

ZAPROSZENIE DO SKŁADANIA OFERT

(do niniejszego postępowania nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych,
gdyż wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000,00 euro)

Zamawiający: Uniwersyteckie Centrum Okulistyki i Onkologii Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35 zaprasza do składania ofert na **transport materiału biologicznego**.

Szczegóły zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest transport materiału biologicznego na stałych oraz okazjonalnie na innych trasach.
2. Zamówienie nie zostało podzielone na części.
3. Każdy wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę na całość zamówienia.
4. Umowa zostanie zawarta na okres 24 miesięcy od daty zawarcia.
5. Wykonawca wybrany w postępowaniu będzie realizował usługi po wcześniejszym telefonicznym zgłoszeniu konieczności ich wykonania:
 - a) przewozy lokalne mogą być zlecane przez 7 dni w tygodniu, 24 godziny na dobę,
 - b) pozostałe planowe przewozy będą zlecane w dni robocze, odbiór materiału w godz. 9:00 – 10:00, dostarczenie do podwykonawców do godz. 12:00.
6. Planowane przewozy obejmują następujące trasy:

Przewozy lokalne		
Przedmiot transportu	Trasa	Długość trasy w km
Osocze mrożone, płytki krwi, krioprecypitat, krew pełna, koncentrat krwinek czerwonych, koncentrat krwinek płytkowych, osoczone czynniki krzepnięcia, globuliny i inne preparaty krwiopochodne oraz dostarczanie próbek do badań konsultacyjnych w zakresie immunohematologii.	UCK Katowice, ul. Ceglana 35 – RCKiK Katowice, ul. Raciborska 15 – UCK Katowice, ul. Ceglana 35	5
Osocze mrożone, płytki krwi, krioprecypitat, krew pełna, koncentrat krwinek czerwonych, koncentrat krwinek płytkowych, osoczone czynniki krzepnięcia, globuliny i inne preparaty krwiopochodne oraz dostarczanie próbek do badań konsultacyjnych w zakresie immunohematologii.	UCK Katowice, ul. Medyków 14 – RCKiK Katowice, ul. Raciborska 15 – UCK Katowice, ul. Medyków 14	14
Osocze mrożone, płytki krwi, krioprecypitat, krew pełna, koncentrat krwinek czerwonych, koncentrat krwinek płytkowych, osoczone czynniki krzepnięcia, globuliny i inne preparaty krwiopochodne.	UCK Katowice, ul. Ceglana 35 – UCK Katowice, ul. Medyków 14 – UCK Katowice, ul. Ceglana 35	13
Oznaczenie grupy krwi oraz wykonanie próby zgodności w przypadku przetoczeń.	UCK Katowice, ul. Ceglana 35 – UCK Katowice, ul. Medyków 14 – UCK Katowice, ul. Ceglana 35	13
Przewozy zamiejscowe		
Dostarczenie próbki krwi (surowicy) do podwykonawcy.	UCK Katowice, ul. Ceglana 35 – Zakład Diagnostyki Biochemicznej i Molekularnej Szpital Uniwersytecki w Krakowie, II Katedra Chorób Wewnętrznych im. prof. Andrzeja	81 (autostradą A4)

	Szczeklika – LABORATORIUM KRAKÓW, ulica Skawińska 8	
Dostarczenie próbki materiału biologicznego	UCK, ul. Ceglana 35 – SP ZOZ Szpital Uniwersytecki w Krakowie, Zakład Mikrobiologii, Kraków, ul. Kopernika 19	80 (autostradą A4)

7. Przewozy planowe będą rozliczane zgodnie z liczbą kilometrów podaną w tabeli powyżej.
8. Przewozy nieplanowane będą rozliczane na podstawie wskazań licznika, zweryfikowanych przez mapy Google.
9. Podana w ofercie cena za jeden kilometr powinna obejmować wszystkie koszty Wykonawcy związane z realizacją zamówienia.

Oferta powinna zawierać:

1. Wypełniony czytelnie, podpisany i opieczetowany przez osobę uprawnioną/osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy formularz ofertowy według druku stanowiącego załącznik nr 2 oraz Specyfikację asortymentowo-cenową według druku stanowiącego załącznik nr 1 niniejszego zaproszenia
2. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, potwierdzające dopuszczenie wykonawcy do obrotu prawnego w zakresie objętym zamówieniem, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
3. Pełnomocnictwo osoby lub osób podpisujących ofertę, jeżeli nie wynika to bezpośrednio z załączonych dokumentów.

O wyborze najkorzystniejszej oferty zadecyduje niższa cena za jeden przejechany kilometr.

Miejsce i termin składania ofert – Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, ul. Ceglana 35 40-514 Katowice, Sekretariat – pokój D021 – w terminie do dnia 24.08.2017 r. do godz. 12:00

Ofertę należy złożyć w zamkniętej, opisanej według poniższego wzoru kopercie :

„ Nazwa , adres Wykonawcy

.....

**Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice
„Oferta – transport materiału biologicznego”
– Nie otwierać przed 24.08.2017 r. godz.12:00”**

Osoby uprawnione do porozumiewania się z wykonawcami: – Agata Chołuj, Dział Zamówień Publicznych pok. E057 tel 32 3581-442 e-mail : zp@szpitalceglana.pl
w godzinach pracy od poniedziałku do piątku godz. 7.25 – 15.00.

Zapraszający zastrzega sobie prawo do niedokonania wyboru Wykonawcy bez podania przyczyn.

Załączniki:

1. Formularz ofertowy
2. Wzór umowy
3. Wymagania dotyczące wykonawców

Zamieszanie Dyrektora
Bielskiego Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
Kierownik Działu Zamówień Publicznych

.....
pieczęć firmowa wykonawcy

**OFERTA dla
Uniwersyteckiego Centrum Klinicznego im. prof. K. Gibińskiego
Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice**

Nazwa wykonawcy

Siedziba:

REGON NIP

Tel. fax

Internet e-mail

Osoba do kontaktów

Ubiegając się o zamówienie publiczne na **transport materiału biologicznego** oferujemy realizację wszystkich przewozów w cenie za jeden kilometr:

cena netto zł

podatek VAT% tj. zł

Cena ofertowa brutto: zł

(słownie:.....)

W powyższej cenie za jeden kilometr zawarto wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia.

Termin realizacji zamówienia: 3 lata.

Oświadczam, że:

- spełniam warunki udziału w postępowaniu, a w szczególności dysponuję osobami posiadającymi odpowiednie kwalifikacje oraz odpowiednimi środkami transportu, które są potrzebne do wykonania zamówienia;
- zapoznałem się z Zaproszeniem do składania ofert oraz z wzorem umowy i w przypadku wybrania mojej oferty, zobowiązuję się do podpisania umowy i realizacji zamówienia na określonych w nich warunkach;
- Załącznikami do niniejszej oferty są (*wymienić wszystkie załączniki*) :

.....

.....

.....

podpis i pieczęć osoby uprawnionej/
osób uprawnionych
do reprezentowania wykonawcy

UMOWA - wzór

(do niniejszej umowy nie stosuje się ustawy Prawo zamówień publicznych, gdyż wartość szacunkowa zamówienia nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30.000,00 euro)

zawarta w dniu w Katowicach.

Strony umowy:

Zamawiający – Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, 40-514 Katowice, ul. Ceglana 35

KRS 0000049660, NIP 954-22-74-017, REGON 001325767

reprezentowane przez:

Dyrektora – Ireneusza Ryszkiewicza

Wykonawca –

KRS NIP, REGON

reprezentowany przez:

§ 1

PRZEDMIOT UMOWY

Na podstawie oferty wybranej w postępowaniu Zamawiający zamawia, a Wykonawca zobowiązuje się wykonywać usługi transportowe polegające na:

- a) przewozie materiału biologicznego przeznaczonego do podania pacjentowi (osocze mrożone, płytki krwi, krioprecypitat, krew pełna oraz masa erytrocytarna do natychmiastowej transfuzji, osocze czynnik krzepnięcia, globuliny) oraz próbek krwi lub innego materiału biologicznego do wykonania badań laboratoryjnych, zgodnie z załącznikiem 1 do umowy;
- b) dostarczaniu próbek materiału biologicznego, zgodnie z załącznikiem 1 do umowy;
- c) wykonaniu innych podobnych usług, nieprzewidzianych w § 1 pkt. a) i b).

§ 2

WARUNKI REALIZACJI UMOWY

1. Wykonawca zobowiązany jest do realizacji usługi w sposób wskazany w załączniku nr 2 do umowy.
2. Wykonawca zobowiązany jest świadczyć usługi:
 - a) o których mowa w § 1 pkt. a) i c) – 7 dni w tygodniu, 24 godziny na dobę,
 - b) o których mowa w § 1 pkt. b) – w dni robocze, odbiór materiału w godz. 9:00 – 10:00, dostarczenie do podwykonawców do godz. 12:00.
3. Usługi będą zlecane w terminach i ilościach wynikających z aktualnych potrzeb Zamawiającego.
4. Usługi wykonywane będą po wcześniejszym telefonicznym zgłoszeniu konieczności ich wykonania na numer telefonu przez lekarza Zamawiającego. W zgłoszeniu zostanie określona data i godzina, miejsce rozpoczęcia transportu oraz miejsca docelowe, a także wymagania dotyczące rodzaju transportu.
5. Podstawą wykonania świadczeń będzie prawidłowo wypełnione zlecenie opiewające pieczęcią Zamawiającego, wystawione i podpisane przez upoważnionego lekarza Zamawiającego, zawierające określenie rodzaju transportu, daty i godziny, miejsca rozpoczęcia transportu oraz miejsca docelowego a także przedmiotu transportu.
6. Wykonawca jest zobowiązany poddać się kontroli Zamawiającego, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych uprawnionych podmiotów w zakresie usług wykonywanych na podstawie przedmiotowej umowy.
7. Umowa zostaje zawarta na okres 24 miesięcy począwszy od

§ 3.

WYNAGRODZENIE I WARUNKI PŁATNOŚCI

1. Miesięczne wynagrodzenie Wykonawcy będzie obliczane na podstawie faktycznej ilości wykonanych usług z zastosowaniem cen podanych w załączniku nr 1 do umowy – Oferta Wykonawcy.
2. Wykonawca po zakończeniu miesiąca kalendarzowego sporządzi fakturę VAT i dostarczy ją Zamawiającemu. Zapłata wynagrodzenia Wykonawcy nastąpi przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy w ciągu 30 dni od dnia otrzymania przez Zamawiającego prawidłowej i wystawionej zgodnie z umową faktury VAT. W przypadku gdyby Wykonawca zamieścił na fakturze inny termin płatności niż określony w niniejszej umowie, obowiązuje termin płatności określony w umowie.
3. Za datę płatności uznaje się datę obciążenia rachunku Zamawiającego.

4. Wartość brutto całej umowy nie może przekroczyć kwoty zł. (słownie:).

§ 4

KARY UMOWNE

1. Zamawiający może nałożyć na Wykonawcę karę umowną w wysokości 500 zł w każdym z następujących przypadków:
 - a) wykonania usługi w sposób lub na warunkach nieodpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach lub w umowie;
 - b) niewykonania usługi w czasie lub miejscu ustalonym zgodnie z umową;
 - c) uniemożliwienia lub utrudnienia przeprowadzenia kontroli przez Zamawiającego, Narodowy Fundusz Zdrowia lub inne uprawnione podmioty;
 - d) niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych;
 - e) nieuzasadnionej odmowy świadczenia usług;
 - f) nieprawidłowego prowadzenia dokumentacji lub nieterminowego jej przekazania Zamawiającemu.
2. Zamawiający ma prawo dochodzenia na zasadach ogólnych odszkodowania uzupełniającego przewyższającego wysokość zastrzeżonych kar umownych.
3. Zamawiający ma prawo dochodzić kar umownych poprzez potrącenie ich na podstawie księgowej noty obciążeniowej z jakimikolwiek należnościami Wykonawcy, aż do całkowitego zaspokojenia roszczeń. W przypadku braku możliwości zaspokojenia roszczeń z tytułu kar umownych na zasadach określonych powyżej, księgowa nota obciążeniowa płatna będzie do 14 dni od daty jej wystawienia przez Zamawiającego.

§ 5

ROZWIĄZANIE I ODSTĄPIENIE OD UMOWY

1. Oprócz przypadków wymienionych w Kodeksie Cywilnym, Zamawiający może odstąpić od umowy w razie zaistnienia istotnej zmiany okoliczności powodującej, że wykonanie umowy nie leży w interesie publicznym, czego nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, lub dalsze wykonywanie umowy może zagrozić istotnemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu, Zamawiający może odstąpić od umowy w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o tych okolicznościach.
2. Zamawiający może odstąpić od umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia, jeśli Wykonawca trzykrotnie naruszy postanowienia umowy w sposób określony w § 4 ust. 1.
3. Każda ze stron może rozwiązać umowę z zachowaniem miesięcznego okresu wypowiedzenia.

§ 6

POSTANOWIENIA KOŃCOWE

1. W sprawach niniejszą umową nieuregulowanych mają zastosowanie odpowiednie przepisy Kodeksu cywilnego.
 2. Jeśli polubowne rozwiązanie sporu nie będzie możliwe spór zostanie rozstrzygnięty przez właściwy sąd powszechny właściwy miejscowo dla siedziby Zamawiającego.
 3. Wykonawca nie może bez uzyskania wcześniejszej pisemnej zgody Zamawiającego, przenieść jakichkolwiek praw lub obowiązków wynikających z niniejszej umowy na osoby trzecie. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić wyłącznie po uprzednim wyrażeniu pisemnej zgody przez podmiot tworzący Zamawiającego.
 4. Wszelkie zmiany treści umowy wymagają zgody obu stron wyrażonej na piśmie pod rygorem nieważności.
 5. Umowę sporządzono w 3 egzemplarzach, w tym 1 dla Wykonawcy, a 2 dla Zamawiającego.
- Załączniki:
1. Oferta Wykonawcy
 2. Wymagania stawiane Wykonawcy

Wykonawca

Zamawiający

WYMAGANIA DOTYCZĄCE WYKONAWCÓW

1. Wykonawca musi posiadać uprawnienia i środek transportu stosowany do przewożenia materiału biologicznego do badań laboratoryjnych, spełniający cechy techniczne i jakościowe określone w Polskich Normach, przenoszących europejskie normy zharmonizowane.
2. Wykonawca musi dysponować personelem o odpowiednich kwalifikacjach niezbędnych do realizacji przedmiotu zamówienia.
3. Środek transportu używany przez Wykonawcę do przewożenia materiału biologicznego do wykonania badań laboratoryjnych oraz przewożenia krwi i preparatów krwiopochodnych do przetoczenia pacjentowi, musi być wyposażony w profesjonalny, chłodzony pojemnik zaopatrzony w atestowany termometr do pomiaru temperatury transportowanego materiału i tym samym zapewnić właściwą temperaturę transportowanego materiału.
4. Środek transportu do przewozu materiału biologicznego ze wskazań życiowych musi być wyposażony w sygnalizację świetlną oraz sygnał dźwiękowy.
5. Wykonawca jest zobowiązany do przewożenia krwi i jej składników w specjalnych pojemnikach. Temperatura w pojemnikach transportowych powinna być dostosowana do rodzaju składników krwi, tzn. KPK i KKCz – temp. od +2 do +6 °C, FFP - temp. poniżej – 18 °C, KKP - temp. + 20 – + 24 °C.
6. Transport do wskazanych placówek odbywa się na zlecenie lekarza zatrudnionego przez Zamawiającego.
7. Wykonawca zamówienia jest zobowiązany do prowadzenia rejestru wykonanych usług.
8. Wymagana dyspozycyjność przez 24 godziny na dobę 7 dni w tygodniu (dla części 1) oraz 5 dni w tygodniu - odbiór materiału do badań musi odbywać się w godzinach 9.00 -10.00, a jego dostarczenie do godziny 12.00.
9. Wykonawca jest zobowiązany do prowadzenia rejestru wykonanych usług.
10. Wykonawca jest zobowiązany poddać się kontroli Zamawiającego, Narodowego Funduszu Zdrowia oraz innych, uprawnionych podmiotów w zakresie wykonywanych na podstawie niniejszej umowy usług.
11. Wykonawca zobowiązany jest do posiadania ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z prowadzeniem działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia na sumę nie mniejszą niż 100 000 zł, a w przypadku zmiany przepisów posiadania polisy zgodnej z takimi wymogami.