

Poland-Elbląg: Special-purpose road passenger-transport services

OJ S 180/2023 19/09/2023

Contract notice**Services****Legal Basis:**

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Wojewódzki Szpital Zespólny w Elblągu

National registration number: 170 745 930

Postal address: ul. Królewiecka 146

Town: Elbląg

NUTS code: PL621 Elbląski

Postal code: 82-300

Country: Poland

Contact person: Piotr Rynkowski

E-mail: prynkowski@szpital.elblag.pl

Telephone: +48 552395872

Internet address(es):Main address: <http://www.szpital.elblag.pl>**I.3. Communication**The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: <https://szpitalelblag.ezamawiajacy.pl>

Additional information can be obtained from the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted to the abovementioned address

I.4. Type of the contracting authority

Body governed by public law

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement**II.1.1. Title**

Usługa transportu sanitarnego, celowanego, epidemiologicznego na rzecz Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego w Elblągu w okresie 5 miesięcy

Reference number: 36/2023

II.1.2. Main CPV code

60130000 Special-purpose road passenger-transport services

II.1.3. Type of contract

Services

II.1.4. Short description

Przedmiotem zamówienia jest usługa transportu sanitarnego, celowanego, epidemiologicznego w okresie 5 miesięcy na rzecz Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Elblągu. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi zał. Nr 1A do SWZ.

II.1.5. Estimated total value

Value excluding VAT: 440 585,00 PLN

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: no

II.2. Description

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL621 Elbląski

Main site or place of performance: Wojewódzki Szpital Zespołony w Elblągu, ul. Królewiecka 146

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest usługa transportu sanitarnego, celowanego, epidemiologicznego w okresie 5 miesięcy na rzecz Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Elblągu. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi zał. Nr 1A do SWZ. Szacunkowa ilość kilometrów przewidziana do realizacji na rzecz Zamawiającego wynosi 112 640 km w okresie 5 miesięcy (w tym transport sanitarny 91 920 km, transport celowany 19 730 km, a transport epidemiologiczny 990 km) Usługa realizowana całodobowo, przez 7 dni w tygodniu. Wykonawca musi posiadać odpowiednią ilość i rodzaj ambulansów. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi zał. Nr 1A do SWZ.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

Value excluding VAT: 440 585,00 PLN

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 5

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds: no

II.2.14. Additional information

Section III: Legal, economic, financial and technical information

III.1. Conditions for participation

III.1.1. Suitability to pursue the professional activity, including requirements relating to enrolment on professional or trade registers

List and brief description of conditions:

Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

Wykonawca spełni warunek, jeśli wykaże, że:

a) Potwierdzi wykonanie, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności Wykonawcy jest krótszy – w tym okresie, wykonanie lub wykonywanie co najmniej jednej usługi polegającej na realizacji transportu pacjentów dla podmiotów leczniczych w placówce udzielającej świadczeń w trybie całodobowym. Wykonawca na wezwanie Zamawiającego złoży dokumenty zgodnie z wymogiem rozdziału IX ust 4 pkt. 5 SWZ. Sposób dokonania oceny spełnienia warunku: jeżeli po podstawieniu w miejsce ilości wykonanych lub wykonywanych usług, terminu wykonania, oraz rodzaju przedmiotu wykonanych usług zawartych w wykazie usług (Załącznik Nr 6 do SWZ) potwierdzonych dokumentem należytego wykonania lub wykonywania usługi okaże się, że otrzymamy potwierdzenie spełnienia wymogów to „ocnimy” że wykonawca spełnia warunek.

b) Wykaże, że dysponuje, bądź będzie dysponował w zakresie transportu sanitarnego łącznie min. 5 ambulansami tj. minimum jednym ambulansem sanitarnym typu C bezwzględnie wyposażonym w sprawną klimatyzację przedziału medycznego, rok produkcji ambulansu nie starszy, niż 2010 rok oraz 4 szt. ambulansu sanitarnego typu C lub A w zakresie transportu sanitarnego lub celowanego lub epidemiologicznego bezwzględnie wyposażonych w sprawną klimatyzację oraz rok produkcji ambulansów nie starszy 2010 rok. Wykonawca na wezwanie Zamawiającego złoży dokumenty zgodnie z wymogiem rozdziału IX ust 4 pkt. 6 SWZ. Ocenę spełniania w/w warunku Zamawiający dokona na podstawie informacji zawartych w wykazie pojazdów którymi dysponuje lub będzie dysponował Wykonawca – wg wzoru stanowiącego odpowiednio Załącznik Nr 7 do SWZ.

Sposób dokonania oceny spełnienia warunku: z danych zawartych w wykazie jeżeli po podstawieniu w miejsce ilości, rodzaju pojazdów oraz ich roku produkcji zawartych w wykazie okaże się, że Wykonawca wykazał posiadanie lub dysponowanie pojazdami zgodnymi z postawionym warunkiem, „ocnimy”, że wykonawca spełnia warunek.

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Warunki realizacji umowy usługi zawarto we wzorze Umowy usługi stanowiącej Załącznik nr 8 do SWZ oraz umowie powierzenia przetwarzania danych osobowych stanowiącej załącznik Nr 9 do SWZ.

Section IV: Procedure

IV.1. Description

IV.1.1. Type of procedure

Open procedure Accelerated procedure Justification:

Konieczność utrzymania płynności udzielania usługi , co ma wymierny wpływ na płynność realizacji transportu dla pacjentów hospitalizowanych w Wojewódzkim Szpitalu Zespolonym w Elblągu . Szpital oczekiwał na pojawienie się konkursu NFZ na usługę transportu medycznego w myśl wymagań Rozporządzenia Ministra Zdrowia w sprawie świadczeń gwarantowanych - leczenia szpitalne. W sytuacji przystąpienia do w/w konkursu ofert podmiot musi posiadać swoje zaplecze transportowe. W oczekiwanym czasie nie doszło do ogłoszenia konkursu ofert na w/w usługę.

IV.1.3. Information about a framework agreement or a dynamic purchasing system

IV.1.8. Information about the Government Procurement Agreement (GPA)

The procurement is covered by the Government Procurement Agreement: no

IV.2. Administrative information

IV.2.2. Time limit for receipt of tenders or requests to participate

Date: 02/10/2023 Local time: 10:00

IV.2.3. Estimated date of dispatch of invitations to tender or to participate to selected candidates

IV.2.4. Languages in which tenders or requests to participate may be submitted

Polish

IV.2.6. Minimum time frame during which the tenderer must maintain the tender

Duration in months: 3 (from the date stated for receipt of tender)

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 02/10/2023 Local time: 10:30

Place:

Poprzez platformę zakupową pod adresem <https://szpitalelblog.ezamawiajacy.pl>

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: yes

Estimated timing for further notices to be published:

za ok 4-5 miesięcy

VI.3. Additional information

I. Wykonawca zobowiązany jest do zabezpieczenia swojej oferty wadium. Uwaga!!! Ze względu na ograniczoną ilość znaków w ogłoszeniu szczegółowe informacje dotyczące wniesienia wadium zawarto w rozdziale XVI SWZ.

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA

Postal address: ul.Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Internet address: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.2. Body responsible for mediation procedures

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: ul.Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Internet address: www.uzp.gov.pl

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

Odwolanie wnosi się na zasadach określonych w art. 513–516 art. ustawy Pzp, w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającej stanowiącej podstawę jego wniesienia.

VI.4.4. Service from which information about the review procedure may be obtained

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: ul.Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Internet address: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5. Date of dispatch of this notice

14/09/2023