

Toruń, 12 stycznia 2022 r.

Zapytanie ofertowe

Urząd Marszałkowski Województwa Kujawsko-Pomorskiego w imieniu Województwa Kujawsko-Pomorskiego zaprasza do składania ofert na realizację transportu medycznego osób chorych psychicznie.

1. Dane zamawiającego:

Województwo Kujawsko-Pomorskie
Plac Teatralny 2
87-100 Toruń

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

- 1) świadczenie usługi transportu medycznego osób chorych psychicznie, wobec których zostało wydane postanowienie o umieszczeniu w szpitalu psychiatrycznym, bez zgody, z miejsca zamieszkania do wskazanego przez Zamawiającego szpitala psychiatrycznego w województwie (Toruń, Bydgoszcz, Lipno, Aleksandrów Kujawski, Grudziądz, Świecie) bądź innego szpitala, wskazanego przez Zamawiającego;
- 2) świadczenie usługi transportu medycznego osób chorych psychicznie, wobec których zostało wydane postanowienie o zatrzymaniu i przymusowym doprowadzeniu przez Policję do szpitala psychiatrycznego, z miejsca zamieszkania do wskazanego przez Zamawiającego szpitala psychiatrycznego w województwie (Toruń, Bydgoszcz, Lipno, Aleksandrów Kujawski, Grudziądz, Świecie) bądź innego szpitala, wskazanego przez Zamawiającego;
- 3) zapewnienie podczas realizacji transportu obecności zespołu ratownictwa medycznego (dalej Zespół)¹;
- 4) utrzymanie Zespołu w gotowości do realizacji usługi transportu medycznego w każdorazowo określonych przez Zamawiającego godzinach.

3. Wymagania i warunki realizacji:

1. Transport medyczny następować będzie każdorazowo na podstawie informacji zawartych w karcie zlecenia transportu medycznego. Realizacja transportu będzie sprawozdawana w protokole wykonania transportu;

¹ Zespół odpowiadający wymaganiam dla zespołu ratownictwa medycznego podstawowego, o którym mowa w art. 36 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

2. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia z należytą starannością, w szczególności poprzez zapewnienie bezpiecznych warunków przewozu pacjentów;
3. Wykonawca zobowiązuje się do świadczenia usług transportu ambulansem o standardzie odpowiadającym karetkom podstawowym (typ P), spełniającym cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane;
4. Wykonawca zapewnia realizację przedmiotu zamówienia przez personel posiadający odpowiednie kwalifikacje, sprzęt oraz środki transportu zgodne z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa;
5. Czas realizacji usługi liczony będzie od momentu wyjazdu karetki z miejsca jej stacjonowania, do czasu jej powrotu po zrealizowaniu transportu, przy czym miejsce stacjonowania karetki musi być zlokalizowane w jednym z dwóch obszarów:
Obszar 1. Obszar wyznaczony poprzez 15 km liczonych w linii prostej od punktu: ul. Jagiellońska 3, 85-950 Bydgoszcz;
Obszar 2. Obszar wyznaczony poprzez promień 15 km liczonych w linii prostej od punktu: Plac Teatralny 2, 87-100 Toruń;
6. Transport medyczny powinien być realizowany najkrótszą trasą lub trasą, która zapewnia najkrótszy czas dojazdu. Podstawą do weryfikacji liczby przejechanych kilometrów sprawozdanych w protokole będzie trasa dla samochodu wyznaczona na podstawie aplikacji Mapy Google;
7. Usługi będące przedmiotem umowy będą świadczone środkami transportu stanowiącymi własność Wykonawcy. Nie ma możliwości zlecenia usługi podmiotom trzecim;
8. Wykonawca zapewnia realizację przedmiotu zamówienia środkami transportu medycznego posiadającymi aktualny pakiet ubezpieczeń OC, NW oraz aktualne badania techniczne, a także zobowiązany jest do okazania dokumentów Zamawiającemu we wskazanym zakresie przed zawarciem umowy.
Wykonawca posiada i zobowiązuje się posiadać przez cały okres trwania umowy ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności;
9. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za skutki powstałe w wyniku wypadków zaistniałych w czasie wykonywania transportów medycznych zleconych przez Zamawiającego;
10. Wykonawca deklaruje gotowość realizacji transportów w terminie i warunkach wskazanych przez Zamawiającego;
11. Zamawiający będzie informował Wykonawcę o potrzebie realizacji transportu medycznego z co najmniej 24 godzinnym wyprzedzeniem.

4. Oferta powinna zawierać:

- 1) Wypełniony formularz ofertowy (załącznik do zapytania ofertowego).

5. Opis kryteriów oceny oferty:

Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która otrzyma łącznie najwyższą liczbę punktów, zgodnie z określonymi kryteriami:

Lp.	Nazwa kryterium	Waga kryterium
1.	Koszt usługi liczony jako 1 godzinę transportu + 33,33 km	90
2.	Cena za 1 godzinę utrzymania Zespołu w gotowości do realizacji transportu	10

Sposób wyliczenia punktów w poszczególnych kryteriach:

$$\text{Liczba punktów} = \frac{\text{cena brutto oferty najniższej}}{\text{cena brutto oferty badanej}} \times \text{waga kryterium}$$

Wynik powyższego działania zaokrąglony zostanie do dwóch miejsc po przecinku.

6. Termin realizacji: 2022 r.

7. Forma płatności i finansowanie

1. Z oferentem, który złoży najkorzystniejszą ofertę podpisana zostanie umowa na realizację opisanego zadania. Płatność będzie następować na podstawie faktury i protokołu wykonania pojedynczego zlecenia. Protokół obejmować będzie rzeczywisty czas trwania transportu oraz liczbę przejechanych kilometrów w zaokrągleniu do pełnego kilometra. Zamawiający zapłaci za liczbę godzin pracy zespołu oraz liczbę przejechanych kilometrów. Za niepełną godzinę pracy Zespołu Zamawiający zapłaci proporcjonalnie za świadczone minuty usługi (kwota w zaokrągleniu do dwóch miejsc po przecinku). Nie dopuszcza się możliwości płatności za rozpoczętą godzinę jak za pełną godzinę świadczenia usługi.
2. Opłata za utrzymanie Zespołu w gotowości do realizacji usług transportu medycznego dotyczy sytuacji kiedy Zamawiający wydaje dyspozycje utrzymania Zespołu realizującego transport medyczny w gotowości do wyjazdu po wcześniejszym uzgodnieniu terminu oraz określeniu godzin, w których Wykonawca zobowiązany jest utrzymać Zespół w gotowości. Opłata naliczona zostanie tylko w przypadku odwołania transportu przez Wykonawcę (bądź osoby przez niego wskazane). Opłata zostanie naliczona tylko do chwili wydania dyspozycji odwołania. W przypadku realizacji transportu medycznego opłata nie zostanie naliczona.

8. Termin i sposób składania ofert:

1. Termin składania oferty upływa dnia ¹⁹..... stycznia 2022 r. godz. 24.00
2. Ofertę proszę przekazać drogą elektroniczną na e-mail:
m.augustyniak@kujawsko-pomorskie.pl

9. Dodatkowe informacje:

- 1) W 2021 r. Departament Zdrowia zrealizował 16 transportów medycznych osób chorych psychicznie, na podstawie tego szacuje się zbliżoną bądź większą liczbę transportów do zrealizowania w 2022 r;
- 2) Informacja o wyborze Wykonawcy zostanie przekazana mailowo;
- 3) Zamawiający może żądać wyjaśnień dotyczących informacji zawartych w ofercie w wyznaczonym przez siebie czasie;
- 4) Zamawiający zastrzega sobie prawo unieważnienia niniejszego postępowania bez podania przyczyny, na każdym jego etapie;
- 5) Zamawiający zastrzega sobie prawo, w uzasadnionej sytuacji, do niepodpisania umowy z wybranym Wykonawcą;
- 6) Zagadnienia dotyczące ochrony danych osobowych zostaną uregulowane w ramach odrębnej Umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych.

Dyrektor Departamentu
Spraw Społecznych i
Krytycznych
Krysztyna Żejmo-Wysocka

Naczelnik
Widział: Żejmo-Wysocka
Barbara Władczyńska

FORMULARZ OFERTOWY

Dane Oferenta:

Nazwa / imię i nazwisko:

Adres:

REGON: NIP:

Dane kontaktowe:

Tel: fax: email:

Osoba do kontaktu:

	Wyszczególnienie	Cena netto	Cena brutto
1.	Cena za 1 godzinę pracy Zespołu*		
2.	Cena 1 km świadczenia usługi transportu medycznego		
3.	Cena za 1 h utrzymania Zespołu w gotowości do realizacji usługi transportu medycznego		

* Zespół odpowiadający wymaganiom dla zespołu ratownictwa medycznego podstawowego, o którym mowa w art. 36 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym.

Oświadczamy, że:

- 1) wskazane w Formularzu Ofertowym ceny jednostkowe brutto uwzględniają wszystkie wymagane opłaty i koszty niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia;
- 2) zapoznaliśmy się z treścią zapytania ofertowego, szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia i nie wnosimy do nich zastrzeżeń oraz akceptujemy zawarte wymagania i warunki realizacji;
- 3) nie jesteśmy powiązani kapitałowo lub osobowo z Zamawiającym;
- 4) posiadamy kompetencje i uprawnienia odpowiednie do prawidłowego wykonania zadania.

.....
(data)

.....
(pieczęć i podpis osób/osoby uprawnionej do reprezentowania)

