

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA (SIWZ)

w postępowaniu o udzielenie zamówienia ofertowego na usługi serwisowe ambulansów będących w posiadaniu Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie

I. Informacje wstępne:

Nazwa i adres Zamawiającego:

- 1) Zamawiający: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie, ul. Bolesława Chrobrego 10, 81-756 Sopot.
- 2) Jednostka organizacyjna Zamawiającego prowadząca postępowanie: Dział Techniczny
- 3) Godziny urzędowania: od poniedziałku do piątku od 7:30 do 15:30.
- 4) Adres strony internetowej: www.msprsopot.pl.
- 5) Adres poczty elektronicznej: info@msprsopot.pl.
- 6) Tel. 58 555-81-03; fax 58 555-81-06.

Tryb udzielenia zamówienia:

1. Postępowanie o udzielenie niniejszego zamówienia ofertowego prowadzone jest w trybie zapytania ofertowego na podstawie wewnętrznych przepisów w SPZZOZ Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie.
2. Zamawiający zastrzega sobie:
 - 1) Prawo do zamknięcia postępowania albo jego części bez dokonywania wyboru którejkolwiek z ofert bez podania przyczyny na każdym etapie prowadzonego postępowania. Z tytułu zamknięcia postępowania o zamówienie Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie wobec Zamawiającego.
 - 2) Prawo do unieważnienia całości postępowania o zamówienie lub części, jeżeli: nie wpłynęła żadna ważna oferta, wystąpiły okoliczności, w których udzielenie zamówienia nie leży w interesie Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie, nie ma możliwości finansowania zamówienia, w szczególności najkorzystniejsza oferta przewyższa kwotę przeznaczoną na zakup i nie przyznano dodatkowych środków finansowych, postępowanie o zamówienie doprowadziłoby do zawarcia umowy dotkniętej nieważnością w całości lub części.
 - 3) że jedynym sposobem przyjęcia oferty i dokonania zakupu jest zawarcie umowy na piśmie. Żadna informacja i deklaracja ze strony Zamawiającego przekazana na etapie przygotowania i prowadzenia postępowania nie stanowi obietnicy lub zobowiązania do zawarcia umowy,
 - 4) prawo do doprecyzowania lub zmiany wymagań technicznych i jakościowych dotyczących przedmiotu zamówienia oraz warunków realizacji zamówienia w trakcie postępowania.

Główny kod:

50100000-6 Usługi w zakresie napraw i konserwacji pojazdów silnikowych i podobnego sprzętu oraz podobne usługi.

Pozostałe kody:

50116000-1 Usługi w zakresie napraw i konserwacji poszczególnych części pojazdów.

50112000-3 Usługi w zakresie napraw i konserwacji samochodów.

III. Termin obowiązywania umowy.

1. Umowa zostaje zawarta na czas określony tj. od dnia **zawarcia umowy do dnia 31.12.2020r.** lub do wyczerpania środków przeznaczonych na jej realizację, tj. do kwoty: **58 300 zł netto, 71 709 zł brutto**, co oznacza, że umowa automatycznie wygasa z chwilą, gdy suma wartości brutto faktur wystawionych przez Wykonawcę osiągnie wskazaną wartość.
2. W sytuacji niewykorzystania całkowitej kwoty, o której mowa w pkt. 1 do momentu upływu terminu na jaki została zawarta umowa, Wykonawcy nie przysługuje roszczenie z tego tytułu.

IV. Warunki uczestnictwa w postępowaniu.

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy dysponują odpowiednimi zdolnościami technicznymi lub zawodowymi do wykonania zamówienia.
2. Szczegółowe wymogi zostały opisane w poszczególnych pozycjach tabeli umieszczonej poniżej.

Lp.	Wyszczególnienie
1.	Zaplecze magazynowe z częściami zamiennymi
2.	Warsztat: a) mechaniczny wyposażony w podnośniki lub kanały dla pojazdów do 3,5 t – min. 2 stanowiska posiadający specjalistyczne narzędzia do obsługi napraw układu zawieszenia i kierowniczego, remontu silnika oraz instalacji elektrycznej - wysokość wjazdu do warsztatu – min. 350 cm
3.	Wyposażenie diagnostyczne komputerowe dla pojazdów Mercedes, Volkswagen
4.	Serwis systemów ogrzewania Webasto, klimatyzacji, przetwornicy.
5.	Odległość warsztatu Wykonawcy od siedziby Zamawiającego w granicach do 20 km. (Pomiar będzie wykonany na podstawie Google Maps)
6.	Doświadczenie w naprawach jakichkolwiek pojazdów wymienionych w Rozdziale II (marka, model) - nie mniej niż ogółem 20 napraw w okresie ostatnich trzech lat

Opis sposobu dokonania oceny spełnienia tego warunku :

Zamawiający uzna warunek za spełniony poprzez złożenie przez Wykonawcę oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu i wykazu narzędzi, wyposażenia zakładu i urządzeń technicznych dostępnych wykonawcy usług lub robót budowlanych w celu wykonania zamówienia wraz z informacją o podstawie do dysponowania tymi zasobami według wzoru – **załączników nr 3 do SIWZ.**

3. Ocena spełnienia warunków udziału będzie dokonywana metodą spełnia lub nie spełnia w oparciu o oświadczenie dołączone do oferty.

V. Zasady, termin i miejsce składania ofert.

1. Wykonawca składa ofertę, która odpowiada Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
2. Ofertę należy sporządzić w sposób czytelny, w języku polskim z zachowaniem formy pisemnej, z zastrzeżeniem pkt V.7 lit. b) oraz pkt XIV.4.
3. Wykonawca składa ofertę na własny koszt i ryzyko tzn. ponosi wszelkie konsekwencje oraz koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Oferta musi być podpisana przez osobę (osoby) uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy- uprawnienie to powinno wynikać z dokumentów wymaganych w niniejszej SIWZ (pkt V 5, 1) SIWZ). W przypadku działania Wykonawcy przez pełnomocników, należy dołączyć do oferty pełnomocnictwo.

W przypadku, gdy oferta Wykonawcy będącego spółką cywilną nie jest podpisana przez wszystkich współników, zaleca się dołączenie do oferty dokumentów potwierdzających umocowanie tych współników do dokonywania czynności w imieniu spółki z pominięciem pozostałych współników np.: umowę spółki, uchwałę współników.

5. Ofertę należy sporządzić wg Formularza oferty (załącznik nr 1 do SIWZ) wraz z wymaganymi załącznikami tj.:

- 1) Dokumentami potwierdzającymi umocowanie do złożenia oferty w tym:
 - a) w przypadku osoby prawnej lub jednostki organizacyjnej nieposiadającej osobowości prawnej - aktualny odpis z właściwego rejestru w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub wydruk ze strony internetowej Centralnej Informacji Krajowego Rejestru Sądowego,
 - b) w przypadku przedsiębiorcy, który podlega wpisowi do ewidencji działalności gospodarczej - wydruk ze strony internetowej Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej,
 - c) w przypadku działania Wykonawcy przez pełnomocników oprócz dokumentów, o których mowa w pkt a i b również pełnomocnictwo. Pełnomocnictwo winno określać jego zakres i być udzielone przez Wykonawcę lub osobę/y umocowane do wykonywania określonej czynności.
 - d) W celu potwierdzenia spełnienia warunków uczestnictwa w postępowaniu należy do oferty załączyć oświadczenie dot. wymogów stawianych wykonawcom stanowiące **załącznik nr 3 do SIWZ**.
6. Wykonawca zwolniony jest z załączania do oferty dokumentów, o których mowa w pkt 5.1 lit. a) lub b) o ile Zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (Dz. U. z 2014 r. poz. 1114 oraz z 2016 r. poz. 352).

7. Ofertę można złożyć:

- a) Osobiście w sekretariacie Zamawiającego tj. **Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie, ul. Bolesława Chrobrego 10, 81-756 Sopot w godzinach 08.00-15.00** w zamkniętej i nienaruszonej kopercie. Koperta powinna być opieczątowana nazwą i adresem Zamawiającego oraz posiadać dopiski „**oferta na usługi serwisowe ambulansów będących w posiadaniu Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie**”.

16. Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego tj. w **Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie, ul. Bolesława Chrobrego 10, 81-756 Sopot** w dniu **21.01.2020r. o godz. 10:15.**

17. Ofertę należy złożyć:

- w **Samodzielnym Publicznym Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie, ul. Bolesława Chrobrego 10, 81-756 Sopot, pokój 115** (sekretariat), w terminie **do dnia 21.01.2020r. do godziny 10:00.**

VI. Kryteria oceny ofert oraz opis sposobu obliczenia ceny.

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierować się następującymi kryteriami:

Kryterium - Liczba punktów (waga):

Ad 1) Cena za 1 roboczogodzinę - **60%**

Ad 2) Wysokość udzielonego rabatu na materiały i części zamienne- **40%**

Przy ocenie kryterium ceny Zamawiający będzie posługiwał się następującym wzorem biorąc pod uwagę całkowity koszt usługi:

Ad 1)

$$\text{Wartość punktowa Oferty} = \frac{\text{najniższa cena roboczogodziny}}{\text{cena roboczogodziny oferty badanej}} \times 100 \times 60 \%$$

Ad 2)

Wartość punktowa kryterium wysokości udzielonego rabatu na materiały i części zamienne:

- od 20% i powyżej udzielonego rabatu – 40 pkt.

- od 10% do 19% udzielonego rabatu – 20 pkt

- od 5% do 9% udzielonego rabatu – 10 pkt

-poniżej 5% udzielonego rabatu- 0 pkt

2. Punkty w kryterium cena zostaną zaokrąglone do dwóch miejsc po przecinku. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z największą liczbą punktów. Maksymalna ilość punktów, którą można osiągnąć – po przeliczeniu ilości punktów przyznanych za kryterium cena, wynosi 100.
3. Cenę za 1 roboczogodzinę zgodnie ze specyfikacją zamówienia należy przedstawić w formularzu oferty stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ. W cenie za roboczogodzinę należy wliczyć koszty dostarczania karetki/samochodu z i do siedziby zamawiającego podczas transportu do serwisu.
4. Wysokość upustu na materiały i części zamienne, które będą niezbędne do przeglądów lub napraw pojazdów ma być wyrażony w %.
5. Cena oferty wskazana w Formularzu oferty ma być wyrażona w PLN zgodnie z polskim systemem płatniczym, z dokładnością do drugiego miejsca po przecinku.
6. Walutą rozliczeniową jest PLN. Zamawiający nie dopuszcza rozliczeń w żadnej obcej walucie.
7. Zamawiający poprawi oczywiste omyłki rachunkowe w ofercie pierwotnej, z uwzględnieniem konsekwencji rachunkowych dokonanych poprawek.

VII. Opis sposobu komunikowania się z Wykonawcami.

1. W niniejszym postępowaniu wszelkie zawiadomienia, informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują: pisemnie lub drogą elektroniczną.
2. **Adres do korespondencji:**
Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego z Przychodnią w Sopocie,
ul. Bolesława Chrobrego 10, 81-756 Sopot
Zadawanie pytań: adres poczty elektronicznej: s.kurczewska@msprsopot.pl
Składanie ofert: adres poczty elektronicznej: info@msprsopot.pl,
3. Osobą uprawnioną do kontaktów z potencjalnymi Wykonawcami jest: Sylwia Cimaszkiewicz, tel. 609 680 992.

VIII. Zasady i termin zadawania pytań.

1. Wykonawcy mają prawo zadawania pytań dotyczących SIWZ oraz warunków i przedmiotu zamówienia.
2. Wszelkie kontakty pomiędzy Wykonawcą, a Zamawiającym powinny odbywać się w sposób określony w pkt VII SIWZ.
3. Komunikację z Wykonawcami prowadzi się poprzez zamieszczanie informacji na stronie internetowej, na której był umieszczony SIWZ.
4. Zamawiający ma prawo, przed terminem składania ofert, modyfikować zapisy SIWZ w ramach odpowiedzi udzielonych Wykonawcom lub z własnej inicjatywy.
5. Zmiany w SIWZ oraz odpowiedzi Zamawiający zamieszcza na stronie internetowej, na której był umieszczony SIWZ oraz bezpośrednio do Wykonawcy, który zadał pytanie.
6. W przypadku, gdy pytanie dotyczy jednego Wykonawcy, a odpowiedź nie powoduje konieczności dokonania zmian w SIWZ odpowiedź może być udzielona tylko zadającemu pytanie.
7. Wykonawca może zadawać pytania nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

IX. Zakres informacji ujawnianych podczas postępowania.

1. Zamawiający po zakończeniu postępowania przekaze Wykonawcom informację o jego wyniku tj:
 - a) zawarciu umowy bądź unieważnieniu postępowania.
2. Na pisemny wniosek Wykonawcy biorącego udział w postępowaniu ofertowym Zamawiający przekaze informacje tj.:
 - Wskaże Wykonawców biorących udział w postępowaniu (w tym nazwę i adres),
 - Wskaże kwotę jaką zaproponowali pozostali Wykonawcy za wykonanie przedmiotu zamówienia oraz przyznaną punktację zgodnie z kryterium oceny ofert.

X. Wadium

1. Zamawiający nie żąda wniesienia wadium.

XI. Zabezpieczenie należytego wykonania umowy.

1. Zamawiający nie żąda wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

XII. Zawarcie umowy

1. Wszelkie informacje od pracowników prowadzących postępowanie ze strony Miejskiej Stacji Pogotowia Ratunkowego z Przychodnia w Sopocie, w szczególności dotyczące oceny oferty Wykonawcy nie stanowią obietnicy lub zobowiązania do zawarcia przez Zamawiającego umowy z Wykonawcą.
2. Realizacja zamówienia zostanie powierzona Wykonawcy, którego oferta zostanie przyjęta przez Zamawiającego.
3. Potwierdzeniem przyjęcia oferty Wykonawcy i dokonania zakupu jest zawarcie przez Strony umowy na piśmie.
4. W przypadku złożenia oferty za pomocą poczty elektronicznej Wykonawca przed zawarciem umowy zobowiązany będzie do złożenia oferty w oryginale (w formie pisemnej).
6. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny.

Załączniki:

1. Formularz oferty – Zał. nr 1 do SIWZ
2. Projekt umowy – Zał. nr 2 do SIWZ
3. Wymogi stawiane Wykonawcom- Zał. nr 3 do SIWZ

Z-ca DYREKTORA
Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki
Zdrowotnej Miejska Stacja Pogotowia Ratunkowego
z Przychodnią w Sopocie

mgr Grażyna Małachowska