**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**

**Transport pacjentów hemodializowanych w Stacji Dializ Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie – 2 grupy**

**NR EZP-271-2-132/2017**

1. **OZNACZENIE ZAMAWIAJĄCEGO:**

Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie

ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków

REGON: 351375886

NIP PL6792525795

Tel: 12 658-20-11; fax: 12 658-10-81

BGK o/Kraków,

NR 22 1130 1150 0012 1146 4720 0010

Strona internetowa, na której dostępna jest siwz:bip.usdk.pl

Adres e-mail: zp@usdk.pl

Godziny urzędowania: pn. - pt.: od godziny 7:40 do godziny 15:20

1. **TRYB POSTĘPOWANIA:**

Przedmiotowe postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 135 000 euro, na podstawie art. 39 w zw. z art. 24aa ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2017, poz. 1579). Stosownie do dyspozycji art. 24aa ustawy, zamawiający informuje, że w pierwszej kolejności dokona oceny ofert na podstawie kryteriów określonych w Rozdziale XIII SIWZ, a następnie zbada, czy wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału wskazane w Rozdziale V niniejszej SIWZ.

1. **OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:**
2. Przedmiot zamówienia stanowi **Transport pacjentów hemodializowanych w Stacji Dializ Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie – 2 grupy** z uwzględnieniem bieżących potrzeb zamawiającego. Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik od nr 4/1 do 4/2 do SIWZ – Kalkulacja Cenowa – Opis Przedmiotu Zamówienia.
3. Oznaczenie kodowe **CPV: 60.10.00.00-9 usługi w zakresie transportu drogowego**
4. Wymagany minimalny termin płatności wynosi 60 dni.
5. Transport na dializę odbywa się wg ustalonego indywidualnie harmonogramu z reguły 3 x w tygodniu, w schemacie: (poniedziałek – środa –piątek) lub (wtorek – czwartek – sobota)
6. Wykonawca usługi transportowej jest zobowiązany dostarczyć pacjenta do Stacji Dializ USD na 30 minut przed zabiegiem, którego czas rozpoczęcia jest ustalany i znany i odebrać go nie później niż 30 minut po zakończonej hemodializie.
7. Zamawiający przewiduje wymagania, o których mowa w art. 29 ust. 3a ustawy (zatrudnienie na podstawie umowy o pracę). Zamawiający wymaga zatrudnienia przez wykonawcę lub podwykonawcę na podstawie umowy o pracę osób wykonujących wskazane przez zamawiającego następujące czynności w zakresie realizacji zamówienia:

kierowcy - posiada aktualne prawo jazdy kategorii B.

1. Usługa obejmuje transport z domu w miejscu zamieszkania do szpitala i z powrotem, w przypadku uczących się do szkoły.
2. Transport pacjentów – w tym niepełnosprawnych - musi być realizowany w zależności od wskazań medycznych (w pozycji siedzącej, leżącej z użyciem wózka inwalidzkiego lub na noszach). Mali pacjenci oraz dzieci opóźnione w rozwoju psychomotorycznym w trakcie transportu wymagają obecności rodzica lub opiekuna , miejsce dla którego powinien zapewnić Wykonawca.
3. Pacjenci w trakcie transportu mogą wymagać obecności rodzica lub opiekuna, dla którego miejsce powinien zapewnić Wykonawca
4. Wykonawca posiada certyfikat ISO 9001:2008.
5. Kierowcy muszą spełniać wymagania określone w przepisach ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. – Prawo o Ruchu Drogowym (Dz. U. 2012 poz. 1137) oraz innych przepisach określających wymagania w stosunku do kierowców.
6. W czasie transportu wykonawca usługi transportowej ponosi odpowiedzialność za transportowanych chorych.
7. O braku możliwości wykonania transportu Wykonawca powinien powiadomić Szpital co najmniej na 24 godziny przed planowanym rozpoczęciem zabiegu hemodializy.
8. Wykonawca powinien dysponować odpowiednią liczbą samochodów w dobrym stanie technicznym przystosowanych do transportu sanitarnego w tym min. 1 karetka do przewozu pacjentów w pozycji leżącej z użyciem wózka lub na noszach i 1 samochód uprzywilejowany w ruchu drogowym i odpowiednią liczbę osób przeszkolonych z zakresu pierwszej pomocy lub inne kwalifikacje uprawniające do udzielania pierwszej pomocy.
9. Zamawiający zastrzega sobie prawo do łączenia transportów, zmiany tras, dodatkowego zwiększenia liczby transportów uzasadnionego włączaniem do programu dializy nowych chorych i zmiany harmonogramów dializ w ciągu roku, o których Wykonawca będzie informowany na bieżąco w razie zaistnienia w/w okoliczności.
10. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, której realizację zamierza powierzyć podwykonawcom wraz z podaniem firm/nazw podwykonawców.
11. **Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – 2 grupy.**

**GRUPA 1 - Transport pacjentów zamieszkałych na terenie miasta Krakowa- (miejsce zamieszkania pacjenta w Krakowie ul. Kazimierza Wielkiego - Szpital USD w Krakowie – i z powrotem)**

**GRUPA 2 - Transporty pacjentów zamieszkałych poza terenem miasta Krakowa:**

**(Wysiołek Luborzycki 33 – Szpital USD w Krakowie - i z powrotem )**

**(Pstroszyce Pierwsze 65, gm. Miechów – Szpital USD w Krakowie- i z powrotem)**

**(Lubień 477, gm. Mszana Dolna – Szpital USD w Krakowie- i z powrotem)**

**(Zabierzów ul. Leśna 2A – Szpital USD w Krakowie- i z powrotem)**

**(Niepołomice ul. Ziemby 3 – Szpital USD w Krakowie i z powrotem).**

1. Zamawiający nie ustanawia maksymalnej liczby zadań, w których Wykonawca może złożyć ofertę.
2. Zamawiający nie ustanawia maksymalnej ilości zadań, które mogą zostać udzielone jednemu Wykonawcy.
3. **TERMIN WYKONANIA:**

Realizacja przedmiotu zamówienia następować będzie sukcesywnie z uwzględnieniem bieżących potrzeb zamawiającego przez okres **12 miesięcy** od daty podpisania umowy według ustalonego harmonogramu.

1. **WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ PODSTAWY WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA:**
	* 1. O zamówienie mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:
2. nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy;
3. spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
4. kwalifikacji i uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej – zamawiający nie ustanawia minimalnych wymagań w powyższym zakresie:
5. sytuacji finansowej lub ekonomicznej:

Wykonawcy spełnią ten warunek wykazując, iż posiadają ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę minimum 100 tys. zł

1. zdolności technicznej i zawodowej:
2. Wykonawca przeznaczy do realizacji usługi minimum 5 pojazdów nie starszych niż 2015r.w dobrym stanie technicznym, przystosowanych do transportu sanitarnego, w tym min. 1 karetka do przewozu pacjentów w pozycji leżącej z użyciem wózka lub na noszach i 1 samochód uprzywilejowany w ruchu drogowym.
3. Wykonawca zapewni zespół osób (kierowców) przeszkolonych z zakresu udzielania pierwszej pomocy lub inne kwalifikacje uprawniające do udzielania pierwszej pomocy.
4. W przypadku, gdy wobec wykonawcy zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania wskazane w art.24 ust. 1 pkt. 13 i 14 oraz pkt. 16-20 lub ust. 5, może on na zasadach określonych w art. 24 ust. 8 ustawy przedstawić dowody, że podjęte przez niego środki zaradcze są wystarczające do uznania jego rzetelności; wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli zamawiający uwzględniając okoliczności i wagę czynu wykonawcy uzna przedstawione dowody za wystarczające.
5. W przypadku, gdy wobec wykonawcy zachodzi podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 1 pkt 19, może on przedstawić dowody potwierdzające, że jego udział w przygotowaniu postępowania nie zakłóci konkurencji.
6. Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu może polegać na zasobach podmiotu trzeciego na zasadach określonych w art. 22a ustawy.
7. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia na zasadach określonych w art. 23 ust. 1 ustawy. W tym celu wykonawcy ustanawiają Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu, albo do reprezentowania ich w postępowaniu i do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
8. **WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW DO WYKLUCZNIA Z POSTĘOWANIA:**
9. Wykonawca załącza do oferty oświadczenie własne w zakresie określonym w załącznikach nr 5 i nr 5a do SIWZ. Informacje zawarte w oświadczeniu stanowią wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału określone w SIWZ.
10. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie oświadczenie powyżej składa każdy wykonawca.
11. W przypadku powołania się na zasoby podmiotu trzeciego, wykonawca składa oświadczenie dotyczące tego podmiotu.
12. W przypadku, gdy wykonawca przewiduje udział podwykonawców w realizacji zamówienia składa – na żądanie zamawiającego – oświadczenie, o którym mowa w pkt. 1 dotyczące podwykonawców.
13. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, na wezwanie zamawiającego, w terminie **nie krótszym niż 5 dni** składa:
14. aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej Rzeczypospolitej Polskiej;
15. oświadczenie wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;
16. opłaconej polisy, a w przypadku jej braku, innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia w celu potwierdzenia spełniania warunku opisanego w Rozdziale V pkt 1 ppkt 2 lit. b)
17. Certyfikat ISO 9001:2008.
18. Dokument potwierdzający kwalifikacje zawodowe osób wykonujących usługę.
19. Kserokopie praw jazdy kategorii B osób wykonujących usługę.
20. Kserokopie dowodów rejestracyjnych samochodów wykonujących usługę.
21. Wypełniony i podpisany wykaz pojazdów przeznaczonych do wykonywania usługi, wykaz osób wykonujących usługę – Załącznik nr 2 do SIWZ.
22. W terminie do 3 dni od dnia publikacji na stronie internetowej zamawiającego informacji, o której mowa w art.86 ust. 5 ustawy, każdy wykonawca składa oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art.24 ust. 1 pkt. 23 ustawy. Wraz z oświadczeniem wykonawca może przedłożyć dokumenty potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.
23. Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu wskazanego w pkt. 5 ppkt. 1 niniejszego rozdziału składa, dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że nie otwarto jego likwidacji, ani nie ogłoszono upadłości – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
24. Jeżeli w kraju w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie wystawia się dokumentu, o którym mowa w pkt. 7, zastępuje się go dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.
25. W celu potwierdzenia spełniania przez wykonywanie usługi transportowej, wymagań określonych przez Zamawiającego, Wykonawca składa dokumenty wymienione w pkt. 5 ppkt 3,4,5,6,7,8.
26. **INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI:**
27. Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzi się z zachowaniem formy pisemnej, w języku polskim.
28. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje są przekazywane faksem lub drogą elektroniczną. Zawsze dopuszczalna jest forma pisemna.
29. Zamawiający dopuszcza przekazywanie powyższych dokumentów faksem na numer: (12) 658 10 81 oraz w formie elektronicznej na adres: zp@usdk.pl.
30. Zamawiający preferuje korespondencję w formie elektronicznej. Wnioski o wyjaśnienie treści specyfikacji należy przesyłać na adres mailowy podany w pkt. 3 niniejszego rozdziału w formie umożliwiającej kopiowanie treści pisma i wklejenie jej do innego dokumentu. W przypadku przesłania pisma w formie elektronicznej nie ma potrzeby przesyłania go dodatkowo pocztą lub faksem.
31. Forma pisemna zastrzeżona jest do złożenia oferty wraz z załącznikami, w tym oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu, oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań określonych przez zamawiającego, oświadczeń o braku podstaw do wykluczenia, listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy/informacji o tym, że wykonawca nie należy do grupy kapitałowej, pełnomocnictwa oraz uzupełnień, złożonych na wezwanie zamawiającego.
32. Przesłanie korespondencji na inny adres lub numer niż zostało to określone powyżej może skutkować tym, że zamawiający nie będzie mógł zapoznać się z treścią przekazanej informacji we właściwym terminie.
33. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z wykonawcami jest:

W sprawach merytorycznych- mgr Teresa Smolnik - Pielęgniarka Oddziałowa Stacji Dializ

w sprawach formalnych – Jolanta Dubak – Sekcja ds. Zamówień Publicznych;

1. Zamawiający nie zamierza zwoływać zebrania wykonawców.
2. **WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM:**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

1. **TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ:**
2. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres 30 dni. Okres związania rozpoczyna bieg wraz z upływem terminu składania ofert w postępowaniu.
3. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni. Odmowa skutkuje odrzuceniem oferty.
4. **OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY:**
5. Wymagania podstawowe:
	* + 1. Ofertę należy przygotować ściśle według wymagań określonych w niniejszej SIWZ.
			2. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
			3. Zaleca się sporządzenie oferty na formularzach stanowiących załączniki do SIWZ lub ściśle według wzorów.
			4. Oferta winna być podpisana zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze. Jeśli osoba/osoby podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa, to pełnomocnictwo to musi w swej treści wyraźnie wskazywać uprawnienie do podpisania oferty. Zamawiający uznaje, że podpisem jest: złożony własnoręcznie znak, z którego można odczytać imię i nazwisko podpisującego, a jeżeli własnoręczny znak jest nieczytelny lub nie zawiera imienia i nazwiska to musi być on uzupełniony napisem (np. w formie odcisku stempla), z którego można odczytać imię i nazwisko podpisującego;
			5. Pełnomocnictwo – do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu albo do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, jeżeli osoba reprezentująca wykonawcę w postępowaniu o udzielenie zamówienia nie jest wskazana jako upoważniona do jego reprezentacji we właściwym rejestrze lub ewidencji działalności gospodarczej.
6. Forma oferty:
	* + 1. Oferta musi być napisana w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze, ręcznie długopisem lub nieścieralnym atramentem w sposób gwarantujący jej odczytanie.
			2. Zaleca się, aby wszystkie zapisane strony oferty (a nie kartki) wraz z załącznikami były ponumerowane według formuły numer strony/ilość wszystkich stron.
			3. Zaleca się sporządzenie spisu treści zawierającego wykaz dokumentów wchodzących w skład oferty.
			4. Zaleca się zabezpieczenie oferty przed zdekompletowaniem poprzez jej zszycie lub zbindowanie.
			5. Wszystkie miejsca w ofercie, w których wykonawca naniósł zmiany muszą być opatrzone podpisem osoby podpisującej ofertę.
			6. Dokumenty sporządzone w języku obcym wykonawca składa wraz z tłumaczeniem na język polski. Poświadczenia tłumaczenia dokonuje wykonawca.
			7. Dokumenty wchodzące w skład oferty mogą być przedstawiane w formie oryginałów lub poświadczonych przez wykonawcę za zgodność z oryginałem kopii, natomiast w przypadku pełnomocnictwa w formie oryginału lub kopii poświadczonej notarialnie.
			8. Oświadczenia sporządzane na podstawie wzorów stanowiących załączniki do niniejszej SIWZ powinny być złożone w formie oryginału.
			9. W przypadku wszystkich kopii dokumentów załączonych do oferty, podpisujący ofertę zobowiązany jest poświadczyć za zgodność kopię z adnotacją np. „Poświadczam za zgodność z oryginałem – dnia …………..” podpis i pieczątka imienna osoby dokonującej poświadczenia.
7. **Zawartość oferty:**

1). Wypełniony i podpisany Formularz Ofertowy – załącznik nr 3 do SIWZ,

2). Wypełniony i podpisany Formularz – Kalkulacja Cenowa – Opis Przedmiotu Zamówienia – załączniki od nr 4/1 do 4/2 do SIWZ,

3). Wypełnione i podpisane załączniki nr 5 i 5a do SIWZ,

4). Stosowne Pełnomocnictwo.

5). W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, dokument ustanawiający Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego.

6). Informacje składane w trakcie postępowania, stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993r. – o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (t.j. Dz.U. 2003r., nr 153, poz. 1503, z późn. zm.), co do których wykonawca nie później niż w terminie składania ofert zastrzegł, że nie mogą być one udostępnione innym uczestnikom postępowania oraz wykazał, iż zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa, muszą być oznaczone klauzulą: „DOKUMENT STANOWI TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA”. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2017, poz. 1579).

7). W przypadku złożenia oferty, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, zamawiający w celu oceny takiej oferty dolicza do przedstawionej w niej ceny podatek od towarów i usług, który miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. Wykonawca, składając ofertę, informuje zamawiającego, czy wybór oferty będzie prowadzić do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego, wskazując nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania, oraz wskazując ich wartość bez kwoty podatku. Jeżeli złożono ofertę, której wybór prowadziłby do powstania u zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, do ceny najkorzystniejszej oferty lub oferty z najniższą ceną dolicza się podatek od towarów i usług, który zamawiający miałby obowiązek rozliczyć zgodnie z tymi przepisami. W związku z tym, w takim przypadku cena podana przez wykonawcę w ofercie jako „cena brutto” nie może zawierać podatku VAT, który zamawiający będzie miał obowiązek rozliczyć. Zamawiający jest zarejestrowany dla potrzeb transakcji wewnątrzwspólnotowych i posiada NIP PL679-25-25-795.

1. **MIEJSCE ORAZ TERMIN SKLADANIA I OTWARCIA OFERT:**
2. Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie do dnia **19.12.2017r.** do godz. **10.45** w siedzibie Zamawiającego, pokój nr 2H-06b – Sekcja ds. Zamówień Publicznych. Koperta powinna być zamknięta w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczający jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert. Koperta powinna być zaadresowana według poniższego wzoru:

**Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie**

**ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków**

 oraz opatrzona adnotacją:

„Oferta w trybie przetargu nieograniczonego na: **Transport pacjentów hemodializowanych w Stacji Dializ Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie- 2 grupy - GRUPA ……….EZP-271-2-132/2017**

nie otwierać przed……….…2017r. godz. ……….” (wypełnia Wykonawca) i opatrzona nazwą oraz dokładnym adresem Wykonawcy.

1. Wykonawca przed upływem terminu do składania ofert może zmienić lub wycofać ofertę. W przypadku zmiany oferty wykonawca winien złożyć jednoznaczne pisemne oświadczenie o tym co i jak zostało zmienione oraz dokumenty wymagane w związku ze zmianą. Całość powinna być złożona w kopercie oznakowanej „ZMIANA OFERTY”. W przypadku wycofania oferty wykonawca winien złożyć jednoznaczne pisemne oświadczenie o wycofaniu oferty. Podczas otwarcia ofert zamawiający sprawdzi skuteczność złożonego oświadczenia w powiązaniu z dokumentami złożonymi w ofercie, której dotyczy zmiana. W przypadku skutecznego wycofania oferty informacje w niej zawarte nie zostaną odczytane – zostanie ona zwrócona wykonawcy bez otwierania. Ofertę złożoną po terminie zamawiający zwraca wykonawcy na zasadach określonych w art. 84 ust.2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych, za zaliczeniem pocztowym.

|  |
| --- |
| Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **19.12**.**2017r.** o godz. **11.00,** w siedzibie Zamawiającego pok. 2H-06b. |

1. Otwarcie ofert jest jawne. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.
2. Podczas otwarcia ofert zamawiający poda nazwy i adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, warunków płatności, zawartych w ofercie.
3. Niezwłocznie po otwarciu ofert zamawiający zamieści na stronie internetowej http://www.szpitalzdrowia.pl/o-szpitalu/zamowienia-publiczne-i-bip/ informacje dotyczące kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.
4. **OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY:**
5. Cenę oferty należy obliczyć przy zachowaniu następujących założeń:
6. Wartość brutto pozycji z formularza cenowego – według algorytmu: (ilość x cena jednostkowa netto) + [(ilość x cena jednostkowa netto) x stawka podatku VAT)] = wartość brutto, która stanowi cenę brutto oferty.
7. cena, o której mowa w pkt 1 musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia wynikające wprost z Opisu Przedmiotu Zamówienia, jak również inne koszty wynikające z umowy, której istotne postanowienia stanowią załącznik nr 1 do niniejszej SIWZ.
8. Cenę oferty należy określać z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku. Cenę oferty zaokrągla się do pełnych groszy, przy czym końcówki poniżej 0,5 gr pomija się, a końcówki 0,5 grosza i wyższe zaokrągla się do 1 grosza. Cenę należy podać w PLN.
9. Jeżeli cena nie zostanie obliczona w powyższy sposób zamawiający przyjmie, że prawidłowo podano cenę netto jednego opakowania jednostkowego i poprawi pozostałe wartości cenowe zgodnie ze sposobem obliczenia ceny, o ile wykonawca podał prawidłową ilość oferowanych produktów.
10. W przypadku podania przez wykonawcę cen w walutach innych niż PLN zamawiający jako kurs przeliczeniowy waluty przyjmie kurs NBP z dnia publikacji ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych. Tabele kursów walut dostępne są pod następującym adresem internetowym: <http://www.nbp.pl/home.aspx?f=/Kursy/kursy.htm>
11. **OPIS KRYTERIÓW OCENY OFERT:**
12. Oferty zostaną ocenione przez Zamawiającego w oparciu o następujące kryteria i ich znaczenie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Kryterium** | **Waga Kryterium** | **Zasady oceny****(ilość punktów zostanie zaokrąglona do dwóch miejsc po przecinku)** |
| 1. | **Cena ( C )** | 100% | (najniższa cena zaoferowana /cena badanej oferty) x 10 x waga kryterium 100% |

1. Obliczenia w kryteriach dokonywane będą do dwóch miejsc po przecinku, przy zastosowaniu zaokrąglania punktów według następującej zasady: gdy trzecia cyfra po przecinku wynosi 5 lub jest większa niż 5, zaokrąglenie drugiej cyfry po przecinku następuje w górę o jeden, a jeżeli trzecia cyfra po przecinku jest niższa od 5, to cyfra ta zostaje skreślona, a druga cyfra po przecinku nie ulega zmianie.
2. Jeżeli nie można wybrać oferty najkorzystniejszej z uwagi na to, że dwie lub więcej ofert przedstawia taki sam bilans ceny lub kosztu i innych kryteriów oceny ofert, zamawiający spośród tych ofert wybiera ofertę z najniższą ceną lub najniższym kosztem, a jeżeli zostały złożone oferty o takiej samej cenie lub koszcie, zamawiający wzywa wykonawców, którzy złożyli te oferty, do złożenia w terminie określonym przez zamawiającego ofert dodatkowych.
3. Zamawiający podpisze umowę z wykonawcą, którego oferta zawiera najkorzystniejszy bilans w podanych kryteriach spośród ofert niepodlegających odrzuceniu. Pozostałe oferty zostaną ocenione wg algorytmu, określonego w pkt 1 niniejszego rozdziału SIWZ.
4. **FORMALNOŚCI POPRZEDZAJĄCE ZAWARCIE UMOWY:**
5. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, zobowiązany będzie do podpisania umowy na warunkach określonych w istotnych postanowieniach umowy zawartych w załączniku nr 1 do SIWZ.
6. W przypadku wyboru oferty złożonej przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego zamawiający może żądać - przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego - umowy regulującej współpracę tych wykonawców. Zamawiający oceni czy umowa konsorcjum nie zmierza do obejścia zakazu wynikającego z art. 54 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 618 z późn. zm.), w szczególności w świetle wykładni dokonanej przez Sąd Najwyższy w wyroku z dnia 2 czerwca 2016r. (sygn. I CSK 486/15, dostępny pod adresem: <http://www.sn.pl/sites/orzecznictwo/Orzeczenia3/I%20CSK%20486-15-1.pdf>).
7. Umowa z wybranym wykonawcą zostanie zawarta w miejscu i terminie określonym przez zamawiającego. Dwukrotne nieusprawiedliwione przez wykonawcę niestawienie się w wyznaczonym terminie do podpisania umowy uznaje się za odstąpienie od zawarcia umowy, co upoważni zamawiającego do przeprowadzenia procedury zgodnie z art. 94 ust. 3 ustawy.
8. Zamawiający prześle umowę wykonawcy, którego oferta została wybrana na jego wniosek wyrażony na piśmie.
9. Umowa zostanie sporządzona w trzech egzemplarzach: dwa dla zamawiającego, jeden dla wykonawcy.
10. **WYMAGANIA DOTYCZĄCE ZABEZPIECZENIA NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY:**

Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

1. **ISTOTNE POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI UMOWY:**

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści umowy w sprawie zamówienia publicznego, stanowią Załącznik nr 1 do niniejszej specyfikacji.

1. **POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ:**

Wykonawcy przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy.

1. **POSTANOWIENIA KOŃCOWE**
2. W sprawach nieuregulowanych w niniejszej SIWZ stosuje się przepisy ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2017, poz. 1579), a także przepisy aktów wykonawczych do ustawy.
3. Integralną część niniejszej SIWZ stanowią załączniki oznaczone jako:

Załącznik nr 1 – Istotne Postanowienia Umowy.

Załącznik nr 1A – Harmonogram transportu pacjentów dializowanych

Załącznik nr 1B – Karta pracy – transport pacjentów dializowanych

Załącznik nr 2 –Wykaz pojazdów, wykaz usług transportu pacjentów hemodializowanych.

Załącznik nr 3 – Formularz oferty.

Załącznik nr 4/1 - 4/2 – Kalkulacja Cenowa – Opis Przedmiotu Zamówienia.

Załącznik nr 5 – Oświadczenie własne wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu

Załącznik nr 5a – Oświadczenie własne wykonawcy dotyczące braku podstaw do wykluczenia z postępowania

Kraków, dnia 11.12.2017r.

ZATWIERDZAM

Z-ca Dyrektora ds. Lecznictwa

lek. med. Andrzej Bałaga

**Załącznik nr 1 do SIWZ**

**ISTOTNE POSTANOWIENIA UMOWY**

§ 1

1. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usługi: **Transportu pacjentów hemodializowanych w Stacji Dializ Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie- 2 grupy - GRUPA ………..** zamieszkałych na terenie:……………………………………………………….- na własne ryzyko i odpowiedzialność samochodem marki ........................................, rok produkcji ……………………………., nr rej …………………………
2. Usługa obejmuje transport z miejsca zamieszkania pacjenta do Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie i z powrotem.

§ 2

1. Wykonawca zobowiązuje się codziennie (7 dni w tygodniu) pozostawać w gotowości do świadczenia usług przewozowych.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo zlecania zadań przewozowych w ilościach uzależnionych od swoich rzeczywistych potrzeb oraz do ich ograniczenia w zakresie rzeczowym i ilościowym.

Realizacja uprawnienia, o którym mowa powyżej nie niesie ze sobą dla Zamawiającego żadnych negatywnych skutków prawnych, w szczególności ograniczenie przez Zamawiającego zamówienia w zakresie ilościowym, nie stanowi odstąpienia od umowy nawet w części, nie skutkuje odpowiedzialnością Zamawiającego z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania Umowy, a Wykonawcy nie przysługuje roszczenie odszkodowawcze.

1. Wykonawca zobowiązuje się realizować usługi przewozowe zgodnie z każdorazową dyspozycją Zamawiającego wyrażoną w Zleceniu na transport którego wzór stanowi Załącznik nr 4/1-4/2 do niniejszej umowy. Dokument ten stanowi również podstawę rozliczenia zrealizowanej usługi przewozowej, gdyż w ramach realizacji niniejszej umowy wynagrodzenie Wykonawcy będzie obliczane wyłącznie w oparciu o długość trasy wskazanej każdorazowo w Zleceniu na transport.
2. Usługi transportowe wymagają zachowania specjalnych warunków transportu. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić:

transport sanitarny bez opieki medycznej typu „P” (kierowca i sanitariusz)

transportem sanitarnym typu „P” (pielęgniarka lub ratownik medyczny) - transport sanitarny musi być wyposażony w środki łączności bezprzewodowej (radiotelefon), miejsce dla pacjenta w pozycji leżącej i siedzącej, nosze, miejsce dla personelu medycznego, instalację tlenu umożliwiającą jego podanie według potrzeb.

1. Wykonawca zobowiązany jest w szczególności do:

punktualnego zgodnie z harmonogramem wykonywania zadań przewozowych, tj. dowozu pacjenta w najkrótszym czasie i najkrótsza trasą, pomocy pacjentowi przy wyjściu i wejściu z pojazdu.

1. Wykonawca zobowiązany jest w szczególności: zatrudnić kierowców posiadających aktualne zaświadczenie potwierdzające nabycie umiejętności w zakresie udzielania pierwszej pomocy, przeznaczyć do przewozu pacjentów pojazdy objęte ubezpieczeniem OC oraz NNW wszystkich osób przebywających w pojeździe, wyposażyć pojazdy w niezbędny środek łączności i podstawowy sprzęt, w szczególności do udzielenia pierwszej pomocy przedlekarskiej, przeznaczyć do przewozu pacjentów pojazdy sprawne technicznie z ważnymi rejestracjami i przeglądami, odpowiadający wymogom wynikającym z przepisów prawa do wykonywania czynności bieżącego utrzymania czystości i dezynfekcji pojazdów.
2. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za szkody powstałe przy wykonywaniu umowy oraz w związku z jej wykonywaniem. Za ewentualne skutki zdarzeń drogowych odpowiedzialność będzie ponosił Wykonawca i nie będą mu przysługiwały żadne roszczenia wobec Zamawiającego z tego tytułu.
3. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za niezgodne z umową, w tym nieterminowe i nienależyte wykonanie Przedmiotu umowy.
4. Wykonawca zobowiązuje się podjąć wszelkie wymagane prawem czynności by zapewnić poufność danych osobowych pacjentów, w tym danych zawartych w dokumentacji medycznej. Wykonawca zobowiąże osoby biorące udział w realizacji Przedmiotu Umowy do zapewnienia poufności danych osobowych pacjentów, w tym danych zawartych w dokumentacji medycznej.

§3

1. W sytuacji awarii pojazdu Wykonawca jest zobowiązany do podstawienia pojazdu zastępczego odpowiedniego dla realizacji Przedmiotu Umowy.
2. Obowiązek zapewnienia pojazdu zastępczego powstaje również w przypadku stwierdzenia przez Zamawiającego, że pojazd używany przez Wykonawcę do realizacji Przedmiotu Umowy nie odpowiada wymogom prawa lub umowy, a Wykonawca nie zaoferuje podstawienia innego pojazdu w trybie natychmiastowym.
3. W przypadku podstawienia przez Wykonawcę pojazdu niezgodnego ze Zleceniem na transport, tj. wyższej kategorii, Zamawiający nie poniesie różnicy w kosztach świadczonej usługi.

§4

1. Osobą upoważnioną do kontaktów, a także przyjmowania reklamacji ze strony Wykonawcy jest:

............................................ tel. ............................... .

1. Ze strony Zamawiającego, za prawidłową realizację umowy pod względem merytorycznym odpowiedzialny jest: ............................... tel. ............................................ .
2. Każda ze Stron zobowiązuje się poinformować pisemnie drugą Stronę o zmianie osoby wskazanej powyżej oraz o zmianie jej danych.

§5

1. Za należyte wykonanie przedmiotu umowy Zamawiający zobowiązuje się zapłacić Wykonawcy wynagrodzenie obliczone zgodnie z cenami zawartymi w załączniku numer 3 do umowy, który stanowi podstawę do rozliczeń finansowych między Stronami. Ceny ustalone w Załączniku nr 3 do umowy obowiązują przez cały okres trwania umowy.
2. Wynagrodzenie Wykonawcy określone w Załączniku nr 3 do umowy zawiera wszelkie koszty związane z realizacją przedmiotu umowy, w tym podatki, opłaty i inne ewentualne obciążenia.
3. Prognozowana wartość wynagrodzenia Wykonawcy za zrealizowanie przedmiotu umowy w zakresie rzeczowym według cen określonych w załączniku numer 3 do umowy wynosi: ......................................................... zł (słownie:........................................................................................................................................................... złotych).
4. Rozliczenia między stronami będą dokonywane miesięcznie, z dołu i następować będą za miesiąc poprzedni na podstawie prawidłowo wystawionej na koniec miesiąca faktury VAT wraz z załączonym wykazem wykonanych usług przewozowych - zwanym Wykazem, którego wzór stanowi Załącznik nr 1B do mniejszej umowy, zawierającym: imię i nazwisko pacjenta, nazwisko lekarza zlecającego, oddział, trasę przejazdu, czas trwania usługi, przejechaną ilość kilometrów.
5. Należność należy wpłacać na konto bankowe Wykonawcy ............................................ w terminie 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
6. Dniem zapłaty jest dzień obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

§ 6

1. Wykonawca rozpatrzy reklamację Zamawiającego co do jakości świadczonych usług przewozowych w terminie 48 godzin przypadających w dni robocze od daty doręczenia reklamacji za pośrednictwem faksu na numer................. lub e-mail ...................Nie udzielenie odpowiedzi w tym terminie uważa się za uznanie reklamacji.
2. Za realizację usługi przewozowej objętej postępowaniem reklamacyjnym zakończonym uznaniem reklamacji wynagrodzenie nie przysługuje.

§7

1. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia sprawozdawczości statystycznej i dokumentacji medycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa.
2. Wykonawca zobowiązuje się do poddania się kontroli realizacji umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia i przez Zamawiającego.

§8

1. Wykonawca podlega obowiązkowi ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w związku z wykonywaniem przedmiotu umowy przez cały okres realizacji umowy, pod rygorem odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy i obciążenia Wykonawcy karą umowną w przewidzianej w umowie wysokości.
2. Wykonawca zobowiązuje się do udokumentowania zawarcia umowy ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej poprzez przedłożenie kopii polisy do niniejszej umowy, jako jej integralnej części, Zaniechanie Wykonawcy w tym zakresie uznane zostanie za uchylanie się do zawarcia umowy w rozumieniu art. 94 ust. 3 ustawy Prawo zamówień publicznych.

§9

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony od dnia. .......................... do dnia ..........................................................., z zastrzeżeniem ust. 2.
2. Umowa ulega przedłużeniu w przypadku konieczności zapewnienia transportu pacjentów na czas przeprowadzenia

§10

1. W razie niewykonania lub nienależytego wykonania umowy Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu kary umowne:
2. w wysokości 200 zł za każdy przypadek nienależytego wykonania umowy,
3. w wysokości 10% wynagrodzenia umownego (§ 5 ust. 3 Umowy) w przypadku odstąpienia przez Zamawiającego od umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
4. Przez nienależyte wykonanie umowy rozumie się wszelkie naruszenia prawa i postanowień niniejszej umowy m.in. nie wywiązanie się z obowiązków objętych umową, w tym w szczególności: opóźnienia w realizacji usług przewozowych; zaniedbania powstałe przy realizacji umowy ze strony Wykonawcy, które spowodują szkody wobec osób trzecich lub u Zamawiającego.
5. Zamawiającemu przysługuje prawo do potrącania należności z tytułu naliczonych kar umownych z wynagrodzenia Wykonawcy
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo dochodzenia odszkodowania przenoszącego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
7. Zapłata kary umownej, o której mowa w ust. 1 pkt. 1 powyżej nie zwalnia Wykonawcy z obowiązku realizacji Przedmiotu Umowy

§ 11

1. Jeżeli Wykonawca opóźnia się z rozpoczęciem lub zakończeniem realizacji zadania przewozowego tak dalece, że nie jest prawdopodobne, żeby zdołał je ukończyć w czasie umówionym, bądź jest już opóźniony względem umówionego terminu, Zamawiający może bez uprzedniego wezwania, mając na uwadze cel umowy, powierzyć wykonanie zadania przewozowego podmiotowi trzeciemu na koszt i ryzyko wykonawcy (wykonanie zastępcze).
2. W razie wystąpienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od powzięcia wiadomości o powyższych okolicznościach. W takim wypadku Wykonawca może żądać jedynie wynagrodzenia należnego mu z tytułu wykonanej części umowy.
3. Zamawiający ma prawo odstąpić od umowy, bez konieczności uprzedniego wzywania Wykonawcy do należytej realizacji umowy i naliczyć karę umowną w wysokości określonej w § 10 ust.1 pkt. 2 umowy, w razie wystąpienia okoliczności leżących po stronie Wykonawcy które uniemożliwiają dalszą realizację umowy, przez co należy rozumieć w szczególności utratę przez Wykonawcę koniecznych uprawnień do realizacji przedmiotu umowy, ograniczenia przez Wykonawcę zakresu realizowanych usług transportu sanitarnego lub ich jakości.
4. Odstąpienie od umowy z przyczyn, o których mowa w ust. 3 powyżej winno nastąpić w terminie 3 miesięcy od dnia zaistnienia okoliczności stanowiącej podstawę odstąpienia od umowy.

§12

1. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, zgodnie z art. 54 ust. 5 z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej, że czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela samodzielnego 5publicznego zakładu opieki zdrowotnej może nastąpić po wyrażeniu zgody przez podmiot tworzący. Czynność prawna dokonana bez zgody, o której mowa powyżej, jest nieważna.
2. Wykonawca gwarantuje i zobowiązuje się że bez uprzedniej pisemnej zgody Zamawiającego pod rygorem bezskuteczności:
3. jakiekolwiek prawa Wykonawcy związane bezpośrednio lub pośrednio z Umową, a w tym wierzytelności Wykonawcy z tytułu wykonania Umowy i związane z nimi należności uboczne (m. in. odsetki), nie zostaną przeniesione na rzecz osób trzecich;
4. nie dokona jakiejkolwiek czynności prawnej lub też faktycznej, której bezpośrednim lub pośrednim skutkiem będzie zmiana wierzyciela Zamawiającego;
5. nie zawrze umów przelewu, poręczenia, zastawu, hipoteki, przekazu oraz o skutku subrogacji ustawowej lub umownej; \
6. celem dochodzenia jakichkolwiek praw z Umowy nie udzieli upoważnienia, w tym upoważnienia inkasowego, innej firmie, w tym firmie prowadzącej pozostałą finansową
7. działalność usługową, gdzie indziej nie sklasyfikowaną, jak i pozostałe doradztwo w zakresie prowadzenia działalności gospodarczej i zarządzania w rozumieniu m.in. przepisów rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 24 grudnia 2007r. w sprawie Polskiej Klasyfikacji Działalności, tj. firmom zajmującym się działalnością windykacyjną.
8. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, że złożenie oświadczenia woli obejmującego treść umowy o cechach poręczenia zobowiązania Zamawiającego, stanowi naruszenie przez Wykonawcę zakazu umownego, bez względu na skuteczność prawną składanego oświadczenia woli.
9. Wykonawca zobowiązuje się i przyjmuje do wiadomości co następuje:
10. zapłata za świadczenia wykonane zgodnie z Umową nastąpi tylko i wyłącznie przez Zamawiającego bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, i tylko w drodze przelewu na rachunek Wykonawcy lub też gotówką bezpośrednio do Wykonawcy;
11. umorzenie długu Zamawiającego do Wykonawcy poprzez uregulowanie w jakiejkolwiek formie na rzecz innych podmiotów niż bezpośrednio na rzecz Wykonawcy, może nastąpić wyłącznie za poprzedzającą to uregulowanie zgodą Zamawiającego wyrażoną w formie pisemnej pod rygorem bezskuteczności.
12. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 2, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % wartości zamówienia wskazanego w § 5 ust. 3 umowy za każdy przypadek naruszenia, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej na zasadach ogólnych.
13. W razie naruszenia obowiązku opisanego wyżej w ustępie 3, Wykonawca zobowiązany będzie do zapłaty na rzecz Zamawiającego kary umownej w wysokości 10 % wartości zamówienia wskazanego w § 5 ust. 3 umowy za każdy przypadek naruszenia, co nie narusza prawa Zamawiającego do dochodzenia odszkodowania przewyższającego wysokość zastrzeżonej kary umownej na zasadach ogólnych.
14. Jeżeli z przyczyn technicznych Wykonawca nie będzie mógł wykonać usługi zobowiązany jest powiadomić o tym fakcie Zamawiającego na 24 godzin przed terminem wykonania usługi transportu.
15. W sytuacji opisanej w §2 pkt. 3 Zamawiający zastrzega sobie prawo wynajęcia transportu od innego przewoźnika, a kosztami przewyższającymi należność za jednorazowy transport na trasach wyszczególnionych w Załączniku nr do Umowy (i z powrotem) obciążyć Wykonawcę.
16. Wykonawca zobowiązuje się do zawarcia umowy z NFZ o uzyskanie dostępu do portalu świadczeniodawcy.

§ 13

W sprawach nieuregulowanych mają zastosowanie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 roku – Kodeks Cywilny (t.j. Dz.U. 2017r., poz. 459) oraz ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. 2017r., poz. 1579).

§ 14

Ewentualne spory, mogące powstać na tle realizacji umowy, strony poddają pod rozstrzygnięcie Sądu Powszechnego właściwego dla Zamawiającego.

§ 15

Umowę sporządzono w trzech jednobrzmiących egzemplarzach, dwa dla Zamawiającego, jeden dla Wykonawcy.

**Załączniki do umowy:**

* 1. Kalkulacja Cenowa- Opis Przedmiotu zamówienia,
	2. Formularz Oferty
	3. Harmonogram transportu pacjentów dializowanych,
	4. Karta pracy - transport pacjentów dializowanych,

**WYKONAWCA ZAMAWIAJĄCY**

**Załącznik nr 1A do SIWZ**

1. ZAMAWIAJĄCY: .......................................................................................................................

WYKONAWCA: .....................................................................................................................

1.
2. **HARMONOGRAM TRANSPORTU PACJENTÓW DIALIZOWANYCH**

**GRUPA nr ………….**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Trasa* | Ilość kursów w tygodniu | Godzina przyjazdu | Godzina odjazdu\* |
|  |  |  |  |

\* W szczególnych przypadkach (względy zdrowotne chorego) czas odjazdu może ulec zmianie.

1. Imię, Nazwisko kierowcy/-ów .............................................................. posiadającego/-ych odpowiednie przeszkolenie w zakresie pierwszej pomocy , pomocy doraźnej.

1. Marka samochodu: ...............................................................................................................
2. Nr rejestracyjny samochodu: ...............................................................................................

**Załącznik nr 1B do SIWZ**

**KARTA PRACY – TRANSPORT PACJENTÓW DIALIZOWANYCH**

Trasa: ..........................................................................................................................................

Imię, Nazwisko pacjenta: ……………………………………………………………………….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Data | Liczba kilometrów (łącznie) | Pieczęć i podpis potwierdzającego |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Załącznik nr 2 do SIWZ**

**WYKAZ POJAZDÓW PRZEZNACZONYCH DO WYKONYWANIA USŁUGI (PRZEWU TRANSPORTU PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH W STACJI DIALIZ USD W KRAKOWIE)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Marka | Nr rejestracyjny | Rok produkcji  | Rodzaj pojazdu | Podstawa dysponowania samochodem |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**WYKAZ OSÓB WYKONUJĄCYCH USŁUGĘ TRANSPORTU PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH W STACJI DIALIZ USD W KRAKOWIE.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Imię, nazwisko** | **Kwalifikacje zawodowe** | **Doświadczeniezawodowe** | **Wykształcenie** | **Zakres czynności** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

........................................................... ......................................................................

miejscowość, data pieczęć i podpis osoby upoważnionej

**Załącznik nr 3 do SIWZ**

FORMULARZ OFERTOWY

## Dane dotyczące Wykonawcy:

Nazwa: ...................................................................................................................................................................................

Siedziba: .....................................................kod...................................ul...............................................................................

Województwo:........................................................................................................................................................................

Nr telefonu/fax: ...........................................................................................................

http:// ..................................................... e-mail: ....................................................................................................................

NIP:.......................................................... REGON..................................................................................................................................................................................

## Dane dotyczące Zamawiającego

Nazwa: Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie

Siedziba: **30-663 Kraków, ul. Wielicka 265**

Wykonawca jest mikro przedsiębiorstwem, małym lub średnim przedsiębiorstwem TAK/NIE\*

(\*właściwe zaznaczyć)

## *Zobowiązania Wykonawcy:*

Nawiązując do ogłoszenia o przetargu nieograniczonym na **Transport pacjentów hemodializowanych w Stacji Dializ Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie- 2 grupy**, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 135 000 euro, zobowiązujemy się wykonywać usługę zgodnie z opisem w dołączonym formularzu szczegółowej specyfikacji - zał. od nr: 4/1- 4/2 **za cenę:**

|  |  |
| --- | --- |
| **GRUPA 1** | Transport pacjentów zamieszkałych na terenie miasta Krakowa (miejsce zamieszkania pacjenta w Krakowie ul. Kazimierza Wielkiego do USD w Krakowie i z powrotem)Wartość netto za jeden wykonany transport (ryczałt)…………………………………………………………………………….złVAT %..............................................................................zł Wartość brutto……………………………………………….zł  |
| **GRUPA 2** | Transport pacjentów zamieszkałych poza terenem miasta Krakowa Wartość netto za 1 km przebytej trasy…………………………………………………………………………………zł VAT % ……………………………………………………….zł Wartość brutto……………………………………………….zł  |

1. **Zamówienie będzie realizowane sukcesywnie przez okres 12 miesięcy.**
2. Termin płatności: ………dni\* ( **min. 60 dni**) od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury

 na konto Wykonawcy nr ……………………………………………………………………..……………………

1. Gwarantujemy niezmienność cen jednostkowych netto przez okres trwania umowy.
2. Oświadczam, że zapoznaliśmy się ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz zdobyliśmy konieczne informacje potrzebne do właściwego wykonania zamówienia.
3. Oświadczam, że dysponuję samochodami przystosowanymi do transportu osób dializowanych zgodnie z wymaganiami Zamawiającego .
4. Oświadczamy, że dysponujemy samochodami w dobrym stanie technicznym przystosowanych do transportu sanitarnego w tym 1 karetka do przewozu pacjentów w pozycji leżącej z użyciem wózka lub na noszach i 1 samochód uprzywilejowany w ruchu drogowym, i odpowiednią liczbę osób przeszkolonych z zakresu pierwszej pomocy lub inne kwalifikacje uprawniające do udzielania pierwszej pomocy.
5. Oświadczamy, że dysponujemy samochodami nie starszymi niż 2015 r. w liczbie ………… (min. 5 pojazdów)
6. Oświadczamy, że dysponujemy osobami posiadającymi przeszkolenia w zakresie pomocy doraźnej dla każdej z osób prowadzących te samochody.
7. Oświadczamy, że osoby posiadają przeszkolenie w zakresie pierwszej pomocy lub posiadają inne kwalifikacje uprawniające do udzielania pierwszej pomocy.
8. Oświadczamy, że na czas wykonywania usługi transportowej ponosimy pełną odpowiedzialność za transportowanych chorych.
9. Oświadczamy, że posiadamy certyfikat ISO 9001:2008.
10. Oświadczamy, że w przypadku wyboru oferty zobowiąże się do zawarcia umowy z NFZ o uzyskanie dostępu do Portalu Świadczeniodawcy.
11. Oświadczamy, że na czas trwania umowy zobowiązani jesteśmy do wykupienia polisy ubezpieczeniowej na wypadek nieszczęśliwego wypadku /NW/
12. Oświadczamy, że uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
13. Usługę transportową objętą zamówieniem wykonamy sami/ wykonanie następujących części zamówienia zamierzamy powierzyć podwykonawcom …………………………………………………\*\*).
14. Oświadczamy, że zawarte w SIWZ Istotne Postanowienia Umowy zastały przez nas zaakceptowane i zobowiązujemy się w przypadku wybrania naszej oferty, do zawarcia umowy na wyżej wymienionych warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego.

Oświadczamy, że wybór naszej oferty:

* będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług, w zakresie …………………………………………………………….(należy wskazać nazwę (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do powstania takiego obowiązku podatkowego), o wartości ……………………………………..zł netto (należy wskazać wartość tego towaru lub usługi bez kwoty podatku).\*\*)
* nie będzie prowadził do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług\*\*)

\*\*) zaznaczyć właściwe

Dane do umowy:

|  |
| --- |
| **a) Osoba(y), które będą zawierały umowę ze strony wykonawcy** |
| **Imię i nazwisko** | **stanowisko** |
|  |  |
|  |  |
| **b) nr rachunku bankowego, na który realizowana będzie płatność za zrealizowane dostawy** |
|  |  |

Oświadczamy, że na stronach ............................................ oferty są zawarte informacje, które stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i nie mogą być one ogólnie udostępniane przez Zamawiającego.

……................., dnia …………… …………………………………………………

*(pieczęć i podpis osoby uprawnionej)*

**Załącznik nr 4/1 do siwz**

ZAMAWIAJĄCY: Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków

Nazwa i adres Wykonawcy:.........................................................................................................

**KALKULACJA CENOWA –OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - GRUPA 1**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Opis** | cena netto za jeden transport ( ryczałt ) | VAT % | Kwota VAT  | Cena brutto |
| 1. | **Transport pacjentów zamieszkałych na terenie miasta. Krakowa (trasa: miejsce zamieszkania pacjenta - USD w Krakowie, tam i z powrotem)****- Kraków ul. Kazimierza Wielkiego 71 – USD w Krakowie i z powrotem**  |  |  |  |  |

* **Czas oczekiwania na pacjenta bezpłatnie**

........................................................... ......................................................................

miejscowość, data pieczęć i podpis osoby upoważnionej

**Załącznik nr 4/2 do siwz**

ZAMAWIAJĄCY: Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków

Nazwa i adres Wykonawcy:.........................................................................................................

**KALKULACJA CENOWA –OPISPRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA - GRUPA 2**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | **Opis** | cena netto za jeden km przebytej trasy | VAT % | Kwota VAT  | Cena brutto |
| 1. | **Transport pacjentów zamieszkałych poza terenem miasta Krakowa ( miejsce zamieszkania pacjenta - USD w Krakowie i z powrotem-)****– ( Wysiołek Luborzycki 33 – Szpital USD w Krakowie - i z powrotem )** **– ( Pstroszyce Pierwsze 65, gm. Miechów – Szpital USD w Krakowie- i z powrotem)****– (Lubień 477, gm. Mszana Dolna – Szpital USD w Krakowie- i z powrotem)** **– (Zabierzów ul. Leśna 2A – Szpital USD w Krakowie- i z powrotem)****- (Niepołomice ul. Ziemby 3 – Szpital USD w Krakowie- i z powrotem)** |  |  |  |  |

* **Czas oczekiwania na pacjenta bezpłatnie**

........................................................... ......................................................................

miejscowość, data pieczęć i podpis osoby upoważnionej

Załącznik nr 5 do SIWZ

**Oświadczenie wykonawcy składane na podstawie**

**art. 25a ustawy – dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego **na Transport pacjentów hemodializowanych w Stacji Dializ Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie- 2 grupy** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 135 000 euro, oświadczam, że Wykonawca:

….................................................................................................................................................................................

(NALEŻY PODAĆ ZAREJESTROWANĄ PEŁNĄ NAZWĘ WYKONAWCY)

z siedzibą w

….................................................................................................................................................................................

(NALEŻY PODAĆ ZAREJESTROWANY ADRES)

….................................................................................................................................................................................

(NR TELEFONU, FAX, ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ)

spełnia warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w Rozdziale V Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

……….................., dnia ……………… 2017 r. ………….........................................................................

/pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

Oświadczam, że Wykonawca w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w Rozdziale V Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, polega na zasobach następujących podmiotów:

………………………………………………………………………………………………..........................................,

w następującym zakresie:

………………………………………………………………………………………………..........................................,

………………………………………………………………………………………………..........................................,

……………………………………………………………………………………………………….……………………..,

……….................., dnia ……………… 2017 r. …………..................................................................

 /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą, oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

……….................., dnia ……………… 2017 r. …………..................................................................

 /pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

Załącznik nr 5a do SIWZ

**Oświadczenie wykonawcy składane na podstawie**

**art. 25a ust. 1 ustawy – dotyczące podstaw wykluczenia z postępowania.**

Składając ofertę w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na  **Transport pacjentów hemodializowanych w Stacji Dializ Uniwersyteckiego Szpitala Dziecięcego w Krakowie- 2 grupy** prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 135 000 euro, oświadczam, oświadczam, że wobec Wykonawcy:

….................................................................................................................................................................................

(NALEŻY PODAĆ ZAREJESTROWANĄ PEŁNĄ NAZWĘ WYKONAWCY)

z siedzibą w

….................................................................................................................................................................................

(NALEŻY PODAĆ ZAREJESTROWANY ADRES)

….................................................................................................................................................................................

(NR TELEFONU, FAX, ADRES POCZTY ELEKTRONICZNEJ)

 - nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania wskazane w art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy;

 - nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania wskazane w art. 24 ust. 5 pkt. 1 i pkt. 4 ustawy;

……….................., dnia ……………… 2017 r. ………….........................................................................

/pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy Pzp (podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 24 ust. 1 pkt 13-14, 16-20 lub art. 24 ust. 5 ustawy Pzp). Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 24 ust. 8 ustawy Pzp podjąłem następujące środki naprawcze:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..............................................................................,

w następującym zakresie:

………………………………………………………………………………………………....................................……………………………………………………………………………………………...........................................................................,

……….................., dnia ……………… 2017 r. …………........................................................................

/pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą, oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

……….................., dnia ……………… 2017 r. ………….........................................................................

/pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

**Oświadczenie dotyczące podwykonawcy nie będącego podmiotem, na którego zasoby powołuje się wykonawca:**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………..….…………. (podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

……….................., dnia ……………… 2017 r. ………….........................................................................

/pieczęć i podpis osoby upoważnionej/

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą, oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia Zamawiającego w błąd przy przedstawieniu informacji.

……….................., dnia ……………… 2017 r. ………….........................................................................

/pieczęć i podpis osoby upoważnionej/