

## ZAPYTANIE OFERTOWE

dr n. med. Robert Starzec, MBA

**na wykonanie usług pilnego przewozu krwi i preparatów krwiopochodnych oraz próbek krwi i wyników badań na trasie SP ZOZ MSWiA w Łodzi przy ul. Północnej 42 - Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Łodzi przy ul. Franciszkańskiej 17/25.**

w związku z art. 2 ust.1 pkt.1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

**I. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO: SP ZOZ MSWiA w Łodzi ul. Północna 42, 91-425 Łódź**

### **II. Opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie przez Oferenta usług związanych z wykonaniem usług pilnego przewozu krwi i preparatów krwiopochodnych oraz próbek krwi i wyników badań na trasie SP ZOZ MSWiA w Łodzi przy ul. Północnej 42 - Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Łodzi przy ul. Franciszkańskiej 17/25, w obie strony.

Usługi będą realizowane 24 godziny na dobę siedem dni w tygodniu włącznie z weekendami i świętami, na podstawie telefonicznego zgłoszenia personelu Szpitala. Zamawiający dokonuje telefonicznego zamówienia przewozu na numer telefonu Oferenta czynny całą dobę, a w przypadku wystąpienia trudności z uzyskaniem połączenia – na podany drugi numer telefonu.

Zamawiający wymaga by Oferent składający ofertę miał siedzibę na terenie miasta Łodzi, czynną przez całą dobę dla potrzeb badań pilnych w przypadkach ratujących zdrowie i życie.

Oferent zapewnia realizację zadania przewozowego w trybie zwykłym nie później niż **do 1 godziny** od momentu telefonicznego powiadomienia Przyjmującego zamówienie o zaplanowanym przewozie. W przypadku transportów nagłych „na ratunek”, wymagających natychmiastowej realizacji, których zamawiający nie jest w stanie przewidzieć i zaplanować, Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się do podjęcia ich realizacji niezwłocznie w dniu zgłoszenia, bezpośrednio po zgłoszeniu telefonicznym konieczności realizacji zadania, **nie później, niż 30 minut**.

Transport krwi i jej składników musi odbywać się zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 października 2017 r. w sprawie leczenia krwią w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne, w których przebywają pacjenci ze wskazaniami do leczenia krwią i jej składnikami (Dz.U. 2017, poz. 2051 z późn. zm.) oraz Obwieszczenia Ministra Zdrowia z dnia 18 marca 2020 r. w sprawie wymagań dobrej praktyki przechowywania i wydawania krwi i jej składników dla banków krwi oraz badań z zakresu immunologii transfuzjologicznej wykonywanych w zakładach leczniczych podmiotów leczniczych innych niż regionalne centra, Wojskowe Centrum lub Centrum MSWiA (Dz.Urz. 2020, poz. 25).

Realizacja usługi przez osoby posiadające wymagane uprawnienia, przeszkolone w zakresie transportu krwi i jej składników, przy użyciu w pełni sprawnych środków transportu, odpowiadających wymaganiom przewidzianym dla transportu specjalistycznego dopuszczonymi do użytku zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i spełniającymi warunki dla pojazdów uprzywilejowanych wyposażonych w niezbędną sygnalizację świetlną i dźwiękową (potwierdzone zaświadczeniem MSWiA).

Krew i jej składniki powinny być przewożone w warunkach poddanych walidacji, kontroli i okresowej lub ponownej walidacji, potwierdzonej protokołem.

Do każdego transportu krwi i jej składników musi być dołączony protokół, sporządzony w dwóch egzemplarzach z których jeden (oryginał) zatrzymuje odbiorca, kopia musi być zwrócona do dostawcy.

Protokół zawiera dane dotyczące:

- nazwę i adres centrum wydającego krew i jej składniki
- nazwę i nr składnika
- dzień i godzinę wydania
- temperaturę odczytaną po 5 minutach od chwili umieszczenia krwi lub jej składnika w pojemniku transportowym
- opis chłodniczego urządzenia transportowego, z podaniem numeru termometru – jeżeli stosowano
- datę, podpis oraz pieczęć osoby wydającej krew lub jej składnik
- imię i nazwisko kierowcy oraz rodzaj środka transportu
- nazwę i adres szpitala będącego odbiorcą
- dzień i godzinę dostarczenia składnika krwi
- temperaturę odczytaną w chwili dostarczenia krwi lub jej składnika



- datę, podpis oraz pieczętkę osoby dokonującej odbioru krwi lub jej składnika

Zamawiający wymaga potwierdzenia przez Oferenta faktu posiadania aktualnej polisy ubezpieczeniowej OC.

**Sposób wykonania zamówienia, prawa i obowiązki stron reguluje umowa, która zostanie podpisana z wykonawcą, którego oferta została uznana za najkorzystniejszą, a jej projekt dołączony do niniejszego Zapytania.**

### **III. Termin wykonania zamówienia: 24 miesiące od dnia podpisania umowy.**

**IV. Miejsce i czas ukazania się zapytania:** Zapytanie zostało zamieszczone w dniu 17 września 2021 r. na stronie internetowej oraz tablicy informacyjnej SP ZOZ MSWiA w Łodzi ul. Północna 42. SP ZOZ MSWiA w Łodzi zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz prawo do przesunięcia terminów składania, otwarcia i rozstrzygnięcia ofert. W przypadku wprowadzenia takiej zmiany, informacja o tym zostanie niezwłocznie zamieszczona na stronie internetowej Zamawiającego i będzie wiążąca dla stron.

### **V. Informacja o oferentach i o dokumentach, jaki mają dostarczyć**

Ofertę mogą złożyć podmioty, które posiadają uprawnienia do wykonywania działalności stanowiącej przedmiot rozpoznania cenowego oraz posiadające odpowiedni potencjał techniczny, kadrowy, ekonomiczny, finansowy a także wiedzę i doświadczenie niezbędne do rzetelnej realizacji przedmiotu zapytania na warunkach podanych w niniejszych materiałach.

Oferent przystępujący do zapytania składa pisemną ofertę, wykorzystując formularz „Oferty Wykonawcy” załączony do niniejszego zapytania (lub indywidualnie opracowany przez Oferenta, ale uwzględniający co najmniej **wszystkie informacje** wymagane przez Zamawiającego) **wraz z załącznikami** określonymi w Ofercie Wykonawcy.

W sytuacji, gdy z w/w dokumentacji dotyczącej Oferenta nie wynika upoważnienie do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy przez osobę podpisującą ofertę - należy dołączyć stosowne upoważnienie/pelnomocnictwo w oryginale lub kserokopię poświadczoną za zgodność z oryginałem.

Dokumenty składane w formie kserokopii należy potwierdzić za zgodność z oryginałem poprzez złożenie podpisu przez osobę uprawnioną.

Oferta winna być złożona w formie pisemnej w języku polskim wraz z wymaganymi załącznikami i dokumentami.

Oferent może złożyć tylko jedną ofertę, a poprawki powinny być naniesione czytelnie oraz podpisane przez osobę uprawnioną.

### **VI. Opis kryteriów, którymi będzie się kierował Zamawiający przy wyborze oferty**

Przy wyborze jednostki do realizacji usługi objętej niniejszym zapytaniem – będą brane pod uwagę warunki finansowe zaproponowane przez Oferenta tj. cena jednostkowa za 1 usługę transportu w ramach przedmiotowej trasy.

### **VII. Kontakt z oferentami**

Oferent może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści materiałów, a Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie wpłynął do Szpitala nie później niż do 23 września 2021 r. do godziny 15:00 - za pomocą faksu 42-678 55 23 lub mail: [dyrekcja@zoz-mswia-lodz.pl](mailto:dyrekcja@zoz-mswia-lodz.pl). Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści materiałów wpłynął po upływie terminu składania określonego w zdaniu poprzednim Zamawiający pozostawia wniosek bez rozpoznania.

Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami, treść zmian lub uzupełnienia materiałów – Zamawiający zamieszcza na własnej stronie internetowej.

### **VIII. Cena oferty**

Przy wyborze oferty Udzielający Zamówienia będzie kierował się kryterium ceny. Cena ofertowa (tj. łączna wartość brutto) - 100 %

Cena min.

----- x waga kryterium - 100 pkt., gdzie:

Cena oferty badanej

Cena min. – najniższa łączna wartość brutto spośród wszystkich ocenianych ofert

Konkurs wygrywa oferent, który zdobył najwyższą ilość punktów.

W toku badania i oceny ofert Udzielający Zamówienia może żądać od Oferenta wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty.

Zaproponowana cena jednostkowa musi uwzględniać wszystkie czynniki cenotwórcze wynikające z prawidłowej realizacji zobowiązań opisanych w niniejszych materiałach oraz treścią umowy.

Cena jednostkowa musi być wyrażona w PLN w jednostkach nie mniejszych niż grosze maksymalnie do dwóch miejsc po przecinku.

**W przypadku ofert równoważnych cenowo wygrywa oferent, który wskazał krótszy czas reakcji na zgłoszenie.**

## **IX. Składanie ofert**

Ofertę na Formularzu oferty wraz z załącznikami należy złożyć w terminie **do dnia 28 września 2021 do godziny 09:00** w formie pisemnej osobiście lub listownie (na ryzyko Oferenta) na adres **SP ZOZ MSWA w Łodzi, ul. Północna 42** w zaklejonej kopercie oznaczonej:

„Oferta na wykonanie usług pilnego przewozu krwi i preparatów krwiopochodnych oraz próbek krwi i wyników badań na trasie SP ZOZ MSWiA w Łodzi przy ul. Północnej 42 - Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Łodzi przy ul. Franciszkańskiej 17/25.

Nie otwierać przed 28 września 2021 r. do godz. 09:30”.

Oferty złożone po terminie nie będą otwierane i rozpatrywane oraz zostaną zwrócone bez otwierania.

## **X. Otwarcie ofert, wybór**

Otwarcie złożonych ofert nastąpi w dniu **28 września 2021 o godzinie 09:30**, w siedzibie Zamawiającego w Sali konferencyjnej. Przy otwarciu ofert mogą być obecni przedstawiciele oferentów. Po otwarciu każdej z kopert zostanie podana do wiadomości zebranych:

- nazwa oferenta
- siedziba oferenta
- cena oferty - zaproponowane warunki finansowe za 1 usługę transportu
- czas reakcji na zgłoszenie

Na posiedzeniu niejawnym oferty będą podlegały badaniu pod względem formalnym. Zamawiający odrzuci oferty jeżeli nie spełniają wymogów określonych w niniejszych materiałach. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wezwania Oferenta do złożenia wyjaśnień co do treści złożonej oferty.

W przypadku, gdy w odpowiedzi na niniejsze zapytanie ofertowe zgłoszona zostanie jedna oferta, Zamawiający może przyjąć tę ofertę i rozstrzygnąć procedurę, jeśli spełnia ona wymagania Zamawiającego.

Złożenie oferty nie powoduje powstania żadnych zobowiązań wobec Stron.

Oczekiwany minimalny termin ważności oferty: 30 dni kalendarzowych.

Zamawiający wybierze ofertę, która zostanie uznana za najkorzystniejszą spośród złożonych ofert.

## **XI. Zawiadomienie o wyniku**

O wynikach zapytania wszyscy oferenci zostaną powiadomieni pisemnie na adresy mailowe wskazane w formularzu „Oferty Wykonawcy”. Zawiadomienie zostanie wysłane w ciągu trzech dni licząc od daty rozstrzygnięcia. Oferent, którego oferta została wybrana zostanie powiadomiony o miejscu i terminie podpisania umowy.

## **Wykaz załączników:**

- 1) Formularz Oferty Wykonawcy – załącznik nr 1
- 2) Projekt umowy – załącznik nr 2



Pieczętka z pełną nazwą Oferenta

### Oferta Wykonawcy

Nawiązując do zapytania ofertowego na wykonanie usług pilnego przewozu krwi i preparatów krwiopochodnych oraz próbek krwi i wyników badań na trasie SP ZOZ MSWiA w Łodzi przy ul. Północnej 42 – Regionalne Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Łodzi przy ul. Franciszkańskiej 17/25 składam poniższą ofertę:

Nazwa i adres Oferenta .....

posiadający NIP: ..... REGON: .....

Telefon.....Fax..... adres mailowy: .....

Numer rachunku bankowego .....

**Oferuję** wykonanie przedmiotu zapytania za wynagrodzeniem określonym jako **cena jednostkowej usługi** tj. cena za 1 (słownie: jedną) usługę transportu: - .....netto (słownie:.....),  
.....brutto (słownie:.....)

**Deklaruję** czas reakcji na zgłoszenie: .....(tryb normalny), .....(tryb „na ratunek”)

Wykonawca dokonuje telefonicznego zamówienia przewozu na numer telefonu Oferenta czynny całą dobę, tj. ...., a w przypadku wystąpienia trudności z uzyskaniem połączenia – na podany drugi numer telefonu, tj. ....

Informuję, że **zapoznałem się** z dokumentami „Zapytania ofertowego” oraz projektem umowy, do dokumentów nie wnoszę zastrzeżeń i je akceptuję jak również zobowiązuję się do podpisania umowy na warunkach określonych w w/w projekcie umowy, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego .

Oświadczam, iż **jestem uprawniony** do występowania w obrocie prawnym i posiadam uprawnienia do wykonywania usług objętych zamówieniem.

Oświadczam, iż **posiadam** niezbędną wiedzę i doświadczenie, potencjał ekonomiczny i techniczny, a także dysponuję odpowiednią liczbą personelu o kwalifikacjach zawodowych i uprawnieniach koniecznych do właściwego wykonania usług będących przedmiotem zamówienia.

Oświadczam, że **posiadam** odpowiednie miejsce świadczenia usług i warunki lokalowe (siedziba na terenie miasta Łodzi), a pojazdy, sprzęt jest zgodna z wymogami przewidzianymi przepisami prawa, które pozwolą na realizację pełnego zakresu zamówienia objętego umową.

Oświadczam, że **pozostanę związany** ofertą przez okres 30 dni od daty składania ofert.

Oświadczam, że wszystkie załączone dokumenty **są zgodne** z aktualnym stanem faktycznym i prawnym.

**W załączeniu przekazuję potwierdzaną na każdej stronie dokumentu:**

1. projekt umowy,
2. odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej
3. aktualna polisa ubezpieczeniową OC.

Łódź, dnia .....

Data i czytelny podpis Oferenta