

Ogłoszenie nr 500077296-N-2017 z dnia 18-12-2017 r.

Kraków:

OGŁOSZENIE O ZMIANIE OGŁOSZENIA

OGŁOSZENIE DOTYCZY:

Ogłoszenia o zamówieniu

INFORMACJE O ZMIENIANYM OGŁOSZENIU

Numer: 630767-N-2017

Data: 11-12-2017

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, Krajowy numer identyfikacyjny 35137588600000, ul. ul. Wielicka 265, 30663 Kraków, woj. małopolskie, państwo Polska, tel. 126 582 011, e-mail usd_zp@inetrria.pl, faks 126 581 081.

Adres strony internetowej (url): <http://www.szpitalzdrowia.pl/o-szpitalu/zamowienia-publiczne-i-bip/>

SEKCJA II: ZMIANY W OGŁOSZENIU

II.1) Tekst, który należy zmienić:

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: II

Punkt: II.4)

W ogłoszeniu jest: 1. 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. 2. Oznaczenie kodowe CPV: 60.10.00.00-9 usługi w zakresie transportu drogowego 3. Wymagany minimalny termin płatności wynosi 60 dni. 4. Transport na dializę odbywa się wg ustalonego indywidualnie harmonogramu z reguły 3 x w tygodniu, w schemacie: (poniedziałek – środa –piątek) lub (wtorek – czwartek – sobota) 5. 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. 6. 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. 7. Usługa obejmuje transport z domu w miejscu zamieszkania do szpitala i z powrotem, w przypadku uczących się do szkoły. 8. 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. 9. Pacjenci w trakcie transportu mogą wymagać obecności rodzica lub opiekuna, dla którego miejsce powinien zapewnić Wykonawca 10. Wykonawca posiada certyfikat ISO 9001:2008. 11. 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. 12. W czasie transportu wykonawca usługi transportowej ponosi odpowiedzialność za transportowanych chorych. 13. O braku możliwości wykonania transportu Wykonawca powinien powiadomić Szpital co najmniej na 24 godziny przed planowanym rozpoczęciem zabiegu hemodializy. 14. 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. 15. 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. 16. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, której realizację zamierza powierzyć podwykonawcom wraz z podaniem firm/nazw podwykonawców. 17. 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).

W ogłoszeniu powinno być: 1. 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. 2. Oznaczenie kodowe CPV: 60.10.00.00-9 usługi w zakresie transportu drogowego 3. Wymagany minimalny termin płatności wynosi 60 dni. 4. Transport na dializę odbywa się wg ustalonego indywidualnie harmonogramu z reguły 3 x w tygodniu, w schemacie: (poniedziałek – środa –piątek) lub (wtorek – czwartek – sobota) 5. 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. 6. 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. 7. Usługa obejmuje transport z domu w miejscu zamieszkania do szpitala i z powrotem, w przypadku uczących się do szkoły. 8. 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. 9. Pacjenci w trakcie transportu mogą wymagać obecności rodzica lub opiekuna, dla którego miejsce powinien zapewnić Wykonawca 10. Wykonawca posiada certyfikat ISO 9001:2008. 11. 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. 12. W czasie transportu wykonawca usługi transportowej ponosi odpowiedzialność za transportowanych chorych. 13. O braku możliwości wykonania transportu Wykonawca powinien powiadomić Szpital co najmniej na 24 godziny przed planowanym rozpoczęciem zabiegu hemodializy. 14. 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. 15. 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. 16. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, której realizację zamierza powierzyć podwykonawcom wraz z podaniem firm/nazw podwykonawców. 17. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych – 2 grupy. GRUPA 1 - Transport pacjentów zamieszkałych na terenie miasta Krakowa- (miejsce zamieszkania pacjenta w Krakowie (ul. Kazimierza Wielkiego 71 - Szpital USD w Krakowie – i z powrotem),(Kraków ul. Torfowa 27- 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)

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: III

Punkt: III.7)

W ogłoszeniu jest: 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. 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. 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. 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. 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. 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; 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. 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.

W ogłoszeniu powinno być: 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. 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. 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. 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. 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. 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; 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. W celu potwierdzenia spełniania przez wykonywanie usługi transportowej, wymagań określonych przez Zamawiającego, Wykonawca składa dokumenty wymienione w pkt. 5 ppkt 3,4,5,6,7,8,9,10.

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: Część 1 Grupa 1

Punkt:

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

W ogłoszeniu powinno być: GRUPA 1 - Transport pacjentów zamieszkałych na terenie miasta Krakowa- (miejsce zamieszkania pacjenta w Krakowie (ul. Kazimierza Wielkiego 71 - Szpital USD w Krakowie – i z powrotem), Kraków ul. Torfowa 27- USD w Krajowie- i z powrotem)

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:

Numer sekcji: Część 2 Grupa 2

Punkt:

W ogłoszeniu jest: 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).

W ogłoszeniu powinno być: 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).