62/2023 Załącznik nr 3 a

do §5 pkt. 1.2 Regulaminu gospodarowania środkami publicznymi

o wartości szacunkowej do 130 000 zł netto

**ISTOTNE WARUNKI ZAMÓWIENIA**

Procedura udzielenia zamówienia publicznego poniżej kwoty 130 000 zł netto

1. Nazwa i adres ZAMAWIAJĄCEGO

ŚLĄSKIE CENTRUM CHORÓB SERCA W ZABRZU

Dział Zaopatrzenia, Gospodarki Magazynowej i Transportu

ul. M. Curie-Skłodowskiej 9, 41-800 Zabrze

tel. 32/278-43-35

1. Nazwa przedmiotu zamówienia

***TRANSPORT KRWI***

wymagania związane z wykonaniem: - zgodnie z załącznikiem nr 1

1. Oferta.
	1. Ofertę należy złożyć na **Formularzu Oferty** (załącznik nr 1) w formie pisemnej w terminie do dnia **06/09/2023 r do godz. 9:00** w siedzibie Zamawiającego, tj. w budynku medyczno-administracyjnym „B” Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrzu, mieszczącego się przy ul. M. Curie-Skłodowskiej 9, w Dziale Zaopatrzenia, Gospodarki Magazynowej i Transportu (pokój nr B3). lub drogą elektroniczną na adres s.jankowska@sccs.pl; e.cybulska@sccs.pl (skany)

**Formularz oferty** musi być wypełniony, podpisany i opieczętowany (pieczątką firmową i imienną) przez osobę/y uprawnioną/e do reprezentowania Wykonawcy, bądź podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

* 1. Do oferty należy załączyć:
		+ aktualny odpis z właściwego rejestrualbo aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej;
		+ Zaakceptowane Istotne Warunki Zamówienia;
		+ ~~Na wezwanie Zamawiającego próbki przedmiotu zamówienia~~

- Podpisane oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia zgodnie z art. 7 ustawy z dnia 13 Kwietnia 2022 ro szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (dz. u. z 202r poz. 835)

* 1. Kryterium wyboru oferty: 100% cena/inne …………………..\* (niepotrzebne skreślić)
1. Tryb postępowania:

1. Zamawiający poinformuje Wykonawcę o przyjęciu lub nieprzyjęciu oferty w terminie do 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert – zamieszczając wynik postępowania na stronie internetowej szpitala.

1. Zamawiający zastrzega sobie prawo zmiany terminu składania ofert lub zmiany warunków zamówienia.
2. Zamawiający zastrzega sobie prawo zakończenia postępowania bez wybrania żadnej ze złożonych ofert.
3. W razie nieprzyjęcia oferty Wykonawcy nie przysługują jakiekolwiek roszczenia w stosunku do Zamawiającego.

Zatwierdzam:

 ……………………………………

 (podpis Kierownika Zamawiającego)

łącznik nr 3 b

Pieczęć Wykonawcy

do §5 pkt. 1.2 Regulaminu gospodarowania środkami publicznymi

o wartości szacunkowej do 130 000 zł netto

**FORMULARZ OFERTY**

Część B (wypełnia Wykonawca)

I. Nazwa i adres WYKONAWCY:

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

……………………………………………………………………

nr telefonu ……………………………………………………….

NIP : ……………………………………………………………..

1. Nazwa przedmiotu zamówienia:

***TRANSPORT KRWI***

1. Oferuję wykonanie przedmiotu zamówienia za kwotę:

**PAKIET I**

* **Wartość netto ……………………………… zł**
* **Wartość brutto …………………………….. zł**
* **Podatek VAT …………. %, ……………… zł**
1. Deklaruję ponadto:
	1. Termin płatności: ……..…….(min 60 dni)dni
	2. ~~Okres gwarancji: ……………………..(min. 6 m-cy)~~
	3. Termin wykonania zamówienia 3 miesiące od podpisania umowy
2. Oświadczam, że:

- akceptujemy projekt umowy\*/ istotne postanowienia umowy\* (*\*niepotrzebne skreślić)*

- po zapoznaniu się z opisem przedmiotu zamówienia nie wnosimy do niego zastrzeżeń,

- w razie wybrania naszej oferty zobowiązujemy się do realizacji zamówienia na warunkach określonych w Formularzu Oferty, w miejscu i terminie określonym przez Zamawiającego.

- termin związania z ofertą wynosi 30 dni

5. ……………………………………………………………………………………………..

6. …………………………………………………………………………………………….

7. Załącznikami do niniejszego formularza stanowiącymi integralną część oferty są:

Data…………………………….. ………………………………

 Podpis i pieczątka Wykonawcy

 **PAKIET I**

 ***WYKONANIE USŁUGI; TRANSPORT KRWI***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p** | **NAZWA URZĄDZENIA**  | **Ilość** | **Cena jedn. netto**  | **Stawka** | **Wartość brutto PLN** |
| **VAT** |
| 1 | Kilometry  | 10.000. km |   |   |   |
| 2 | Czas pracy kierowcy za 1 h | 300 h |   |   |   |

Wartość netto ………………………………………….

Wartość brutto …………………………………………..

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**Wymogi dla Pakietu nr 1**

1. Usługa odbywa się zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16 października 2017 r. w sprawie leczenia krwią i jej składnikami w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne (t.j. Dz.U. 2021 poz. 504).
2. Usługa odbywa się zgodnie z Obwieszczeniem Ministra Zdrowia z dnia 30 marzec 2021r. w sprawie wymagań dobrej praktyki pobierania krwi i jej składników, badania, preparatyki, przechowywania, wydawania i transportu dla jednostek organizacyjnych publicznej służby krwi (Dz.Urz.MZ.2021.28 z dnia 01.04.2021).
3. W ramach realizacji zamówienia Wykonawca zapewnia całodobową gotowość do realizacji zleceń i zobowiązany jest do przyjmowania zgłoszeń całodobowo i świadczenia usług transportu krwi i jej składników i/lub próbek krwi pacjenta z RCKiK lub SCCS we wszystkie dni tygodnia, w tym dni świąteczne i dni ustawowo wolne od pracy, 24 godziny na dobę, na każde telefoniczne zlecenie Zamawiającego (na podstawie podpisanego Zlecenia transportu krwi z RCKiK).
4. Zgłoszenia telefoniczne realizowane są przez Bank Krwi Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrzu.
5. Czas realizacji usługi liczony będzie od momentu wyjazdu karetki z placówki Zamawiającego do czasu jej powrotu do placówki Zamawiającego.
6. Transport krwi i jej składników z RCKiK powinien być realizowany najkrótszą trasą lub trasą, która zapewnia najkrótszy czas dojazdu.
7. Jeżeli długość trasy będzie znacząco odbiegać od możliwie najkrótszej trasy, pomiędzy placówką Zamawiającego a miejscem wskazanym w zleceniu, Wykonawca na żądanie Zamawiającego zobowiązany będzie do pisemnego wyjaśnienia przesłanej mających wpływ na wybór trasy.
8. Do wykonania zlecenia pojazd sanitarny powinien być wyposażony w następujące pojemniki i wkłady:
	1. pojemnik termiczny (termotorba) – pojemnik służący do transportu krwi i jej skłądników, zapewniający możliwość utrzymania właściwych warunków transportu z możliwością monitorowania temperatury podczas całego transportu.
	2. wkład z lodem - wkład lub inny czynnik umożliwiający utrzymanie odpowiedniej temperatury w pojemniku termicznym (termotorbie) dla transportu krwi lub osocza świeżo mrożonego zapewniający możliwość utrzymania właściwych warunków transportu z możliwością monitorowania temperatury.
	3. wkład ciepły (w razie ujemnych temperatur otoczenia) – wkład lub inny czynnik umożliwiający utrzymanie odpowiedniej temperatury w pojemniku termicznym (termotorbie) do transportu płytek krwi zapewniający możliwość utrzymania właściwych warunków transportu , z możliwością monitorowania temperatury.

Każdy rodzaj składnika krwi transportowany powinien być w oddzielnych opisanych pojemnikach/ torbach.

1. Zamawiający wymaga, zapewnienia walidacji warunków transportu dla krwi i jej składników, co najmniej raz w roku.
2. Zamawiający wymaga by temperatura każdego transportu krwi i jej składników była monitorowana- oraz każdorazowo potwierdzona protokołem kontroli temperatury transportowanych krwi i jej składników.
3. Po umieszczeniu składników krwi w pojemniku transportowym po 5 minutach osoba wydająca składnik odczytuje temperaturę i zapisuje odczyt w protokole transportu. Wymagana temperatura składników krwi wg typu:

- KPK, KKCz od 2 do 10°C

- Osocze (FFP), krioprecypitat -18°C ( osiemnaście stopni poniżej zera)

- Koncentrat Krwinek Płytkowych (KKP) od 20°C do 24°C

Po dostarczeniu składników krwi uprawniony pracownik Banku Krwi odczytuje temperaturę i zapisuje w protokole transportu. Na protokole wpisuje się datę i godzinę otrzymania składnika krwi. Osoba odbierająca krew lub składniki podpisuje się na protokole transportu.

1. Środki transportu do transportu krwi z RCKiK wykorzystywane do realizacji zamówienia muszą spełniać wymagania sanitarne i techniczne określone w Polskich Normach przenoszących normy zharmonizowane (PN-EN 1789+A2:2015-01).
2. Wymagany czas reakcji od momentu zgłoszenia do przyjazdu karetki do placówki Zamawiającego nie może przekroczyć 30 min., chyba, że został ustalony termin i godzina przyjazdu karetki lub jest to zlecenie w trybie „Na ratunek”
3. Personel karetki posiada odpowiednie kwalifikacje do wykonywania świadczeń będących przedmiotem zamówienia.
4. Wykonawca zobowiązany będzie do świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia sprawnymi technicznie pojazdami i wykonywania ich z należytą starannością.
5. W przypadku awarii pojazdu Wykonawca zobowiązany będzie we własnym zakresie zapewnić sprawny pojazd zastępczy dla zapewnienia ciągłości świadczenia usług będących przedmiotem zamówienia.
6. Oznakowanie pojazdów sanitarnych powinno być zgodne z obowiązującymi przepisami.
7. Wykonawca musi posiadać zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji na użytkowanie pojazdu samochodowego jako uprzywilejowanego w ruchu drogowym.
8. Pojazdy używane do świadczenia przedmiotowej usługi muszą być wyposażone w:
	1. przenośne lodówki lub zamrażarki zasilane przez akumulator samochodowy lub pojemniki transportowe z izolacją
	2. przenośne urządzenia chłodnicze wyposażone we własny czujnik temperatury lub termometr walidowany, posiadający świadectwo wzorcowania
9. Kierowca przewożący krew i jej składniki musi być ubrany w strój medyczny pozwalający na identyfikacje firmy transportowej.
10. Wykonawca ponosi odpowiedzialność za należyte wykonywanie usługi przed uprawnionymi organami kontroli zewnętrznej i Zamawiającym.

**62/23 ZU**

**PROJEKT UMOWY NR / /EZ/ZU/2023**

Zawarta ……………………..

**Śląskim Centrum Chorób Serca w Zabrzu**, samodzielnym publicznym zakładem opieki zdrowotnej z siedzibą: 41-800 Zabrze, ul. M.C. Skłodowskiej 9, zarejestrowany w Krajowym Rejestrze Sądowym w Sądzie Rejonowym w Gliwicach Wydział X Gospodarczy KRS pod nr 0000048349, NIP 6482302807, zwanym dalej „Zamawiającym” reprezentowanym przez:

Bożena Duda - Dyrektor ds. ekonomiczno - administracyjnych

a

reprezentowanym przez :

.........................................................

zwanym dalej Wykonawcą,

Zwanym dalej „Wykonawcą” w rezultacie dokonania przez Zamawiającego wyboru oferty - została zawarta umowa o następującej treści:

**§ 1**

1. Przedmiotem umowy jest świadczenie usług transportu krwi z RCKiK w Katowicach dla Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrzu.
2. Wykonawca zapewnia całodobową gotowość do realizacji zleceń Zamawiającego, ponadto obowiązany jest do przyjmowania zgłoszeń całodobowo i świadczenia usług we wszystkie dni tygodnia (w tym dni świąteczne i dni ustawowo wolne od pracy) przez 24 godziny na dobę na każde zlecenie Zamawiającego (na podstawie zgłoszenia telefonicznego a następnie podpisanego Zlecenia na transport krwi – załącznik do niniejszej umowy).
3. Przewidywana ilość godzin i kilometrów na czas trwania umowy określona została w załączniku „Pakiet nr 1”.
4. Maksymalna wartość brutto za przedmiot umowy wynosi: …………………….. zł (słownie: …………………………………..
5. Zamawiający zastrzega sobie prawo do niewykorzystania umowy w pełnym zakresie, co nie wymaga podania przyczyny oraz nie powoduje powstania obowiązku zapłaty kar umownych i innych odszkodowań z tytułu niewykonania umowy.
6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do jednostronnego przedłużenia czasu trwania umowy w przypadku niewykorzystania w całości przedmiotu umowy w czasie jej trwania.
7. Wykonawca zobowiązany jest do ochrony danych osobowych związanych z realizacją niniejszej umowy, przyjmując z tego tytułu pełną odpowiedzialność.

**§ 2**

Usługi objęte niniejszą umową będą świadczone zgodnie z wymaganiami obowiązujących przepisów prawa

**§ 3**

Wykonawca oświadcza, że na okres obowiązywania umowy posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej za szkody wyrządzone w związku z wykonywaniem przedmiotu umowy.

**§ 4**

1. Usługi wykonywane będą na podstawie zgłoszenia telefonicznego, potwierdzonego po przyjeździe Wykonawcy do placówki Zamawiającego pisemnym zleceniem na transport krwi podpisanym przez pracownika Banku krwi.
2. Zgłoszenia telefoniczne realizowane będą przez Bank Krwi Śląskiego Centrum Chorób Serca w Zabrzu.
3. Zamawiający zastrzega sobie prawo do żądania wyjazdu dwóch karetek w tym samym czasie.
4. Czas realizacji usługi liczony będzie od momentu wyjazdu karetki z placówki Zamawiającego do czasu jej powrotu do placówki Zamawiającego.
5. Transport krwi z RCKiK powinien być realizowany najkrótszą trasą lub trasą, która zapewnia najkrótszy czas dojazdu.
6. Jeżeli długość trasy wskazanej w zbiorczym zestawieniu wykonanych usług będzie znacząco odbiegać od możliwie najkrótszej trasy, pomiędzy placówką Zamawiającego a RCKiK w Katowicach, Wykonawca na żądanie Zamawiającego zobowiązany będzie do pisemnego wskazania przesłanek mających wpływ na wybór trasy.

**§ 5**

1. Zamawiający będzie telefonicznie zamawiał transport w dyspozytorni Wykonawcy pod numerem

telefonu: …………………………………………...………… w zależności zaistniałych od potrzeb.

1. Wymagany czas reakcji od momentu zgłoszenia do przyjazdu karetki do placówki Zamawiającego nie może przekroczyć 30 minut (max. 30 minut), chyba że dla konkretnego zlecenia został ustalony termin i godzina przyjazdu karetki.

**§ 6**

1. Wynagrodzenie należne Wykonawcy za świadczone usługi będzie obliczane jako suma iloczynów ilości przejechanych w ramach wykonywania umowy kilometrów i stawki za jeden kilometr oraz ilości godzin świadczonych usług i stawki za godzinę usługi.
2. Faktyczna ilość kilometrów i godzin będzie wynikać ze zrealizowanych zleceń transportu krwi. Wynagrodzenie będzie obliczane i płatne w okresach miesięcznych.
3. Wykonawca do każdej wystawionej faktury dołączy zestawienie wykonanych usług zawierające:

- numer zlecenia

- datę realizacji

- czas realizacji (godzinę wyjazdu, godzinę powrotu)

- oddział zlecający

- nazwisko lekarza zlecającego

- dane pacjenta

- trasę transportu (skąd- dokąd)

- ilość przejechanych kilometrów

- ilość wyjazdów

Do powyższego zestawienia należy dołączyć kserokopię zlecenia przewozu wystawione przez Zamawiającego oraz kartę przebiegu samochodu. Brak tego dokumentu spowoduje zwrot faktury do Wykonawcy.

1. Wszystkie zmiany umowy wymagają pod rygorem nieważności formy pisemnego aneksu.

**§ 7**

1. Za wykonane usługi Zamawiający dokona zapłaty przelewem na numer konta Wykonawcy widniejący na wystawionej fakturze maksymalnie w ciągu 30 dni od daty otrzymania faktury.
2. Zamawiający wymaga przesyłania faktur w formie PDF drogą elektroniczną na adres: faktury.ez@sccs.pl
3. Do przeniesienia na osoby trzecie wierzytelności wynikających z niniejszej umowy Wykonawca zobowiązany są uzyskać pisemną zgodę Zamawiającego oraz organu założycielskiego Zamawiającego

**§ 8**

1. Realizacja umowy podlega kontroli Zamawiającego oraz Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Katowicach.
2. Wykonawca oświadcza, że w przypadku kontroli wykonania umowy udostępni wszelką dokumentację i udzieli wszelkich wyjaśnień w zakresie usług świadczonych na podstawie niniejszej umowy.

**§ 9**

1. Umowa niniejsza została zawarta na okres 3 miesięcy od daty jej zawarcia.
2. Zwłoka w rozpoczęciu realizacji usługi powyżej 15 minut ponad określony umową czas reakcji na przyjazd będzie traktowana przez Zamawiającego jako nienależyte wykonanie usługi i uprawnia Zamawiającego do naliczenia kary umownej w wysokości 1% maksymalnej wartości brutto przedmiotu umowy wskazanej w §1 ust. 4.
3. W przypadku gdy dla konkretnego zlecenia ustalony został termin przyjazdu karetki, za zwłokę w rozpoczęciu realizacji usługi do 30 minut ponad określony termin Zamawiający może naliczyć karę umowną w wysokości 0,1% maksymalnej wartości brutto przedmiotu umowy wskazanej w §1 ust. 4.
4. W przypadku nie zgłoszenia się Wykonawcy do realizacji usługi w ciągu 1 godziny w ustalonym miejscu i terminie określonym zgodnie z § 7 ust. 2 umowy Zamawiający ma prawo naliczyć karę umowną za nieterminowy przyjazd oraz zlecić usługę innemu podmiotowi, a ewentualną różnicą w wysokości pobranej opłaty za wykonaną przez ten podmiot usługę obciążyć Wykonawcę. Kwota różnicy, o której mowa w zdaniu poprzedzającym może zostać potrącona z należnego Wykonawcy wynagrodzenia.
5. W razie co najmniej trzykrotnego nie wykonania lub nienależytego wykonania usługi Zamawiający ma prawo rozwiązać umowę ze skutkiem natychmiastowym i obciążyć Wykonawcę karą umowną w wysokości 10% maksymalnej wartości brutto przedmiotu umowy.
6. Strony zastrzegają możliwość dochodzenia odszkodowania uzupełniającego w przypadku, gdy kara umowna nie pokrywa całości powstałej szkody
7. Łączna maksymalna wysokość kar umownych nie może przekroczyć 20% maksymalnej wartości brutto za przedmiot umowy wskazany w § 1 ust. 4
8. Wykonawca nie może powierzyć wykonania niniejszej umowy osobom trzecim.

**§ 10**

1. Zamawiający może odstąpić od umowy:
2. w terminie 30 dni od dnia powzięcia wiadomości o zaistnieniu 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 podstawowemu interesowi bezpieczeństwa państwa lub bezpieczeństwu publicznemu;
3. jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności:
	1. dokonano zmiany umowy z naruszeniem art. 454 i art. 455 ustawy Prawo zamówień publicznych,
	2. Wykonawca w chwili zawarcia umowy podlegał wykluczeniu na podstawie art. 108 ustawy Prawo zamówień publicznych,
	3. Trybunał Sprawiedliwości Unii Europejskiej stwierdził, w ramach procedury przewidzianej w art. 258 Traktatu o funkcjonowaniu Unii Europejskiej, że Rzeczpospolita Polska uchybiła zobowiązaniom, które ciążą na niej na mocy Traktatów, dyrektywy 2014/24/UE, dyrektywy 2014/25/UE i dyrektywy 2009/81/WE, z uwagi na to, że zamawiający udzielił zamówienia z naruszeniem prawa Unii Europejskiej.
4. W przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt 2 lit. a, Zamawiający odstępuje od umowy w części, której zmiana dotyczy.
5. W przypadkach, o których mowa w ust. 1, Wykonawca może żądać wyłącznie wynagrodzenia należnego z tytułu wykonania części umowy.
6. Umowa może być rozwiązana ze skutkiem natychmiastowym, gdy w wyniku kontroli wykonania umowy i realizacji zaleceń pokontrolnych oraz innych działań kontrolnych uregulowanych w odrębnych przepisach stwierdzono nie wypełnienie warunków umowy lub wadliwe jej wykonanie, a w szczególności ograniczenie dostępności do świadczeń, zawężenie ich zakresu i złą jakość świadczeń.

**§ 11**

W sprawach nienormowanych niniejszą umową mają zastosowanie przepisy Kodeksu Cywilnego.

**§ 12**

W związku z przepisem art. 4c ustawy z dnia 8 marca 2013r o przeciwdziałaniu nadmiernym opóźnieniom w transakcjach handlowych Zamawiający oświadcza, że posiada status dużego przedsiębiorcy.

**§ 13**

Spory mogące wyniknąć z niniejszej umowy będą rozstrzygane przez sąd właściwy miejscowo siedzibie Zamawiającego.

**§ 14**

Umowa została sporządzona w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach po jednym dla każdej ze Stron.

**Wykonawca: Zamawiający:**

**SPRAWA NR 62/EZ/23**

**OŚWIADCZENIE O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA ZGODNIE Z ART. 7 USTAWY Z DNIA 13 KWIETNIA 2022 R. O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO (DZ. U. Z 202r poz. 835)**

Jako Wykonawca: …………………………………………… *(należy podać nazwę wykonawcy)* ubiegający się o ww. zamówienie publiczne oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (tj. Dz. U. z dnia 15 kwietnia 2022 r. poz. 835)

…………………………………………….

Podpis Wykonawcy