykonujących Działalność Leczniczą.
4. Kopię ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.
5. dokumenty, z których wynika prawo do podpisania oferty; odpowiednie pełnomocnictwa (jeśli dotyczy),
6. oświadczenia Wykonawcy w zakresie RODO (Załącznik nr 3 i załącznik nr 4).

Ofertę należy sporządzić, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. Ofertę w formie elektronicznej należy złożyć na portalu pod adresem: <http://portal.smartpzp.pl/pcmzeszów>, aplikacja SmartPZP. Po kliknięciu w link pojawi się strona, gdzie będzie można zadać pytania i złożyć ofertę. Na stronie w pasku narzędzi w zakładce E-learning znajdują się instrukcje i inne wskazówki ułatwiające pracę na platformie.

Korzystanie z platformy przez wykonawców jest bezpłatne.

Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia postępowania w każdym czasie bez podania przyczyny. O unieważnieniu postępowania zamawiający zawiadomi wykonawców poprzez Platformę Zakupową SMART PZP.

Załączniki:

- 1) Formularz oferty – Załącznik nr 1.
- 2) Projekt umowy – Załącznik nr 2.
- 3) Oświadczenie RODO – Załącznik nr 3.
- 4) Klauzula informacyjna RODO – Załącznik nr 4.
- 5) Wykaz personelu – Załącznik nr 5.
- 6) Wykaz pojazdów – Załącznik nr 6.

Z upoważnienia Dyrektora Naczelnego
Wojewódzkiego Szpitala im. Św. Ojca Pio
w Przemyśle
Z-ca Dyrektora ds. Administracyjno-Technicznych

Tomasz Niedźwiedź