

**Łomża: Przetarg nieograniczony na świadczenie osobowych usług transportowych**

**Numer ogłoszenia: 112580 - 2009; data zamieszczenia: 20.04.2009**

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - usługi**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Szpital Wojewódzki w Łomży im. Kardynała Stefana Wyszyńskiego , Al. Piłsudskiego 11, 18-404 Łomża, woj. podlaskie, tel. 086 4733610, faks 086 4733210.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.szpital-lomza.pl](http://www.szpital-lomza.pl)

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Przetarg nieograniczony na świadczenie osobowych usług transportowych.

**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** usługi.

**II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Świadczenie osobowych usług transportowych.

**II.1.4) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 60.00.00.00-8.

**II.1.5) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** nie.

**II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

**II.1.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:** nie.

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Okres w miesiącach: 12.

### **SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM**

#### **III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA**

**Informacja na temat wadium:** nie dotyczy

#### **III.2) WARUNKI UDZIAŁU**

- **Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków:** 1. Wykonawca spełnia wszystkie warunki art. 22 ust. 1 Prawa zamówień publicznych - wypełnić załącznik nr 2. 2. Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podst. art. 24 ust. 1 i 2 Prawa zamówień publicznych - wypełnić załącznik nr 2. 3. Wykonawca posiada aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert - umowa regulująca współpracę podmiotów występujących wspólnie. 4. Wykonawca Wykonawcy posiada posiadają bezprzewodową łączność pomiędzy samochodem wykonującym usługę a własną centralą dyspozytorską, która jest wyposażona w telefoniczną łączność umożliwiającą całodobowy kontakt ze Szpitalem, a także dysponują nie mniej niż 15 szt. samochodów z kierowcami, mogących wykonać przedmiotową usługę (ilość posiadanych samochodów musi odpowiadać ilości osób podpisujących ofertę wspólną) - oświadczenie. 5. Wszyscy realizujący usługę posiadają licencję na wykonanie transportu drogowego taksówkami i nr tej licencji załączą do oferty oraz okażą w każdym czasie trwania umowy Zamawiającemu - oświadczenie. Zamawiający dokona oceny spełnienia tych warunków wg formuły spełnia / nie spełnia.
- **Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu:** 1. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert - składają wszyscy Wykonawcy wymienieni w załączniku nr 2. 1.1 Umowa regulująca współpracę podmiotów występujących wspólnie. umowę winni podpisać wszyscy występujący wspólnie. 2. Oświadczenie Wykonawcy potwierdzające spełnianie wszystkich warunków art. 22 ust. 1 Prawa zamówień publicznych - wszyscy Wykonawcy występujący w załączniku nr 1. 3. Oświadczenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu na podst. art. 24 ust. 1 i 2 Prawa zamówień publicznych - wszyscy Wykonawcy występujący w załączniku nr 1. 4. Oświadczenie, że Wykonawca - cy posiada - ją bezprzewodową łączność pomiędzy samochodem wykonującym usługę a własną centralą dyspozytorską nr całodobowy , mieszczącą się w przy ulicy która jest wyposażona w telefoniczną łączność umożliwiającą całodobowy kontakt ze Szpitalem, a także nie mniej niż 15 szt. samochodów z kierowcami mogących wykonać przedmiotową usługę (ilość posiadanych samochodów musi odpowiadać ilości osób podpisujących ofertę wspólną).

5. Oświadczenie, że wszyscy realizujący usługę posiadają licencję na wykonanie transportu drogowego taksówkami i nr tej licencji załączą do oferty oraz okażą na każde wezwanie Zamawiającego. 6. Oświadczenie, że Wykonawca zagwarantuje niezmiennosc ceny do końca trwania umowy oraz niezmiennosc taryfy w ciągu doby oraz wyrazi zgodę na płatność w formie gotówki (w ciągu 14 dni od dnia otrzymania rachunku). 7. Oświadczenie Wykonawcy, że zobowiązuje się doprowadzić do Stacji Dializ pacjentów z ograniczoną dysfunkcją ruchu. 8. Oświadczenie, że usługę mogą wykonywać tylko Wykonawcy występujący wspólnie - wymienieni w załączniku nr 2..

## **SEKCJA IV: PROCEDURA**

### **IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** przetarg nieograniczony.

### **IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**

**IV.2.1) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**IV.2.2) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna:** nie.

### **IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.3.1) Adres strony internetowej, na której dostępna jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** [www.szpital-lomza.pl](http://www.szpital-lomza.pl).

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:**

Szpital Wojewódzki w Łomży, Al. Piłsudskiego 11, 18 - 404 Łomża, Sekcja Zamówień Publicznych.

**IV.3.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 28.04.2009 godzina 10:00, miejsce: Szpital Wojewódzki w Łomży, Al.

Piłsudskiego 11, 18 - 404 Łomża, Kancelaria pokój 235 II piętro.

**IV.3.5) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).