

Znak postępowania: 1/PN/GOZ/2022

SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

ŚWIADCZENIE USŁUG TRANSPORTU SANITARNEGO BEZ OPIEKI MEDYCZNEJ

**POSTĘPOWANIE PROWADZONE W TRYBIE PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO
O WARTOŚCI NIE PRZEKRACZAJĄCEJ KWOTY OKREŚLONEJ W PRZEPISACH
WYDANYCH NA PODSTAWIE ART. 11 UST. 8 USTAWY PRAWO ZAMÓWIEŃ PUBLICZNYCH**

Trąbki Wielkie, dnia 08.03.2022 r. zatwierdzam niniejszą specyfikację

DYREKTOR
Gminnego Ośrodka Zdrowia Trąbki Wielkie

D Y R E K T O R
Gminnego Ośrodka Zdrowia
Trąbki Wielkie

Jolanta Bał

INFORMACJE WPROWADZAJĄCE

- 1.1 Gminny Ośrodek Zdrowia Trąbki Wielkie zaprasza do składania ofert w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego o wartości poniżej kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Ustawy.
- 1.2 Przedmiotem postępowania jest zapewnienie świadczeń w zakresie transportu sanitarnego ambulansem typu „A2” (ambulans ogólnolekarski) – szt. 2 w obrębie granic administracyjnych gminy Trąbki Wielkie, a także poza obrębem granic administracyjnych gminy Trąbki Wielkie, dla potrzeb Gminnego Ośrodka Zdrowia Trąbki Wielkie w okresie 4 lat, w zakresie określonym w pkt 2 SWZ.
- 1.3 Postępowanie zostanie przeprowadzone na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, przepisów wykonawczych wydanych na jej podstawie oraz niniejszej Specyfikacji Warunków Zamówienia.
- 1.4 W uzasadnionych przypadkach Zamawiający może przed upływem terminu składania ofert zmienić treść ogłoszenia i Specyfikacji Warunków Zamówienia. Zmiana może nastąpić w każdym czasie, przed upływem terminu do składania ofert. Jeśli zmiana postanowień Specyfikacji Warunków Zamówienia (w tym również ewentualna zmiana terminu składania ofert) uzasadnia konieczność zmiany treści ogłoszenia, Zamawiający zamieści ogłoszenie o zmianie w Biuletynie Zamówień Publicznych, celem zapewnienia pełnej zgodności SWZ z ogłoszeniem o zamówieniu, a następnie przedłuży termin składania ofert w celu zapewnienia dodatkowego czasu Wykonawcom na wprowadzenie zmian w ofertach, jeżeli będzie to konieczne. W przypadku wprowadzenia takiej zmiany, informacja o tym zostanie niezwłocznie zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego i przekazana wszystkim wykonawcom, którym przekazano Specyfikację Warunków Zamówienia i będzie dla nich wiążąca.
- 1.5 Użyte w Specyfikacji terminy mają następujące znaczenie:
 - a) „Zamawiający” – Gminny Ośrodek Zdrowia Trąbki Wielkie,
 - b) „Postępowanie” – postępowanie prowadzone przez Zamawiającego na podstawie niniejszej Specyfikacji,
 - c) „SWZ” – niniejsza Specyfikacja Warunków Zamówienia,
 - d) Ustawa – Ustawa z dnia 11 września 2019 r. – Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz.U. z 2021 roku, poz. 1129 z późn. zm.),
 - e) „Zamówienie” – należy przez to rozumieć zamówienie publiczne, którego przedmiot został w sposób szczegółowy opisany w pkt 2 SWZ,
 - f) „Wykonawca” – podmiot, który ubiega się o wykonanie Zamówienia, złoży ofertę na wykonanie Zamówienia albo zawrze z Zamawiającym umowę w sprawie wykonania Zamówienia,
 - g) „Transport sanitarny” – przedmiot zamówienia, szczegółowo opisany w pkt 2,
 - h) „Kod CPV” – kod Wspólnego Słownika Zamówień.
- 1.6 Dane Zamawiającego:
 - adres do korespondencji: Gminny Ośrodek Zdrowia Trąbki Wielkie, ul. Pasteura 1, 83-034 Trąbki Wielkie;
 - NIP: 593-21-38-018,
 - faks do korespondencji w sprawie Zamówienia: (0-58) 683-72-52,
 - e-mail do korespondencji w sprawie Zamówienia: goz@poczta.fm
 - znak postępowania: 1/PN/GOZ/2022.

Uwaga: w korespondencji kierowanej do Zamawiającego należy posługiwać się tym znakiem uwzględniając godziny pracy Zamawiającego (pon.– pt.: od godz. 8⁰⁰ do 15⁰⁰).

2. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

- 2.1 Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług w zakresie transportu sanitarnego bez opieki medycznej ambulansem typu „A2” (ambulans ogólnolekarski) – szt. 2 w obrębie granic administracyjnych gminy Trąbki Wielkie, a także poza obrębem granic administracyjnych gminy Trąbki Wielkie, dla potrzeb Gminnego Ośrodka Zdrowia Trąbki Wielkie w okresie 4 lat od dnia zawarcia umowy.
- 2.2 Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania usługi transportu sanitarnego za pomocą wykwalifikowanego kierowcy i z wykorzystaniem środków transportowych spełniających wszelkie wymagania określone dla transportu sanitarnego w przepisach szczegółowych.
- 2.3 Usługi transportu sanitarnego odbywać się będą 5 dni w tygodniu – od poniedziałku do piątku, w godzinach od 8.00 do 16.00.
- 2.4 Szacowana liczba kilometrów w trakcie trwania umowy – 168 000,
Szacowana liczba godzin w trakcie trwania umowy – 16 320.
UWAGA: Niniejsze wartości zostały oszacowane w oparciu o obowiązującą umowę oraz na podstawie faktycznych wartości uzyskanych przez Zamawiającego, wynikających z realizacji usługi.
Wykonawca do obliczenia ceny ofertowej (w Załączniku Nr 1 do SWZ – *Formularz ofertowy*) zobowiązany zatem będzie do przyjęcia ww. wartości (danych).
- 2.5 W trakcie realizacji umowy Wykonawca zobowiązuje się do:
- 1) zapewnienia obsługi serwisowej pojazdów,
 - 2) utrzymania we właściwym stanie i gotowości technicznej pojazdów, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
 - 3) sporządzania i prowadzenia dziennych kart wyjazdu z ilością przejechanych kilometrów i godzin pracy karetki oraz określeniem faktycznych tras przejazdu.
- 2.6 Wymagania Zamawiającego dotyczące pojazdów przeznaczonych do wykonywania transportu sanitarnego, w celu realizacji zamówienia:
- Pojazdy muszą być zarejestrowane jako specjalne - sanitarne, nie starsze niż 4 lata w dniu podpisania umowy;
 - Nadwozie Typu Sedan lub Kombi (Limuzyna) w kolorze białym wyposażone w :
 - a) Klimatyzację
 - b) Nawigację GPS, zestaw głośno mówiący
 - c) Zawieszenie adaptacyjne różny tryby jazdy, musi charakteryzować się bezpieczeństwem, podwyższonym komfortem jazdy, gwarantujące wygodę dla przewożonych osób, dobrą przyczepność kół do nawierzchni jezdni, stabilność i dobrą manewrowość;
 - Przestrzeń bagażową o pojemności min. 445 l. zapewniającą przewóz pojemników/lodówek oraz Toreb Medycznych. Wyposażona w min. dwa gniazda 12V. Bagaż musi być zabezpieczony (specjalnymi pasami lub siatkami) na czas przejazdu.
 - Pojazdy powinny posiadać sygnalizację uprzywilejowania składająca się co najmniej z:
 - a) Belki Ostrzegawczej wyposażonej w lampy LED pulsacyjne w kolorze niebieskim, zamontowane w środkowej części dachu pojazdu,
 - b) W przedniej części pojazdu, w atrapie chłodnicy lub w zderzaku przednim muszą być zamontowane dwie lampy typu LED o barwie światła niebieskiej,
 - c) Urządzenie wysyłające ostrzegawcze sygnały dźwiękowe uprzywilejowania pojazdu w ruchu drogowym i rozgłaszające komunikaty,



- d) Urządzenia świetlne sygnalizacji uprzywilejowania muszą posiadać świadectwo homologacji na zgodność z Regulaminem 65 EKG ONZ.
- Pojazdy muszą być odpowiednio oznakowane, sprawne technicznie i posiadać wymagane prawem świadectwa dopuszczenia do ruchu, zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Dz. U. z 2016 r. poz. 2022 z późn. zm.);
 - Pojazdy muszą posiadać aktualne badania techniczne, ubezpieczenie komunikacyjne OC i NW oraz spełniać cechy techniczne i jakościowe dla pojazdów transportu sanitarnego określone Polską Normą PN-EN 1789 "Pojazdy medyczne i ich wyposażenie - ambulanse drogowe".
Niniejsze oznacza, że Wykonawca winien dysponować specjalistycznymi pojazdami do transportu sanitarnego, które powinny być wyposażone m.in. w nosze, butle tlenowe, niezbędny sprzęt medyczny i aparaturę medyczną, leki i wyroby medyczne, środki łączności bezprzewodowej, zgodnie z obowiązującymi przepisami i standardami Ministerstwa Zdrowia.
 - Pojazdy muszą być wyposażone w system GPS, umożliwiający lokalizację pojazdów w każdym momencie wraz z raportami z przebiegu trasy, który zostanie udostępniony Zamawiającemu.
- 2.7 W celu realizacji zamówienia Wykonawca zobowiązany jest do dysponowania stosowną obsadą kadrową (kierowcą), która posiada:
- prawo jazdy odpowiedniej kategorii,
 - świadectwo uprawniające do kierowania pojazdami uprzywilejowanymi oraz doświadczenie min. 5 lat jako kierowca Ambulansu.
 - ukończony kurs w zakresie udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej, a także znajomość topografii terenu obsługiwanego przez Wykonawcę
- 2.8 Wykonawca musi posiadać aktualne **uprawnienia do wykonywania transportu sanitarnego** w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst jednolity Dz. U. z 2020 r. poz. 295 z późn. zm.), które dostarczy Zamawiającemu przed podpisaniem umowy (zgodnie z pkt 14.4.1 SWZ).
- 2.9 INFORMACJA O UBEZPIECZENIU O.C.:
- 2.9.1 Wybrany Wykonawca, przez cały okres trwania umowy, zobowiązany będzie do posiadania aktualnego **ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej** w ramach prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia, w wysokości nie mniejszej niż 100 000,00 PLN (słownie: sto tysięcy złotych 00/100).
- 2.9.2 Polisę, o której mowa powyżej, Wykonawca dostarczy Zamawiającemu przed podpisaniem umowy (zgodnie z pkt 14.4.2 SWZ).
- 2.10 INFORMACJA O PODWYKONAWCACH:
- 2.10.1 Zamawiający dopuszcza powierzenie wykonania zamówienia podwykonawcom. W takim przypadku Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę w swojej ofercie (Załączniku Nr 1 do SWZ – *Formularzu oferty*) części zamówienia, którą zamierza powierzyć podwykonawcy wraz z podaniem nazwy oraz danych kontaktowych podwykonawców (osób do kontaktu z nimi), zaangażowanych w realizację przedmiotu umowy. Brak takich określeń w ofercie oznaczać będzie, iż Wykonawca deklaruje wykonanie całego przedmiotu zamówienia samodzielnie.
- 2.10.2 Jeżeli zmiana albo rezygnacja z podwykonawcy będzie dotyczyć podmiotu, na którego zasoby Wykonawca powoływał się na zasadach określonych w art.



22a ust. 1 ustawy w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca jest obowiązany wykazać Zamawiającemu, że proponowany inny podmiot samodzielnie spełnia je w stopniu nie mniejszym niż podwykonawca, na którego zasoby Wykonawca powoływał się w trakcie postępowania o udzielenie zamówienia.

- 2.10.3 Przy realizacji zamówienia z udziałem podwykonawców zastosowanie mają przepisy art. 36ba ust. 1 i 2 ustawy Pzp.
- 2.10.4 Powierzenie części zamówienia podwykonawcom nie zwalnia Wykonawcy z odpowiedzialności za należyte wykonanie zamówienia. Wykonawca będzie odpowiedzialny za działania, uchybienia i zaniedbania podwykonawców i ich pracowników w takim samym stopniu jakby to były działania, uchybienia i zaniedbania jego własnych pracowników.
- 2.11 Zamawiający informuje, że realizacja zamówienia wymaga zatrudnienia przez Wykonawcę lub Podwykonawcę na podstawie umowy o pracę kierowców, gdyż ich praca polega na wykonywaniu czynności w sposób określony w art. 22 §1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. Kodeks pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 108 z późn. zm.):

UWAGI:

- 1) *W zakresie kontroli spełniania przez Wykonawcę lub podwykonawcę wymagań, o których mowa w art. 29 ust. 3a ustawy, Zamawiający zastrzega, iż przewiduje nałożenie kar umownych w przypadku nie stosowania się do obowiązku wynikającego z zapisów ww. artykułu, a także skierowanie wniosku o kontrolę do Państwowej Inspekcji Pracy.*
 - 2) *Zamawiający informuje, że notoryczne uchylanie się Wykonawcy od obowiązku zatrudnienia pracowników na podstawie umowy o pracę będzie skutkowało odstąpieniem przez Zamawiającego od umowy z winy Wykonawcy.*
- 2.12 Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
- 2.13 Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
- 2.14 Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia aukcji elektronicznej.
- 2.15 Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 ustawy, polegających na powtórzeniu podobnych usług do zamówienia podstawowego.
- 2.16 Kod zamówienia wg CPV:
60100000-9 – Usługi w zakresie transportu drogowego,
60130000-8 – Usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób.

3. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin wykonania zamówienia – **od dnia zawarcia umowy do 31 marca 2026 r.**

UWAGA: Planowany termin zawarcia umowy – 30.03.2022 r., zatem do oszacowania ceny ofertowej należy przyjąć termin wykonania zamówienia obejmujący 48 m-cy (tj. 4 lata).

4. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ PODSTAWY WYKLUCZENIA

- 4.1 O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
- 4.1.1 nie podlegają wykluczeniu;
 - 4.1.2 spełniają warunek udziału w postępowaniu, dotyczący zdolności zawodowej.
- 4.2 Z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawców:
- 4.2.1 zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy,
 - 4.2.2 w trybie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy, to jest w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu

restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2016 poz. 1574 ze zm.) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2017 r. poz. 2344 ze zm.).

- 4.3 Zamawiający oceni, czy Wykonawca spełnia warunek udziału w postępowaniu, o którym mowa w art. 22 ust. 1b pkt 3 ustawy, dotyczący **zdolności zawodowej** (określony w pkt 4.1.2 SWZ), jeżeli wykaże, że wykonał w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie:
- co najmniej **2 (dwa) zamówienia**, polegające na przewozowym transporcie sanitarnym, o łącznej wartości każdej usługi nie mniejszej niż 70 000,00 zł brutto (słownie: siedemdziesiąt tysięcy złotych brutto 00/100).
- 4.4 Zgodnie z art. 22a ust. 1 ustawy, Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu, polegać na zdolnościach zawodowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych. Wykonawca w takiej sytuacji musi udowodnić Zamawiającemu, iż realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, na zasadach określonych w pkt 5.4 SWZ.
- 4.5 W przypadku polegania na zdolności zawodowej innych podmiotów, zgodnie z art. 22a ust. 4 ustawy – podmioty te zrealizują usługę, do realizacji których te zdolności są wymagane.
- 4.6 W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, żaden z nich nie może podlegać wykluczeniu, w zakresie określonym w pkt 4.2 SWZ.
- 4.7 Zamawiający oceni czy Wykonawca spełnia warunki na podstawie złożonych oświadczeń i dokumentów opisanych w Rozdziale 5 niniejszej SWZ.

5. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

- 5.1 W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia oraz spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca składa **wraz z ofertą**:
- 5.1.1 oświadczenie Wykonawcy, że nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp, zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik Nr 1A do SWZ,
- 5.1.2 oświadczenie Wykonawcy, że spełnia warunek udziału w postępowaniu, o którym mowa w pkt 4.3 SWZ, zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik Nr 1B do SWZ.
- 5.2 W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w trybie art. 24 ust. 1 pkt 23 Ustawy, Wykonawca, zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, sporządzone według wzoru (część A w Załączniku Nr 2 do SWZ) – w oryginale.

ZASTRZEŻENIA:

- 1) Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
 - 2) W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, oświadczenie składa każdy z Wykonawców.
 - 3) W przypadku, gdy Wykonawca na dzień składania ofert nie jest powiązany z żadnym podmiotem (tj. nie należy do jakiejkolwiek grupy kapitałowej) to w celu usprawnienia procedury przetargowej, Wykonawca może wraz z ofertą złożyć oświadczenie o braku przynależności do grupy kapitałowej, sporządzone według wzoru (część B w Załączniku Nr 2 do SWZ) – w oryginale.
- 5.3 Zamawiający może wezwać Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, w trybie art. 26 ust. 2 ustawy, do złożenia (w terminie nie krótszym niż 5 dni) aktualnych na dzień złożenia – następujących oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających okoliczność spełniania przez Wykonawcę warunku udziału dotyczącego zdolności zawodowej (o którym mowa w pkt 4.3 SWZ), a także brak podstaw wykluczenia (o którym mowa w pkt 4.2.2 SWZ):
- 1) **Wykazu usług wykonanych**, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych – również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik Nr 3 do SWZ – *Wykaz usług wykonanych*.
 - 2) **Dowodów** określających czy usługi wskazane w *Wykazie*, o którym mowa w pkt 5.3 ppkt 1 SWZ zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy, w przypadku świadczeń nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 m-ce przed upływem terminu składania ofert.
 - 3) **Odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji – w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy, o którym mowa w pkt 4.2.2 SWZ.
- 5.4 Jeżeli Wykonawca wykazując spełnianie warunku, o którym mowa w art. 22 ust. 1b pkt 3 ustawy, będzie polegać na zasobach podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy, zobowiązany jest przedłożyć wraz z ofertą:
- 5.4.1 w celu oceny, iż będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, winien przedstawić w szczególności ***pisemne zobowiązanie*** tych podmiotów bądź inny dokument (przedstawione w oryginale), zawierające informacje w zakresie określonym w §9 ust. 1 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Wzór treści zobowiązania stanowi Załącznik Nr 1C do SWZ.

- 5.4.2 oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu tego podmiotu, znajdujące się w jednej z części oświadczenia Wykonawcy, o którym mowa w pkt 5.1.1 SWZ.
- 5.5 Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o którym mowa w pkt 5.3 ppkt 3 SWZ, składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. Niniejszy dokument lub dokumenty powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- 5.6 Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 5.5 SWZ, zastępuje się je 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. Zapisy 5.5 SWZ stosuje się.
- 5.7 Zamawiający przewiduje zastosowanie procedury, o której mowa w art. 24aa ust. 1 Ustawy.

6. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI ORAZ PRZEKAZYWANIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW

- 6.1 Wszelkiego rodzaju oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, informacje itp. (dalej, zbiorczo „korespondencja”) Zamawiający i Wykonawcy przekazują faksem lub drogą elektroniczną. Za datę powzięcia wiadomości uważa się dzień, w którym strony postępowania otrzymały informację za pomocą poczty elektronicznej lub faksu.
- 6.2 Zamawiający dopuszcza składanie korespondencji za pomocą faksu lub drogą elektroniczną – na numer i adres e-mail wskazane w pkt 1.6 SWZ. Korespondencję uważa się za złożoną w terminie, jeżeli jej treść dotarła do Zamawiającego przed upływem wyznaczonego terminu, przy uwzględnieniu godzin pracy ośrodka, wskazanych w „UWADZE” w pkt 1.6 SWZ.
- 6.3 Postępowanie odbywa się w języku polskim, w związku z czym wszelkie pisma, dokumenty, oświadczenia składane w trakcie postępowania między Zamawiającym a Wykonawcami muszą być sporządzone w języku polskim. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

7. OSOBY UPRAWNIONE DO POROZUMIEWANIA SIĘ Z WYKONAWCAMI

Osobą uprawnioną do porozumiewania się z Wykonawcami jest:

- Mirosława Kowalska lub Katarzyna Czoske tel. (0-58) 683-70-18, goz@poczta.fm

8. WADIUM

Wadium w tym postępowaniu nie będzie wymagane.

9. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

Wykonawcy będą związani ofertą przez okres 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert, o którym mowa w pkt 11.1 SWZ.



10. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT

- 10.1 Wykonawcy zobowiązani są zapoznać się dokładnie z informacjami zawartymi w SWZ i przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w tym dokumencie według wzoru, stanowiącego Załącznik Nr 1 SWZ.
- 10.2 Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku Postępowania. Zamawiający w żadnym przypadku nie odpowiada za koszty poniesione przez Wykonawców w związku z przygotowaniem i złożeniem oferty. Wykonawcy zobowiązują się nie podnosić jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu względem Zamawiającego, z zastrzeżeniem art. 93 ust. 4 Ustawy.
- 10.3 Dokumenty składane wraz z ofertą należy przedstawić w formie oryginałów albo kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę. Poświadczenie za zgodność z oryginałem winno być sporządzone w sposób umożliwiający identyfikację podpisu (np. wraz z imienną pieczętką osoby poświadczającej kopię dokumentu za zgodność z oryginałem). W przypadku poświadczenia za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osoby(ę) nie wymienione w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, należy wraz z ofertą złożyć stosowne pełnomocnictwo.
- 10.4 Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą, czytelną techniką. W przypadku dokumentów sporządzonych w języku obcym, Wykonawcy zobowiązani są do przedstawienia tłumaczeń na język polski. Zaleca się, aby wszystkie kartki oferty były trwale spięte, ponumerowane oraz zaparafowane lub podpisane przez osobę (osoby) uprawnioną do występowania w imieniu Wykonawcy (dalej „Osoby Uprawnione”). Ewentualne poprawki w tekście Oferty muszą być naniesione w czytelny sposób i parafowane przez Osoby Uprawnione oraz opatrzone datami ich dokonania w przeciwnym wypadku nie będą uwzględnione. Dodatkowo, w przypadku oferty składanej przez konsorcjum, do oferty powinno zostać załączone pełnomocnictwo dla Osoby Uprawnionej do reprezentowania członków konsorcjum w trakcie postępowania (pełnomocnictwo może także obejmować uprawnienie do zawarcia umowy).
- 10.5 Na ofertę składają się następujące dokumenty:
- 10.5.1 **Formularz ofertowy**, przygotowany zgodnie ze wzorem podanym w Załączniku Nr 1 do SWZ.
- 10.5.2 **Oświadczenia**, o których mowa w pkt 5.1 SWZ, stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu (pkt 5.1.1 SWZ) oraz spełnia warunek udziału w postępowaniu (5.1.2 SWZ).
- 10.5.3 **Zobowiązanie podmiotu trzeciego**, o którym mowa w pkt 5.4.1 SWZ lub inny dowód, potwierdzający oddanie Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia (dotyczy sytuacji, w której Wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów), przygotowane zgodnie ze wzorem podanym w Załączniku Nr 1C do SWZ.
- 10.5.4 **Pełnomocnictwo** do reprezentowania w postępowaniu lub do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy zgodnie z art. 23 ust. 2 Ustawy (w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza) – dotyczy sytuacji, w której oferta zostanie złożona przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
- 10.5.2 **Pełnomocnictwo** (w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez notariusza) – jeżeli oferta lub załączone do niego oświadczenia są podpisane przez osobę, której umocowanie do reprezentowania Wykonawcy nie wynika z wpisu do właściwego rejestru lub

ewidencji działalności gospodarczej. Z uwagi na powyższe Zamawiający zaleca, aby Wykonawca do oferty dołączył dokument lub dokumenty, z których będzie wynikać uprawnienie do podpisania oferty, np. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, aktualny statut spółki lub aktualny rejestr handlowy, w oryginale lub kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę/podmiot którego dotyczy.

- 10.6 Dokumenty określone w pkt SWZ: 5.1.2 i 5.3 ppkt 1-2 Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia składają łącznie, natomiast określone w pkt SWZ: 5.1.1, 5.2 i 5.3 ppkt 3 – odrębnie w odniesieniu do każdego z członków.
- 10.7 Każdy Wykonawca może przedstawić tylko jedną ofertę. Treść oferty musi odpowiadać SWZ. Nie dopuszcza się możliwości składania ofert wariantowych. Zamawiający dokonuje wyboru oferty najkorzystniejszej, w oparciu o kryteria oceny ofert, która spełnia wszystkie warunki zawarte w niniejszej SWZ.
- 10.8 Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych.
- 10.9 Zamawiający żąda wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom wraz z podaniem nazw firm podwykonawców.
- 10.10 Zamawiający nie dokonuje zastrzeżenia dotyczącego obowiązku osobistego wykonania kluczowych części zamówienia przez Wykonawcę.
- 10.11 Wykonawca w ofercie może zastrzec informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2018 r. poz. 419).
- 1) Brak stosownego zastrzeżenia w *Formularzu ofertowym* będzie traktowany jako zgoda na włączenie całości przekazanych dokumentów i danych do dokumentacji postępowania oraz ich ujawnienie na zasadach określonych w Ustawie.
 - 2) Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa Wykonawcy powinni przekazać w taki sposób, by Zamawiający mógł z łatwością określić zakres informacji objętych tajemnicą (np. poprzez wskazanie stron w ofercie).
 - 3) Wykonawca zastrzegający na etapie składania oferty informacje jako stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, zobowiązany jest wykazać, że:
 - informacje te mają charakter techniczny lub technologiczny, organizacyjny lub inny, posiadający wartość gospodarczą,
 - informacje nie zostały ujawnione do wiadomości publicznej,
 - podjęto w stosunku do nich niezbędne działania w celu zachowania poufności.
- 10.12 Ofertę należy umieścić w nieprzezroczystej kopercie, zabezpieczonej w sposób trwały i zaadresowanej do Zamawiającego na adres wskazany w punkcie 11.2 SWZ oznaczonej napisem:

Oferta na:

**„ŚWIADCZENIE USŁUG TRANSPORTU SANITARNEGO
BEZ OPIEKI MEDYCZNEJ”**

– nie otwierać przed dniem 22.03.2022 r., do godz. 13⁰⁰.

Na kopercie należy podać nazwę i adres Wykonawcy, by umożliwić zwrot nie otwartej oferty w przypadku dostarczenia jej Zamawiającemu po terminie.

- 10.13 Oferta która zostanie złożona po terminie, o którym mowa w pkt 11.1 SWZ, zgodnie z art. 84 ust. 2 ustawy, zostanie Wykonawcy zwrócona.

- 10.14 Wykonawca może wprowadzić zmiany w złożonej ofercie lub ją wycofać, pod warunkiem, że uczyni to przed upływem terminu składania ofert. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty wymagają zachowania formy pisemnej.
- 10.15 Do oświadczeń Wykonawcy dotyczących zmiany lub wycofania oferty stosuje się odpowiednio pkt 10.12 SWZ. Na kopercie należy dodatkowo umieścić zastrzeżenie „ZMIANA OFERTY” lub „WYCOFANIE OFERTY”.

11. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA ORAZ OTWARCIA OFERT

- 11.1 Termin składania ofert upływa **22.03.2022 r., o godz. 12⁰⁰**. Oferty złożone po tym terminie zostaną zwrócone. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina wpływu oferty do Zamawiającego, a nie data jej wysłania przesyłką pocztową czy kurierską.
- 11.2 Ofertę należy złożyć w zamkniętej kopercie w GMINNYM OŚRODKU ZDROWIA TRĄBKI WIELKIE, woj. Pomorskie, kod 83-034, ul. PASTEURA 1 (w biurze znajdującym się na I piętrze).
- 11.3 Publiczne otwarcie ofert nastąpi w dniu **22.03.2022r., o godz. 13⁰⁰** w siedzibie Zamawiającego, przy ul. Pasteura 1 (gabinet Dyrektora ośrodka - I piętro).
- 11.4 Niezwłocznie po otwarciu ofert, Zamawiający zamieści na stronie internetowej informacje, o których mowa w art. 86 ust. 5 Ustawy.

UWAGA: Zgodnie z pkt 5.2 SWZ, w ciągu 3 dni od zamieszczenia ww. informacji, Wykonawca przekazuje Zamawiającemu oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej. Wyjątkiem będzie sytuacja, w której zostanie złożona jedna oferta przetargowa w zakresie danej części zamówienia – wówczas Wykonawca, który ją złożył zwolniony będzie z obowiązku przekazania oświadczenia w przedmiocie przynależności do grupy kapitałowej w zakresie danej części zamówienia.

12. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY

- 12.1 Wykonawca zobowiązany jest zapoznać się z informacjami zawartymi w pkt 2 niniejszej SWZ (Opis przedmiotu zamówienia) i na tej podstawie obliczy cenę oferty.
- 12.2 Wyliczoną cenę ofertową brutto Wykonawca winien podać w Formularzu ofertowym (Załącznik Nr 1 do SWZ).
- 12.3 Wartości ujęte przez Zamawiającego w Formularzu ofertowym są wielkościami szacunkowymi służącymi do porównania ofert.
- 12.4 Cena ofertowa, z uwzględnieniem wszystkich kosztów zamówienia, winna wynikać z sumy wyceny poszczególnych elementów składających się na przedmiot zamówienia, a niezbędnych do jego prawidłowego wykonania, w tym w szczególności koszty związane z utrzymaniem pojazdów transportu sanitarnego w stanie gotowości do pracy oraz z ich eksploatacją (np. koszty paliwa), a także koszty wynagrodzenia kierowcy.
- 12.5 W podanej cenie powinien być wliczony odpowiedni podatek VAT, cena powinna również zawierać w sobie ewentualne upusty oferowane przez Wykonawcę.
- 12.6 Podana cena ofertowa powinna uwzględniać wszystkie elementy związane z prawidłową i terminową realizacją zamówienia.
- 12.7 Cena ofertowa brutto będzie brana pod uwagę przez Komisję Przetargową w trakcie wyboru najkorzystniejszej oferty.

12.8 Cena oferty (i wszystkie jej składniki) powinna być wyrażona w PLN (złotych polskich) z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.

13. OPIS KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT

13.1 Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

- 1) **CENA** – 70 %
- 2) **TERMIN PŁATNOŚCI** – 15 %
- 3) **CZAS PODSTAWIENIA SAMOCHODU ZASTĘPCZEGO** – 15 %

13.2 Sposób obliczania ilości punktów uzyskanych przez Wykonawcę w danym kryterium:

13.2.1 **CENA (C)** – maks. 70 pkt, przy założeniu, że w kryterium zostanie zastosowany następujący wzór arytmetyczny:

$$C = \frac{C_n}{C_b} \times 100 \times 70\%$$

C – uzyskana ilość punktów za cenę oferty badanej

C_n – najniższa cena z zaoferowanych

C_b – cena badanej oferty

13.2.2 **TERMIN PŁATNOŚCI** za prawidłowo wystawioną fakturę VAT, licząc od dnia jej wpływu do siedziby Zamawiającego (**T**) – maks. 15 pkt, przy założeniu, że w kryterium zostanie zastosowany następujący wzór arytmetyczny

$$T = \frac{T_b}{T_m} \times 100 \times 15\%$$

T – uzyskana liczba punktów za termin płatności oferty badanej

T_b – zadeklarowany termin płatności w ofercie badanej

T_m – maksymalny termin płatności z zaoferowanych ofert

UWAGI:

1) Wykonawca w swojej ofercie musi określić termin płatności – w dniach kalendarzowych, przy założeniu terminu minimalnego wynoszącego 14 dni oraz maksymalnego wynoszącego 30 dni (ze względu na wymogi ustawy z dnia 8 marca 2013 r. o terminach zapłaty w transakcjach handlowych – Dz. U. z 2016 r. poz. 684 – termin 30-dniowy jest maksymalny)

2) Zadeklarowanie przez Wykonawcę w swojej ofercie terminu poprzez określenie liczbowe mniejsze niż: „14” będzie skutkowało odrzuceniem oferty w trybie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy, to jest z uwagi na jej niezgodność z treścią SWZ, natomiast każde zadeklarowanie terminu płatności ponad wartość wynoszącą „30”, będzie przez Zamawiającego przyjmowane do obliczeń punktów tak, jakby Wykonawca zadeklarował wartość maksymalną, tj. „30 dni”.

3) W przypadku nie wskazania tej wartości w ogóle, Zamawiający będzie przyjmować jakoby Wykonawca zadeklarował wartość minimalną, tj. „14 dni”.

13.2.3 **CZAS PODSTAWIENIA SAMOCHODU ZASTĘPCZEGO (S)** – rozumiany jako czas liczony od chwili zgłoszenia, potrzebny Wykonawcy na zorganizowanie pojazdu zastępczego zapewniającego równorzędny poziom usługi, w przypadku wystąpienia czasowej niemożności świadczenia usługi np. w wyniku awarii pojazdu – maks. 15 pkt, przy założeniu, że w kryterium zostanie zastosowany następujący wzór arytmetyczny:

$$S_n$$



$$S = \frac{\quad}{S_b} \times 100 \times 15\%$$

S – uzyskana liczba punktów za czas podstawienia samochodu zastępczego oferty badanej

S_n – najkrótszy czas podstawienia samochodu zastępczego z zaoferowanych

S_b – czas podstawienia samochodu zastępczego badanej oferty

UWAGI:

1) Wykonawca w swojej ofercie musi określić czas podstawienia samochodu zastępczego – w minutach, przy założeniu minimalnego czasu wynoszącego 60 minut oraz maksymalnego wynoszącego 180 minut.

2) Zadeklarowanie przez Wykonawcę w swojej ofercie czasu podstawienia pojazdu zastępczego poprzez określenie liczbowe mniejsze niż „180”, będzie przyjmowane tak, jakby Zamawiający zadeklarował czas najkrótszy czyli „60 minut”, natomiast każde zadeklarowanie czasu podstawienia samochodu zastępczego ponad wartość wynoszącą „180”, będzie skutkować odrzuceniem oferty w trybie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy, to jest z uwagi na jej niezgodność z treścią SWZ.

3) W przypadku nie wskazania tej wartości w ogóle, Zamawiający będzie przyjmować jakoby Wykonawca zadeklarował wartość maksymalną, tj. „180 minut”.

13.2.4 SUMA punktów (S) – maks. 100 pkt

Oferty będą oceniane w odniesieniu do najkorzystniejszych warunków przedstawionych przez Wykonawców w zakresie kryterium ceny oraz kryteriów: terminu płatności i czasu podstawienia samochodu zastępczego, według poniższego wzoru:

$$S = C + T + S$$

S – suma punktów łącznie

C – liczba punktów uzyskana w kryterium ceny (maks. 60 pkt)

T – liczba punktów uzyskana w kryterium terminu płatności (maks. 20 pkt)

S – liczba punktów uzyskana w kryterium czasu podstawienia samochodu zastępczego (maks. 20 pkt)

13.3 Zamawiający zastosuje zaokrąglenie ostatecznych wyników do dwóch miejsc po przecinku.

13.4 Za ofertę najwyżej ocenioną zostanie uznana oferta spełniająca wszystkie warunki niniejszej SWZ oraz ustawy, a także która uzyska największą ilość punktów w oparciu o wyżej wskazane kryteria.

14. INFORMACJA O FORMALNOŚCIACH JAKIE POWINNY ZOSTAĆ DOPEŁNIONE PO WYBORZE OFERTY

14.1 W zawiadomieniu o wyborze oferty najkorzystniejszej, Zamawiający poinformuje Wykonawcę o terminie, po upływie którego umowa może być zawarta.

14.2 Z Wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana, zostanie podpisana umowa na warunkach określonych w art. 94 ustawy.

14.3 Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyli się od zawarcia umowy Zamawiający będzie mógł wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert, bez przeprowadzania ponownej ich oceny, chyba że zachodzą przesłanki do unieważnienia postępowania.



- 14.4 Po wyborze oferty, a przed podpisaniem umowy, Wykonawca zobowiązany jest do dostarczenia Zamawiającemu następujących dokumentów:
- 14.4.1 **uprawnień do wykonywania transportu sanitarnego** w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej,
 - 14.4.2 **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 wysokości wynikającej z pkt 2.9 SWZ.
 - 14.4.3 umowy regulującej współpracę Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenia zamówienia (jeżeli najkorzystniejszą ofertą okaże się oferta złożona przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia).
- 14.5 Osoby reprezentujące Wykonawcę przy podpisywaniu umowy powinny posiadać ze sobą dokumenty potwierdzające ich umocowanie do podpisania umowy, o ile umocowanie to nie będzie wynikać z dokumentów załączonych do oferty.

15. ISTOTNE DLA STRON POSTANOWIENIA, KTÓRE ZOSTANĄ WPROWADZONE DO TREŚCI ZAWIERANEJ UMOWY W SPRAWIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO (PROJEKT UMOWY)

- 15.1 Z Wykonawcą, którego oferta zostanie uznana przez Zamawiającego za ofertę najkorzystniejszą, zostanie podpisana umowa.
- 15.2 Wraz ze SWZ, Wykonawca otrzymał od Zamawiającego istotne postanowienia umowy, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego stanowiące Załącznik Nr 4 do SWZ.

16. POUCZENIE O ŚRODKACH OCHRONY PRAWNEJ

- 16.1 Wobec czynności niezgodnych z przepisami ustawy podjętych w postępowaniu lub zaniechania tych czynności przez Zamawiającego, Wykonawcy przysługuje odwołanie na zasadach określonych w Rozdziale 2 Działu VI ustawy.
- 16.2 Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcom a także innym podmiotom, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy.

17. ZABEZPIECZENIE NALEŻYTEGO WYKONANIA UMOWY

Zamawiający nie żąda wnoszenia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

18. ZAŁĄCZNIKI SWZ

Następujące załączniki stanowią integralną część SWZ:

- 18.1 Dokumenty składane wraz z ofertą:
- Załącznik Nr 1: *Formularz ofertowy*,
 - Załącznik Nr 1A: *Oświadczenie składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy*,
 - Załącznik Nr 1B: *Oświadczenie składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy*,
 - Załącznik Nr 1C: *Zobowiązanie do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów [jeżeli dotyczy]*;



- 18.2 Dokument składany przez Wykonawcę w ciągu 3 dni od zamieszczeniu przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji, o których mowa w art. 86 ust. 5 ustawy (opcjonalnie – załączony do oferty w przypadku, o którym mowa w ppkt 3 zastrzeżenia po pkt 5.2 SWZ):
- Załącznik Nr 2: *Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy w zakresie przynależności do grupy kapitałowej;*
- 18.3 Dokument złożony na wezwanie Zamawiającego, przez Wykonawcę którego oferta została najwyżej oceniona:
- Załącznik Nr 3: *Wykaz usług wykonanych;*
- 18.4 Inne dokumenty:
- Załącznik Nr 4 do SWZ: *Istotne postanowienia umowy (Projekt umowy).*



ZAŁĄCZNIK NR 1 - FORMULARZ OFERTOWY

.....
(pieczęć firmowa Wykonawcy)

.....
(Miejscowość, data)

Oferta w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na:

„ŚWIADCZENIE USŁUG TRANSPORTU SANITARNEGO BEZ OPIEKI MEDYCZNEJ”

WYKONAWCA/WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCY SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA
(w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia należy wpisać wszystkich Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia)

- NAZWA:
.....
- ADRES POCZTOWY (kod, miejscowość, ulica, nr domu/lokalu):
.....
- NIP:
- REGON:
- e-mail:
- telefon:
- faks:
- Osoba/-y do kontaktu w sprawie zamówienia:
.....
- Adres do korespondencji (wypełnić, gdy inny niż dane powyżej):
.....
- Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:
 tak nie

W odpowiedzi na ogłoszenie przetargu nieograniczonego, składam(y) ofertę na ww. usługę objętą zamówieniem. Oferta została przygotowana zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ).

1. Oferta została przygotowana zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia (SWZ), przy następujących założeniach:

1.1 za łączną **CENĘ OFERTOWĄ BRUTTO**, która wynosi: PLN,
wynikającą z poniższej kalkulacji na podstawie sumowania poszczególnych pozycji:

Lp.	Świadczenie usługi transportu sanitarnego bez opieki medycznej (elementy cenotwórcze)	Wartość w trakcie trwania umowy (tj. 48 m-cy)	Cena jednostkowa (zł, brutto)	Wartość BRUTTO (iloczyn wartości z kol. 3 i ceny jedn. z kol. 4)
1	2	3	4	5
1.	szacowana liczba kilometrów	168 000/ 1 km
2.	szacowana liczba godzin	16 320/ 1 godz.
RAZEM (suma z pozycji w zakresie kolumny 5)			 *

* wartość z pola „RAZEM” musi być tożsama z wartością wskazaną w pkt 1.1 - CENĄ OFERTOWĄ BRUTTO

1.2 **TERMIN PŁATNOŚCI** dni kalendarzowych (min. 14 – maks. 30);

1.3 **CZAS PODSTAWIENIA POJAZDU ZASTĘPCZEGO:** minut (min. 60 – maks. 180)

2. Oświadczenia:

- 2.1 Oświadczamy, że zobowiązujemy się do wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie określonym w pkt 2 SWZ.
- 2.2 Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z warunkami realizacji przedmiotu umowy oraz zobowiązujemy się do wykonania zamówienia zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami i normami.
- 2.3 Oświadczamy, że jesteśmy związani niniejszą ofertą przez okres 30 dni od daty, w której upływa termin składania ofert.
- 2.4 Oświadczamy, że wszystkie załączniki stanowią integralną część oferty.
- 2.5 Oświadczamy, że cena ofertowa zawiera wszystkie koszty związane z prawidłową realizacją zadania oraz akceptujemy warunki płatności określone przez Zamawiającego w SWZ przedmiotowego postępowania.
- 2.6 Oświadczamy, że w przypadku wyboru naszej oferty zawrzemy umowę z Zamawiającym na warunkach określonych w pkt 14 i 15 SWZ.
- 2.7 Oświadczamy, że zapoznaliśmy się z treścią SWZ (w tym z Istotnymi postanowieniami umowy-projektem umowy) i nie wnosimy do niej zastrzeżeń oraz przyjmujemy warunki w niej zawarte.
- 2.8 Zastrzegamy, że część informacji zawartych w ofercie stanowi **tajemnicę przedsiębiorstwa** w rozumieniu art. 11 ust. 4 ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji ((Dz. U. z 2018 r. poz. 419) i nie powinny być udostępnione innym Wykonawcom biorącym udział w postępowaniu.*
- 2.9 Oświadczamy, iż zamówienie zrealizujemy sami*/przy udziale niżej wymienionych podwykonawców w następujących częściach zamówienia*:

.....
(część zamówienia, która zostanie powierzona podwykonawcy oraz nazwa podwykonawcy)

* W przypadku gdy nie dotyczy - skreślić.

2.10 Przyjmujemy do wiadomości, że administratorem danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu ofertowym i załącznikach jest Gminny Ośrodek Zdrowia Trąbki Wielkie, z siedzibą w Trąbkach Wielkich (kod: 83-034) przy ul. Pasteura 1. Dane będą przetwarzane zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 z późn. zm.) dla potrzeb przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. Podanie danych jest obowiązkowe i wynika z przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1843 z późn. zm.) oraz aktów wykonawczych. Przyjmujemy do wiadomości, że mamy prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania. Informacje te mogą być udostępniane innym podmiotom w oparciu o art. 8 ust. 1 oraz art. 86 ust. 4 i 5 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Załączniki:

- 1) Oświadczenia bądź inne dokumenty wskazane w Rozdziale 5 SWZ;
(Uwaga dla Wykonawcy: podstawowe załączniki zostały wymienione w treści SWZ. Należy je wypełnić według załączonych wzorów, a następnie dołączyć do oferty).
- 2) Informacje stanowiące **tajemnicę przedsiębiorstwa** znajdują się na stronach oferty: od: do: *(lub wskazać rodzaj dokumentu/załącznika itp., który został objęty tajemnicą przedsiębiorstwa)* i jednocześnie wykazujemy w dokumencie pn. *(wskazać/nazwać rodzaj załączonego wraz ofertą dokumentu), iż stanowią one tajemnicę przedsiębiorstwa*.*

Podpisano

....., dnia 2022 r.
(miejscowość)

.....
(czytelny podpis/pieczątka osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)



ZAŁĄCZNIK NR 1A

Zamawiający:
Gminny Ośrodek Zdrowia
83-034 Trąbki Wielkie
ul. Pasteura 1

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych**

DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**ŚWIADCZENIE USŁUG TRANSPORTU SANITARNEGO BEZ OPIEKI MEDYCZNEJ**”, prowadzonego przez Gminny Ośrodek Zdrowia Trąbki Wielkie oświadczam, co następuje:

część A:

- 1) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-22 ustawy Pzp.
- 2) Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

Podpisano

..... dnia 2022 r.
(miejscowość)

.....
(czytelny podpis/pieczętka osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

część B:

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:.....
.....

Podpisano

..... dnia 2022 r.
(miejscowość)

.....
(czytelny podpis/pieczętka osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)



**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM,
NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA: (wypełnić, gdy Wykonawca
wskazał podwykonawcę w pkt 2.9 Formularza ofertowego)**

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

Podpisano

..... dnia 2022 r.
(miejscowość)

.....
(czytelny podpis/pieczątka osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU, NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE
SIĘ WYKONAWCA (jeśli dotyczy):**

Oświadczam, że w stosunku do następującego podmiotu, na którego zasoby powołuję się
w niniejszym postępowaniu, tj.: (podać pełną
nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG), nie zachodzą podstawy wykluczenia
z postępowania o udzielenie zamówienia.

Podpisano

..... dnia 2022 r.
(miejscowość)

.....
(czytelny podpis/pieczątka osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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 przedstawianiu informacji.

Podpisano

..... dnia 2022 r.
(miejscowość)

.....
(czytelny podpis/pieczątka osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)



ZAŁĄCZNIK NR 1B

Zamawiający:
Gminny Ośrodek Zdrowia
83-034 Trąbki Wielkie
ul. Pasteura 1

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

**składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych**

DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**ŚWIADCZENIE USŁUG TRANSPORTU SANITARNEGO BEZ OPIEKI MEDYCZNEJ**”, prowadzonego przez Gminny Ośrodek Zdrowia Trąbki Wielkie oświadczam, co następuje:

INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY:

Oświadczam, że spełniam warunek udziału w postępowaniu, określony przez Zamawiającego w pkt 4.3 SWZ, dotyczący zdolności zawodowej.

Podpisano

..... dnia 2022 r.
(miejsowość)

.....
(czytelny podpis/pieczątka osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW (jeśli dotyczy):

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez Zamawiającego w pkt 4.3 SWZ, polegam na zasobach następującego podmiotu (wskazać podmiot – podać pełną nazwę, adres):

.....
w następującym zakresie:

Podpisano

..... dnia 2022 r.
(miejsowość)

.....
(czytelny podpis/pieczątka osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:

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 przedstawianiu informacji.

Podpisano

..... dnia 2022 r.
(miejsowość)

.....
(czytelny podpis/pieczątka osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)



ZAŁĄCZNIK NR 1C (opcjonalnie*)

.....
(nazwa i adres podmiotu
oddającego do dyspozycji swoje zasoby)

ZOBOWIĄZANIE
do oddania do dyspozycji Wykonawcy
niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia
w celu wykazania spełnianie warunków, o których mowa w art. 22a ustawy Pzp

W związku z realizacją zamówienia publicznego na:

„ŚWIADCZENIE USŁUG TRANSPORTU SANITARNEGO BEZ OPIEKI MEDYCZNEJ”

zobowiązuję się do oddania do dyspozycji Wykonawcy:

.....
(nazwa Wykonawcy składającego ofertę przetargową)
swojego następującego zasobu:

.....
(wskazać zakres udostępnianego zasoby)
➤ sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu przez Wykonawcę, przy wykonywaniu
zamówienia publicznego:

.....
(wskazać sposób, np. podwykonawstwo, konsultacje itp.)

➤ zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego:

.....
➤ czy podmiot zrealizuje część zamówienia, których wskazane zdolności dotyczą
**(UWAGA – w odniesieniu do warunków dotyczących doświadczenia – zgodnie z ustawą Pzp,
podmioty te zrealizują lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane)**

Podpisano

....., dn.2022 r.
(miejsowość) (data)

.....
(podpis podmiotu/osoby upoważnionej do reprezentacji podmiotu,
oddającego do dyspozycji zasoby)

*wypełnić i załączyć do oferty wyłącznie w przypadku, gdy dotyczy



ZAŁĄCZNIK NR 2

Zamawiający:
Gminny Ośrodek Zdrowia
83-034 Trąbki Wielkie
ul. Pasteura 1

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

**składane na podstawie art. 24 ust. 11 ustawy z dnia 11 września 2019 r.
Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE BRAKU PRZESŁANKI WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA
na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Prawo zamówień publicznych**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. „**ŚWIADCZENIE USŁUG TRANSPORTU SANITARNEGO BEZ OPIEKI MEDYCZNEJ**”, prowadzonego przez Gminny Ośrodek Zdrowia Trąbki Wielkie oświadczam, co następuje*:

część A:

- nie należymy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 roku, poz.: 184, 1618 i 1634) razem z innymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu,
- należymy** do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 roku, poz.: 184, 1618 i 1634) razem z następującymi Wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu:
1.
2.
-

Podpisano

..... dnia 2022 r.
(miejscowość)

.....
(czytelny podpis/pieczętka osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

część B:

- nie należymy do żadnej grupy kapitałowej**, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2015 roku, poz.: 184, 1618 i 1634).

Podpisano

..... dnia 2022 r.
(miejscowość)

.....
(czytelny podpis/pieczętka osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

***zaznaczyć właściwe**

ZAŁĄCZNIK NR 3

Zamawiający:
Gminny Ośrodek Zdrowia
83-034 Trąbki Wielkie
ul. Pasteura 1

.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

Wykaz usług wykonanych

Zestawienie sporządza się podając informacje o zamówieniach wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, a mianowicie o co najmniej **2 (dwóch) zamówieniach**, polegających na przewozowym transporcie sanitarnym, o łącznej wartości każdej usługi nie mniejszej niż 70 000,00 zł brutto:

<i>Lp.</i>	<i>Nazwa i adres Zamawiającego</i>	<i>Opis wykonanych usług</i>	<i>Termin wykonania zamówienia</i>	<i>Wartość zamówienia (zł, brutto)</i>
<i>1.</i>	<i>2.</i>	<i>3.</i>	<i>4.</i>	<i>5.</i>
1.				
2.				

UWAGA:

Do ww. wykazu należy załączyć **dowody**, określające czy ww. zamówienia zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Podpisano

..... dnia 2022 r.
(miejscowość)

.....
(czytelny podpis/pieczętka osoby uprawnionej do reprezentowania Wykonawcy)

ZAŁĄCZNIK NR 4 – Istotne postanowienia UMOWY (Projekt umowy)

UMOWA NR

zawarta w dniu 2022 r. w Trąbkach Wielkich pomiędzy:

Gminnym Ośrodkiem Zdrowia Trąbki Wielkie 83-034 ul. Pasteura 1, wpisanym w KRS do Rejestru Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej ZOZ pod nr 0000004883 i wpisanym do Rejestru Podmiotów Leczniczych prowadzonego przez Wojewodę Pomorskiego pod numerem 000000011401 o Nr Regon 191425116, NIP 593-21-38-018 reprezentowanym przez:

1) Dorotę Bąk - Dyrektora,

zwanym w dalszej części umowy „Zamawiającym”, a

.....,
PESEL/REGON: NIP:
prowadzącym działalność gospodarczą na podstawie wpisu do

.....,
zwanym dalej „Wykonawcą”, reprezentowanym przez:

1),

2),

upoważnionym do działania na podstawie:,

w rezultacie dokonanego przez Zamawiającego wyboru oferty w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo Zamówień Publicznych (t.j. Dz.U. z 2021 roku, poz. 1129 z późn. zm.) o treści następującej:

§ 1

1. Przedmiotem niniejszej umowy jest wykonywanie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego odpłatnych usług przewozowych transportem sanitarnym - ambulansem typu „A2” (ambulans ogólnolekarski) – szt. 2 w obrębie granic administracyjnych gminy Trąbki Wielkie i poza obrębem granic administracyjnych gminy Trąbki Wielkie, w terminie od **2022 r. * do 31.03.2026 r.**

** Treść umowy zostanie uzupełniona podczas podpisania umowy*

2. Usługi, o których mowa w ust. 1, będą wykonywane 5 dni w tygodniu – od poniedziałku do piątku w godzinach od 8.00 do 16.00.

3. Przewozy winny odbywać się trasą najbardziej optymalną.

§ 2

1. W okresie obowiązywania niniejszej umowy Wykonawca zobowiązany jest posiadać:

1) ważne ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej oraz NW posiadacza pojazdów mechanicznych dla karetek objętych niniejszą umową,

2) ważne ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej podmiotu prowadzącego działalność w zakresie objętym umową,

3) aktualne uprawnienia do wykonywania transportu sanitarnego w rozumieniu ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

2. Wykonawca przed podpisaniem umowy przedłożył polisę nr z dnia r. oraz zobowiązuje się do ubezpieczenia przez cały okres obowiązywania umowy.



3. Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia ciągłości usług w okresie trwania umowy, z wykorzystaniem środków transportowych spełniających wszelkie wymagania określone dla transportu sanitarnego w przepisach szczegółowych, w tym w szczególności spełniających cechy techniczne i jakościowe dla pojazdów transportu sanitarnego, określone Polską Normą PN-EN 1789 "Pojazdy mechaniczne i ich wyposażenie" – ambulanse drogowe". Ponadto Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia pojazdom – przez cały okres realizacji zamówienia – systemu GPS, umożliwiającego lokalizację pojazdów w każdym momencie wraz z raportami z przebiegu trasy.
4. Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania usług transportu sanitarnego, o których mowa w §1 ust. 1 za pomocą wykwalifikowanej obsady kadrowej – kierowcy, posiadającego prawo jazdy odpowiedniej kategorii, świadectwo uprawniające do kierowania pojazdami przywilejowymi oraz ukończony kurs w zakresie udzielania pierwszej pomocy przedmedycznej oraz wykazującego się znajomością topografii terenu obsługiwanego przez Wykonawcę.
5. Wykonawca zobowiązuje się także do:
 - 1) zapewnienia obsługi serwisowej pojazdów,
 - 2) utrzymania we właściwym stanie i gotowości technicznej pojazdów, zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa,
 - 3) sporządzania i prowadzenia dziennych kart wyjazdu z ilością przejechanych kilometrów i godzin pracy karetki oraz określeniem faktycznych tras przejazdu.
6. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za wszelkie szkody w mieniu znajdującym się na terenie Zamawiającego, w mieniu i na osobach trzecich, wyrządzone podczas wykonywania niniejszej Umowy oraz konsekwencje wynikające z uczestnictwa w ruchu drogowym.
7. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za uszkodzenie mienia Wykonawcy w trakcie wykonywania usług oraz wyrządzone przez osoby trzecie, z wyjątkiem szkód poczynionych umyślnie przez pracowników Zamawiającego.
8. Wykonawca nie może podzlecać wykonania niniejszej umowy ani powierzać jej wykonania innej osobie trzeciej bez zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
9. Wykonawca zobowiązuje się do zorganizowania samochodu zastępczego w czasie **minut*** od chwili zgłoszenia, zapewniającego równorzędny poziom usługi w przypadku wystąpienia czasowej niemożności świadczenia usługi np. w wyniku awarii pojazdu.

** Treść umowy zostanie uzupełniona po wyborze oferty, zgodnie z deklaracją Wykonawcy w Formularzu ofertowym*

§ 3

1. Strony ustalają następujące stawki wynagrodzenia z tytułu świadczenia usług transportu sanitarnego, objętych niniejszą umową:
 - 1) wynagrodzenie za 1 (jeden) kilometr przebiegu karetką sanitarną, wynosi brutto: **zł*** (słownie złotych:),
 - 2) wynagrodzenie za 1 (jedną) godzinę pracy karetki sanitarnej wynosi brutto: **zł*** (słownie złotych:).
2. Szacunkowa wartość wynagrodzenia za cały okres trwania umowy (tj. 48 m-cy) – na podstawie oferty przetargowej – wynosi **zł*** (słownie:), a ostateczna wartość przedmiotu umowy będzie uzależniona od ilości faktycznie przejechanych kilometrów oraz przepracowanych godzin.

** Treść umowy zostanie uzupełniona po wyborze oferty, zgodnie z deklaracją Wykonawcy w Formularzu ofertowym*

** Treść umowy zostanie uzupełniona po wyborze oferty, zgodnie z deklaracją Wykonawcy w Formularzu ofertowym*

3. Odpłatność za usługę będzie realizowana na podstawie faktury wystawionej z ostatnim dniem miesiąca rozliczeniowego poprzez Wykonawcę.
4. Z uwagi na fakt, iż umowa zostaje zawarta na okres dłuższy niż 12 miesięcy, Wykonawca może ubiegać się o zmiany w wysokości należnego mu wynagrodzenia w przypadkach, o których mowa w art. 142 ust. 5 ustawy Pzp – jeśli zmiany te będą miały wpływ na koszty zamówienia, a Wykonawca odpowiednio je udokumentuje.

§ 4

1. Zapłata za świadczone usługi następować będzie przelewem na konto Wykonawcy wskazane na fakturze w terminie do* dni od dnia wpływu do siedziby Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury za dany miesiąc świadczenia usługi.

** Treść umowy zostanie uzupełniona po wyborze oferty, zgodnie z deklaracją Wykonawcy w Formularzu ofertowym*

2. Wykonawca zobowiązany jest do każdorazowego umieszczania na wystawianych fakturach numeru niniejszej Umowy.
3. Faktura może być wystawiona tylko za świadczenia faktycznie realizowane na rzecz Zamawiającego.

§ 5

1. Wykonawca zobowiązuje się, że pracownicy świadczący Usługi wskazane przez Zamawiającego w SWZ jako czynności wykonywane w oparciu o umowę o pracę będą w okresie realizacji Umowy zatrudnieni na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 108 z późn. zm.), zgodnie z oświadczeniem załączonym do umowy (załącznik do umowy).
2. Zamawiający może żądać oświadczenia, o którym mowa ust. 1 w każdym momencie realizacji umowy.

§ 6

1. Wykonawca nie wykona / wykona* zamówienie przy udziale podwykonawcy następującą część zamówienia:

** jeżeli dotyczy (treść umowy zostanie dostosowana do oferty Wykonawcy)*

2. Wykonywanie usługi przez podwykonawcę nie zwalnia Wykonawcy od odpowiedzialności i zobowiązań wynikających z niniejszej umowy. Wykonawca jest odpowiedzialny za wszelkie działania i zaniechania podwykonawców, ich przedstawicieli, pracowników lub osób, którymi przy wykonaniu zobowiązania się oni posłużyli, jak za swoje własne.
3. Przed podpisaniem niniejszej umowy, Wykonawca przedłoży do akceptacji Zamawiającemu projekty umów Wykonawcy z podwykonawcami.
4. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany zapisów umów Wykonawcy z podwykonawcami.

§ 7

1. Wykonawca zobowiązuje się zapłacić Zamawiającemu karę umowną w następujących przypadkach:

- 1) w wysokości 20 000,00 zł – w przypadku odstąpienia przez Wykonawcę od niniejszej umowy, jak również z powodu odstąpienia od umowy przez Zamawiającego z przyczyny określonej w §12 ust. 3,
 - 2) w wysokości 1 000,00 zł – w przypadku każdorazowego stwierdzenia nie wywiązania się z zobowiązania o którym mowa w §5, związanego z zatrudnieniem kierowcy na umowę o pracę,
 - 3) w wysokości 500,00 zł – w przypadku każdorazowego stwierdzenia nie wywiązania się z zobowiązania o którym mowa w §2 ust. 9, związanego z zapewnieniem samochodu zastępczego,
 - 4) w wysokości 1 000,00 zł – w przypadku nieuzasadnionej przerwy w świadczeniu usług, z przyczyn zależnych od Wykonawcy.
2. Zastrzeżenie powyższych kar umownych nie wyklucza dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania na zasadach ogólnych, jeżeli nie pokryje wyrządzonej szkody.
 3. W przypadku braku możliwości wykonania usługi przez Wykonawcę, zobowiązany jest on zorganizować zastępcze wykonanie usługi oraz pokryć z własnych środków ewentualną różnicę wartości wykonanej usługi zleconej przez Zamawiającego innemu podmiotowi.
 4. W przypadku nie zorganizowania przez Wykonawcę zastępczego wykonania usługi Zamawiający zorganizuje transport zastępczy na koszt Wykonawcy i obciąży go wartością wykonanej usługi.

§ 8

Wykonawca zobowiązuje się do poddania kontroli przeprowadzanej przez Zamawiającego i przez zewnętrzne organy kontroli w zakresie obejmującym przedmiot niniejszej umowy.

§ 9

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy, nie naruszające postanowień SWZ oraz ustawy Prawo Zamówień Publicznych, a także ustawy o działalności leczniczej mogą nastąpić za zgodą stron w formie pisemnej pod rygorem nieważności.

§ 10

W kwestiach nie uregulowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego, ustawy Prawo Zamówień Publicznych i ustawy o działalności leczniczej.

§ 11

Wszelkie spory wynikłe na tle stosowania niniejszej umowy będzie rozstrzygał sąd właściwy rzeczowo i miejscowo dla siedziby Zamawiającego.

§ 12

1. Umowa ulega rozwiązaniu:
 - 1) z upływem okresu na jaki została zawarta,
 - 2) w przypadku jej wypowiedzenia przez którąkolwiek ze stron z zachowaniem jednomiesięcznego wypowiedzenia, jeżeli jedna ze stron rażąco narusza istotne postanowienia umowy,
 - 3) bez zachowania jakichkolwiek terminów wypowiedzenia w przypadku zaprzestania finansowania przez Narodowy Fundusz Zdrowia usług medycznych realizowanych przez Udzielającego Zamówienia.

2. Zamawiający może rozwiązać umowę bez wypowiedzenia także w przypadku, gdy w sposób udokumentowany wykaże, iż:
 - 1) Wykonawca w sposób uporczywy nie realizuje usług transportowych zleczanych przez Zamawiającego lub je realizuje w sposób rażąco niedbały,
 - 2) w sposób uporczywy będzie dokonywał przewozów przy użyciu zasobów nie spełniających wymogów określonych w niniejszej umowie, mimo pisemnych wezwań Zamawiającego do przestrzegania postanowień umowy.

§ 11

1. Integralne części umowy stanowią:
 - 1) Oferta złożona przez Wykonawcę w trakcie postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia.
 - 2) Inne dokumenty wymagane przez Zamawiającego, zawarte w Ofercie Wykonawcy, stanowiące jej uzupełnienie lub wyjaśnienie, złożone przez Wykonawcę w trakcie postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia.
 - 3) Specyfikacja Warunków Zamówienia wraz z załącznikami.
2. Umowę sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, z których jeden egzemplarz otrzymuje Wykonawca, a drugi egzemplarz otrzymuje Zamawiający.

WYKONAWCA:

ZAMAWIAJĄCY:



.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

OŚWIADCZENIE

**potwierdzające okoliczności,
o których mowa w art. 29 ust. 3a ustawy Prawo Zamówień Publicznych**

Na potrzeby realizacji umowy na „**ŚWIADCZENIE USŁUG TRANSPORTU
SANITARNEGO BEZ OPIEKI MEDYCZNEJ**”

oświadczam/y, że:

pracownicy świadczący usługi wskazane przez Zamawiającego w SWZ jako czynności wykonywane w oparciu o umowę o pracę (tj. kierowcy) będą w okresie realizacji Umowy zatrudnieni na podstawie umowy o pracę w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks Pracy (Dz. U. z 2018 r. poz. 108 z późn. zm.).

Podpisano

..... dnia r.
(miejscowość)

.....
(czytelny podpis/pieczętka osoby uprawnionej
do reprezentowania Wykonawcy)

