

**Ogłoszenie o zamówieniu
Usługi
ZP/37/2024 Świadczenie usług w zakresie transportu medycznego**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

1.1.) Rola zamawiającego

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

1.2.) Nazwa zamawiającego: Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu

1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 281098840

1.5) Adres zamawiającego

1.5.1.) Ulica: Komeńskiego 35

1.5.2.) Miejscowość: Elbląg

1.5.3.) Kod pocztowy: 82-300

1.5.4.) Województwo: warmińsko-mazurskie

1.5.5.) Kraj: Polska

1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL621 - Elbląski

1.5.9.) Adres poczty elektronicznej: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl

1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: www.szpitalmiejski.elblag.pl

1.6.) Rodzaj zamawiającego: Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

1.7.) Przedmiot działalności zamawiającego: Zdrowie

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

2.1.) Ogłoszenie dotyczy:

Zamówienia publicznego

2.2.) Ogłoszenie dotyczy usług społecznych i innych szczególnych usług: Nie

2.3.) Nazwa zamówienia albo umowy ramowej:

ZP/37/2024 Świadczenie usług w zakresie transportu medycznego

2.4.) Identyfikator postępowania: ocds-148610-5e1e0b31-9b49-45d9-b9e5-c73bfb76c3b6

2.5.) Numer ogłoszenia: 2024/BZP 00650258

2.6.) Wersja ogłoszenia: 01

2.7.) Data ogłoszenia: 2024-12-12

2.8.) Zamówienie albo umowa ramowa zostały ujęte w planie postępowań: Nie

2.11.) O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wyłącznie wykonawcy, o których mowa w art. 94 ustawy: Nie

2.14.) Czy zamówienie albo umowa ramowa dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej: Nie

2.16.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną

Zamówienie udzielane jest w trybie podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 1 ustawy

SEKCJA III – UDOSTĘPNIANIE DOKUMENTÓW ZAMÓWIENIA I KOMUNIKACJA

3.1.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania

https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag

3.2.) Zamawiający zastrzega dostęp do dokumentów zamówienia: Nie

3.4.) Wykonawcy zobowiązani są do składania ofert, wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, oświadczeń oraz innych dokumentów wyłącznie przy użyciu środków komunikacji elektronicznej: Tak

3.5.) Informacje o środkach komunikacji elektronicznej, przy użyciu których zamawiający będzie komunikował się z wykonawcami - adres strony internetowej: https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag

3.6.) Wymagania techniczne i organizacyjne dotyczące korespondencji elektronicznej: 1. Komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami odbywać się będzie drogą elektroniczną przy użyciu platformy zakupowej https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag

2. Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z Platformy dotyczące w szczególności logowania, składania wniosków o wyjaśnienie treści SWZ, składania ofert, odbierania dokumentów elektronicznych, zmiana lub wycofanie oferty oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu Platformy znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców” na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

3. Formaty plików wykorzystywanych przez wykonawców powinny być zgodne z “OBWIESZCZENIEM PREZESA RADY MINISTRÓW z dnia 9 listopada 2017 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych”.

4. Zalecenia:

a) Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatów: .pdf .doc .xls .jpg (.jpeg) ze szczególnym wskazaniem na .pdf

b) W celu ewentualnej kompresji danych Zamawiający rekomenduje wykorzystanie jednego z formatów: – .zip – .7Z

c) Wśród formatów powszechnych a NIE występujących w rozporządzeniu występują: .rar .gif .bmp .numbers .pages.

d) Zamawiający zwraca uwagę na ograniczenia wielkości plików podpisywanych profilem zaufanym, który wynosi max 10MB, oraz na ograniczenie wielkości plików podpisywanych w aplikacji eDoApp służącej do składania podpisu osobistego, który wynosi max 5MB.

e) Ze względu na niskie ryzyko naruszenia integralności pliku oraz łatwiejszą weryfikację podpisu, Zamawiający zaleca, w miarę możliwości, przekonwertowanie plików składających się na ofertę na format .pdf i opatrzenie ich podpisem kwalifikowanym PAdES.

f) Pliki w innych formatach niż PDF zaleca się opatrzyć zewnętrznym podpisem XAdES. Wykonawca powinien pamiętać, aby plik z podpisem przekazywać łącznie z dokumentem podpisywanym.

g) Zamawiający zaleca aby w przypadku podpisywania pliku przez kilka osób, stosować podpisy tego samego rodzaju.

Podpisywanie różnymi rodzajami podpisów np. osobistym i kwalifikowanym może doprowadzić do problemów w weryfikacji plików.

h) Zamawiający zaleca, aby Wykonawca z odpowiednim wyprzedzeniem przetestował możliwość prawidłowego wykorzystania wybranej metody podpisania plików oferty.

i) Jeśli Wykonawca pakuje dokumenty np. w plik ZIP zalecamy wcześniejsze podpisanie każdego ze skompresowanych plików.

3.8.) Zamawiający wymaga sporządzenia i przedstawienia ofert przy użyciu narzędzi elektronicznego modelowania danych budowlanych lub innych podobnych narzędzi, które nie są ogólnie dostępne: Nie

3.12.) Oferta - katalog elektroniczny: Nie dotyczy

3.14.) Języki, w jakich mogą być sporządzane dokumenty składane w postępowaniu:

polski

3.15.) RODO (obowiązek informacyjny): Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu, ul. Komeńskiego 35, 82-300 Elbląg;

2. Inspektorem ochrony danych osobowych w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu jest pan Piotr Trusiewicz, e-mail: rodo@szpitalmiejski.elblag.pl;

3. Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego (wypełnienia obowiązku prawnego wynikającego z ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2024 poz. 1320) dalej „ustawy Pzp”;

4. Odbiorcami Państwa danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy Pzp, a także mogą być udostępnione innym podmiotom lub organom upoważnionym na podstawie przepisów prawa;

5. Państwa dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;

6. Obowiązek podania przez Państwa danych osobowych bezpośrednio Państwa dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;

7. W odniesieniu do Państwa danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

8. Posiadacie Państwo:

a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Państwa dotyczących,

b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Państwa danych osobowych[1],

c) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,

d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznacie Państwo, że przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy RODO;

3.16.) RODO (ograniczenia stosowania): 9. Nie przysługuje Państwu:

- a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,
- b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO,
- c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO;

10. (ograniczenia stosowania): Skorzystanie z prawa do sprostowania lub uzupełnienia danych osobowych nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianom postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników. Prawo ograniczenia do przetwarzania danych osobowych nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego, a także nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia.

SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**4.1.) Informacje ogólne odnoszące się do przedmiotu zamówienia.**

4.1.1.) Przed wszczęciem postępowania przeprowadzono konsultacje rynkowe: Nie

4.1.2.) Numer referencyjny: ZP/37/2024

4.1.3.) Rodzaj zamówienia: Usługi

4.1.4.) Zamawiający udziela zamówienia w częściach, z których każda stanowi przedmiot odrębnego postępowania: Nie

4.1.8.) Możliwe jest składanie ofert częściowych: Nie

4.1.13.) Zamawiający uwzględni aspekty społeczne, środowiskowe lub etykiety w opisie przedmiotu zamówienia: Nie

4.2. Informacje szczegółowe odnoszące się do przedmiotu zamówienia:**4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie transportu medycznego.

I. Transport medyczny:

- a) Transport na terenie miasta Elbląga - zespół 2-os. w tym co najmniej 1 ratownik medyczny
- b) Transport międzymiastowy - zespół 2-os. w tym co najmniej 1 ratownik medyczny
- c) Transport wewnątrzszpitalny - zespół w składzie 2-os. w tym co najmniej 1 ratownik medyczny wraz ze sprzętem specjalistycznym, wg. potrzeb zlecającego

- 1) Wykonawca jest zobowiązany do zapewnienia zabezpieczenia całodobowych usług transportu medycznego.
- 2) Wykonawca zobowiązany jest do dysponowania całodobową linią telefoniczną do przyjmowania zleceń.
- 3) Zgłaszanie konieczności wykonania usługi będzie dokonywane za pośrednictwem osoby/osób wyznaczonych przez zamawiającego telefonicznie, na numer wskazany przez Wykonawcę w formularzu ofertowym – Załącznik nr 1.
- 4) Każdy specjalistyczny środek transportu sanitarnego przeznaczony do świadczenia usług musi:
 - a) posiadać aktualne ubezpieczenie pojazdu w zakresie OC i NW,
 - b) posiadać aktualne badania techniczne dopuszczające do ruchu,
 - c) spełniać warunki w zakresie wyposażenia medycznego pojazdu,
 - d) spełniać cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane: Polska Norma PN-EN 1789+A1:2011 Pojazdy medyczne i ich wyposażenie - Ambulanse drogowe,
 - e) spełniać warunki techniczne pojazdów oraz zakres ich niezbędnego wyposażenia (Dz.U.2024.502 t.j.), oraz art. 161b ustawy z dnia 27.08.2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (t.j.Dz. U. z 2024 r. poz. 146, 858, 1222, 1593, 1615).
- 5) Wykonawca zobowiązany będzie przybyć do siedziby Zamawiającego lub w miejsce wskazane przez Zamawiającego na terenie miasta Elbląga w jak najkrótszym czasie od zgłoszenia lub w godzinach ustalonych z koordynatorem zleceń Zamawiającego.
- 6) Przejechane kilometry po za granicami miasta Elbląga oraz wozogodziny w granicach miasta Elbląga, będą rozliczane na podstawie wykazu przewozów prowadzonego przez Wykonawcę (zawierający min.: data, zlecający, trasa, ilość kilometrów, ilość wozogodzin, rodzaj zespołu). Wykaz przewozów prowadzony przez Wykonawcę, winien być zgodny z wykazem przewozów prowadzonym przez Zamawiającego.

II. Transport w ramach Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej wyjazdowej – ryczałt miesięczny**1) Transport personelu medycznego obejmuje swoim zakresem:**

- a) transport do pacjenta celem realizacji świadczeń medycznych w ramach nocnej i świątecznej opieki zdrowotnej wyjazdowej,
- b) Transport - wyjazd w danym dniu realizowany jest z Izby Przyjęć Szpitala Miejskiego św. Jana Pawła II w Elblągu do domu pacjenta/miejsca udzielenia świadczenia oraz powrót z personelem realizującym świadczenie do Izby Przyjęć po zakończeniu realizacji wszystkich świadczeń przypadających na dany dzień. W trakcie jednego wyjazdu realizowanych

będzie kilka lub kilkadziesiąt świadczeń medycznych,

c) Wykonawca zabezpiecza we własnym zakresie i na własny koszt jeden środek transportu z kierowcą lub kierowcą – ratownikiem medycznym. Pojazd musi posiadać odpowiednie wymogi prawne, sanitarno-epidemiologiczne oraz homologację na pojazdy sanitarne. Wyposażenie techniczne i ewentualne naprawy, przeglądy, ubezpieczenie, itp. inne koszty samochodu pozostają w gestii Wykonawcy.

d) Wykonawca musi posiadać ważną polisę OC, NW, ważny dowód rejestracyjny samochodu dla pojazdu będącego przedmiotem realizacji usługi,

e) Wykonawca musi posiadać dokument potwierdzający uprawnienia do kierowania pojazdem o którym mowa w ppkt. c),

f) Wykonawca utrzymywać będzie dyspozycyjność do realizacji usługi od poniedziałku do piątku – od godziny 1800 do 0800 następnego dnia oraz w soboty, niedziele i święta całą dobę. Zgłaszanie konieczności wykonania usługi będzie dokonywane za pośrednictwem osoby/osób wyznaczonych przez zamawiającego telefonicznie, na numer wskazany przez Wykonawcę w formularzu ofertowym – Załącznik nr 1.

g) Wykonawca współpracuje z pracownikami Izby Przyjęć celem rzetelnego wykonania usługi (planowanie trasy na dany dzień, ustalenia priorytetów wyjazdów, itp.),

h) Wykonawca zobowiązany jest do stosowania i przestrzegania standardów, instrukcji, algorytmów obowiązujących w szpitalu oraz innych wytycznych Zamawiającego związanych z przedmiotem zamówienia pozwalających na utrzymanie wysokiej i bezpiecznej jakości udzielanych świadczeń oraz bezpiecznej pracy personelu realizującego świadczenie.

4.2.6.) Główny kod CPV: 60130000-8 - Usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób

4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje: Nie

4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej: 3 miesiące

4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia: Nie

4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane: Nie

4.3.) Kryteria oceny ofert

4.3.1.) Sposób oceny ofert: Cena 70

Dysponowanie co najmniej 3 środkami transportu typu B w ramach transportu medycznego 30

4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert: Punktowo

4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert: Kryterium ceny i kosztu

Kryterium 1

4.3.5.) Nazwa kryterium: Cena

4.3.6.) Waga: 70

Kryterium 2

4.3.5.) Nazwa kryterium: Koszt

4.3.6.) Waga: 30

4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert: Nie

SEKCJA V - KWALIFIKACJA WYKONAWCÓW

5.1.) Zamawiający przewiduje fakultatywne podstawy wykluczenia: Tak

5.2.) Fakultatywne podstawy wykluczenia:

Art. 109 ust. 1 pkt 4

5.3.) Warunki udziału w postępowaniu: Tak

5.4.) Nazwa i opis warunków udziału w postępowaniu.

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

1) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym:

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

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

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

3) sytuacji ekonomicznej lub finansowej:

W tym zakresie Zamawiający wymaga, aby Wykonawca dysponował ubezpieczeniem odpowiedzialności cywilnej deliktowej i kontraktowej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę nie niższą niż 500.000 zł.

4) zdolności technicznej lub zawodowej:

W tym zakresie Zamawiający wymaga, aby:

a) W tym zakresie Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykonał lub wykonuje w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert 1 usługę polegającą na wykonywaniu transportu medycznego. Warunek w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie jest spełniony, jeżeli będą polegać na zdolnościach tych wykonawców, którzy wykonają usługę do realizacji której te zdolności są wymagane,

b) W tym zakresie Zamawiający wymaga, aby Wykonawca dysponował co najmniej trzema ratownikami medycznymi posiadającymi uprawnienia określone w art. 10 i 58 ustawy z dnia 8 września 2006 o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. 2020r. poz. 882 z późn zm.),

c) W tym zakresie Zamawiający wymaga, aby Wykonawca dysponował środkami transportu, które będą wykorzystane do wykonania przedmiotu zamówienia wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami:
– co najmniej 3 środkami transportu typu B w ramach transportu medycznego oraz co najmniej 2 środkami transportu medycznego typu A w ramach Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej Wyjazdowej.

5.5.) Zamawiający wymaga złożenia oświadczenia, o którym mowa w art.125 ust. 1 ustawy: Tak**5.6.) Wykaz podmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie niepodlegania wykluczeniu:** Wykaz podmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie niepodlegania wykluczeniu:

1) odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie określonym w art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,

2) oświadczenia Wykonawcy o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej (w zakresie art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp), w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2024r. poz. 1616), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej, którego wzór stanowi załącznik nr 4 do SWZ

3) oświadczenia wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w:art. 108 ust. 1 ustawy Pzp, którego wzór stanowi załącznik nr 5 do SWZ

5.7.) Wykaz podmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu: Wykaz podmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu:

1) Wykaz należycie wykonanych w okresie ostatnich 5 lat przed upływem terminu składania ofert usług polegających na świadczeniu usług transportu medycznego, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie co najmniej jednej usługi polegającej na świadczeniu usług transportu medycznego.

Przedmiotowy wykaz należy złożyć w formularzu, którego wzór stanowi załącznik nr 6 do SWZ.

2) Wykaz dysponowania co najmniej trzema ratownikami medycznymi posiadającymi uprawnienia określone w art. 10 i 58 ustawy z dnia 8 września 2006 o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U. 2020r. poz. 882 z późn zm.),
Przedmiotowy wykaz należy złożyć w formularzu, którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ.

3) Wykaz dysponowania co najmniej 3 środkami transportu typu B w ramach transportu medycznego oraz co najmniej 2 środkami transportu medycznego typu A w ramach Nocnej i Świątecznej Opieki Zdrowotnej Wyjazdowej, które będą wykorzystane do wykonania przedmiotu zamówienia wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami,
Przedmiotowy wykaz należy złożyć w formularzu, którego wzór stanowi załącznik nr 8 do SWZ.

4) Oświadczenie wykonawcy o dysponowaniu ubezpieczeniem odpowiedzialności cywilnej deliktowej i kontraktowej z tytułu prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę nie niższą niż 500.000,00 zł. Przedmiotowy wykaz należy złożyć w formularzu, którego wzór stanowi załącznik nr 9 do SWZ.

5.11.) Wykaz innych wymaganych oświadczeń lub dokumentów:

1) Na ofertę składają się następujące dokumenty:

a) wypełniony formularz oferty – załącznik nr 1 do SWZ – w postaci elektronicznej opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym,

Do przygotowania oferty zaleca się wykorzystanie formularzy, których wzór stanowi Załącznik nr 1 do SWZ. W przypadku,

gdy Wykonawca nie korzysta z przygotowanego przez Zamawiającego wzoru, w treści oferty należy zamieścić wszystkie informacje wymagane w załączniku nr 1 do SWZ,

b) Szczegółowy formularz cenowy – Załącznik nr 1.1,

c) podmiotowe środki dowodowe o których mowa w Rozdziale XII ust. 1 pkt. 1) SWZ, tj.:

aktualne na dzień składania ofert oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz o braku podstaw do wykluczenia z postępowania – zgodnie z Załącznikami nr 2.1, 2.2 i 2.3 do SWZ,

d) jeżeli dotyczy - zobowiązanie podmiotu trzeciego do oddania swego zasobu na potrzeby wykonawcy składającego ofertę,

e) jeżeli dotyczy – pełnomocnictwo, upoważniające do złożenia oferty – w postaci elektronicznej opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym,

f) Pełnomocnictwo dla pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - dotyczy ofert składanych przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – w postaci elektronicznej opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym,

SEKCJA VI - WARUNKI ZAMÓWIENIA

6.1.) Zamawiający wymaga albo dopuszcza oferty wariantowe: Nie

6.3.) Zamawiający przewiduje aukcję elektroniczną: Nie

6.4.) Zamawiający wymaga wadium: Nie

6.5.) Zamawiający wymaga zabezpieczenia należytego wykonania umowy: Nie

6.6.) Wymagania dotyczące składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo winno być załączone do oferty.

2. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenia, o których mowa w ust. 1, składa każdy z wykonawców. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.

3. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają do oferty oświadczenie, z którego wynika, które roboty budowlane/dostawy/usługi wykonają poszczególni wykonawcy.

4. Oświadczenia i dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia z postępowania składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

6.7.) Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia nie zostały przyznane: Nie

SEKCJA VII - PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY

7.1.) Zamawiający przewiduje udzielenia zaliczek: Nie

7.3.) Zamawiający przewiduje zmiany umowy: Tak

7.4.) Rodzaj i zakres zmian umowy oraz warunki ich wprowadzenia:

Zgodnie z treścią projektu umowy

7.5.) Zamawiający uwzględnił aspekty społeczne, środowiskowe, innowacyjne lub etykiety związane z realizacją zamówienia: Nie

SEKCJA VIII – PROCEDURA

8.1.) Termin składania ofert: 2024-12-20 07:00

8.2.) Miejsce składania ofert: https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag

8.3.) Termin otwarcia ofert: 2024-12-20 07:30

8.4.) Termin związania ofertą: do 2025-01-19