

OFERTA

UNIWERSYTECKI SZPITAL KLINICZNY W POZNANIU  
Przybyszewskiego 49  
60-355 Poznań

Nawiązując do toczącego się postępowania o udzielenie zamówienia publicznego:

Nazwa zamówienia: Transport sanitarny.  
Numer referencyjny: DZP/78/2024

my niżej podpisani:

Mariusz Grzelak - komplementariusz  
[imię, nazwisko, podstawa do reprezentacji]

działając w imieniu i na rzecz:

Nazwa i adres Wykonawcy

(w przypadku składania oferty przez podmioty występujące wspólnie, należy podać nazwy (firmy) i adresy wszystkich podmiotów składających ofertę wspólnie)

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| Nazwa Wykonawcy               | Luxury Medical Care Grzelak Krausse sp. k.  |
| Adres Wykonawcy               | Słomińskiego 17/47 00-195 Warszawa  |
| NIP (jeżeli dotyczy)          | 5252314901  |
| REGON (jeżeli dotyczy)        | 015857134   |
| Rodzaj wykonawcy <sup>1</sup> | <div><input type="radio"/> Mikroprzedsiębiorstwo</div> <div><input checked="" type="radio"/> Małe przedsiębiorstwo</div> <div><input type="radio"/> Średnie przedsiębiorstwo</div> <div><input type="radio"/> Jednoosobowa działalność gospodarcza</div> <div><input type="radio"/> Osoba fizyczna nieprowadząca działalności gospodarczej</div> <div><input type="radio"/> Inny rodzaj</div> |

1. **SKŁADAMY OFERTĘ** na wykonanie przedmiotu zamówienia, zgodnie ze Specyfikacją Warunków Zamówienia niniejszego postępowania (zwanej dalej **SWZ**).
2. **OFERUJEMY** wykonanie poszczególnych części przedmiotu zamówienia za cenę:  
(należy wypełnić w zakresie części, na które wykonawca składa ofertę)

<sup>1</sup> Należy zaznaczyć/wskazać właściwe.  
Definicja mikro, małego i średniego przedsiębiorcy znajduje się w art. 7 ust. 1 pkt 1, 2 i 3 ustawy z dnia 6 marca 2018 r. Prawo przedsiębiorców (t.j. Dz. U. z 2023r. poz. 221).

**Pakiet nr 1 – Transport sanitarny**

| Lp.  | Przedmiot zamówienia  | Opis przedmiotu zamówienia  | j.m.  | Ilość   | Cena netto | Stawka VAT | Cena Brutto |
|--|---|---|-------|---------|------------|------------|-------------|
| <b>Zadanie nr 1</b> *min 4 samochody przeznaczone do realizacji usługi |   |   |       |         |            |            |             |
| 1  | Przewóz pacjenta na terenie miasta Poznań tzw. "R" z lekarzem   | Przewóz Pacjenta na terenie miasta Poznań tzw."R" (zespół specjalistyczny) Czas oczekiwania do 30 minut Cito oraz 60 minut Standard                         | kursy | 510     |            |            |             |
| 2  | Przewóz pacjenta poza miasto Poznań tzw. " R" z lekarzem  | Przewóz Pacjenta na terenie poza Poznań tzw."R" ( zespół specjalistyczny) Czas oczekiwania do 30 minut Cito oraz 60 minut Standard                          | km    | 72 290  |            |            |             |
| <b>Zadanie nr 2</b> *min 2 samochody przeznaczone do realizacji usługi |   |   |       |         |            |            |             |
| 1  | Przewóz z zespołem ratowniczym na terenie miasta Poznań ( zespół podstawowy).   | Przewóz z zespołem ratowniczym na terenie miasta Poznań ( zespół podstawowy) Czas oczekiwania do 30 min   | kursy | 700     |            |            |             |
| 2  | Przewóz zespołem ratowniczym poza miasto Poznań (zespół podstawowy).  | Przewóz z zespołem ratowniczym poza miasto Poznań ( zespół podstawowy) Czas oczekiwania do 30 min.  | km    | 88 470  |            |            |             |
| <b>Zadanie nr 3</b> *min 3 samochody przeznaczone do realizacji usługi |   |   |       |         |            |            |             |
| 1  | Przewóz pacjenta do domu, na konsultacje i badania w pozycji siedzącej oraz leżącej ( samochód sanitarny) na terenie Poznania | Pacjenta z i do domu, na konsultacje i badania w pozycji siedzącej lub leżącej na terenie miasta Poznań ( samochód sanitarny) Czas oczekiwania do 2 godzin. | kursy | 1580    |            |            |             |
| 2  | Przewóz pacjenta do domu, na konsultacje i badania w pozycji siedzącej oraz leżącej ( samochód                                | Przewóz Pacjenta z i do domu, na konsultacje i badania w pozycji siedzącej lub leżącej na terenie miasta  | km    | 222 120 |            |            |             |

|  |   |  |    |       |  |  |  |
|--|---|--|----|-------|--|--|--|
|  | sanitarny) poza miasto Poznań.  | Poznań ( samochód sanitarny) Czas oczekiwania do 2 godzin.   |    |       |  |  |  |
| <b>Zadanie nr 4</b> *min 2 samochody przeznaczone do realizacji usługi |   |  |    |       |  |  |  |
| 1  | Przewóz materiału biologicznego na badania laboratoryjne ,leków oraz transport krwi i jej składników z RCKiK do banków krwi USK na Cito oraz na terenie miasta Poznań ( samochód sanitarny) | Kurs oznacza transport na Cito z jednostek zamawiającego do wskazanego przez zamawiającego miejsca na terenie Poznania oraz transportu ze stacji krwiodawstwa lub w inne miejsce wskazane przez Zamawiającego w ramach funkcjonowania Szpitala. Czas oczekiwania do 30 min.. | km | 2 640 |  |  |  |
| <b>Zadanie nr 5</b> *min 2 samochody przeznaczone do realizacji usługi |   |  |    |       |  |  |  |
| 1  | Przewóz personelu Szpitala ( 4 osoby)-zespół transplantacyjny. W uzgodnieniu z kordynatorem potrzeba zabezpieczenia dwóch karetek.  | Przewóz personelu Szpitala ( 4 osoby) zespół ds.. przeszczepów wraz z pojemnikiem z organem ( serca, płuc, nerek, itp.) ( samochód sanitarny)  | km | 5000  |  |  |  |
| <b>ŁĄCZNIE:</b>  |   |  |    |       |  |  |  |

**Pakiet nr 2 – Transport sanitarny**

| Lp.  | Przedmiot zamówienia   | Opis przedmiotu zamówienia  | j.m.  | Ilość | Cena netto | Stawka VAT | Cena brutto |
|--|--|---|-------|-------|------------|------------|-------------|
| <b>Zadanie nr 1</b> *min 2 samochody przeznaczone do realizacji usługi |  |   |       |       |            |            |             |
| 1  | Przewóz pacjentów ( dwa samochody sanitarne) na konsultacje w godz. Od 7:30- 14.30) w dni robocze na terenie Poznania. Przewóz leków, materiału biologicznego, próbek krwi oraz krwi i jej składników pomiędzy RCKiK a bankami | Przewóz pacjentów ( dwa samochody sanitarne) na konsultacje w godz. Od 7:30- 14:30 w dni robocze.<br><br>Samochody w w/w godzinach dostępne będą tylko i wyłącznie do | godz. | 3620  |            |            |             |

|                 |   |  |  |  |  |  |  |
|-----------------|---|--|--|--|--|--|--|
|                 | krwi USK oraz na terenie miasta Poznań. | dyspozycji Zamawiającego. Przewóz leków, materiału biologicznego, próbek krwi oraz krwi i jej składników pomiędzy RCKiK a bankami krwi USK oraz na terenie miasta Poznań |  |  |  |  |  |
| <b>ŁĄCZNIE:</b> |   |  |  |  |  |  |  |

**Pakiet nr 3 – Transport sanitarny - Szpik kostny i/lub materiał biologiczny**

| Lp.                 | Przedmiot zamówienia  | Opis przedmiotu zamówienia  | j.m. | Ilość  | Cena netto | Stawka VAT | Cena brutto |
|---------------------|---|---|------|--------|------------|------------|-------------|
| <b>Zadanie nr 1</b> |   |   |      |        |            |            |             |
| 1                   | Transport szpiku kostnego i/lub materiału biologicznego na terenie Polski oraz poza granicami kraju ( do 1500 km w jedną stronę | Transport szpiku kostnego i/lub materiału biologicznego na terenie Polski oraz poza granicami kraju ( do 1500 km w jedną stronę) dla upoważnionego ośrodka pobierającego i przeszczepiającego szpik na podstawie pozwolenia Ministra Zdrowia. Samochody wyłącznie do dyspozycji zamawiającego. ( potrzeba zabezpieczenia dwóch samochodów sanitarnych). | km   | 60 010 |            |            |             |
| <b>ŁĄCZNIE:</b>     |   |   |      |        |            |            |             |

**Pakiet nr 4 – Transport sanitarny**

| Lp. | Przedmiot zamówienia             | Opis przedmiotu zamówienia       | j.m.    | Ilość | Cena netto  | Stawka VAT | Cena brutto |
|-----|----------------------------------|----------------------------------|---------|-------|-------------|------------|-------------|
| 1   | Karetka P 24H 365 dni z kierowcą | Karetka P 24H 365 dni z kierowcą | miesiąc | 12    | 61000,00 zł | Zw.        | 61000,00 zł |
| 2   | Karetka P 24H 365 dni z kierowcą | Karetka P 24H 365 dni z kierowcą | miesiąc | 12    | 61000,00 zł | Zw.        | 61000,00 zł |
| 3   | Karetka T 24H 365 dni z kierowcą | Karetka T 24H 365 dni z kierowcą | miesiąc | 12    | 52000,00 zł | Zw.        | 52000,00 zł |
| 4   | Karetka P 12H z kierowcą         | Karetka P 12H z kierowcą         | miesiąc | 12    | 31000,00 zł | Zw.        | 31000,00 zł |
| 5   | Karetka T 12H z kierowcą         | Karetka T 12H z kierowcą         | miesiąc | 12    | 25000,00 zł | Zw.        | 25000,00 zł |

|                 |                          |                          |         |    |              |     |              |
|-----------------|--------------------------|--------------------------|---------|----|--------------|-----|--------------|
| 6               | Karetka T 12H z kierowcą | Karetka T 12H z kierowcą | miesiąc | 12 | 25000,00 zł  | Zw. | 25000,00 zł  |
| 7               | Karetka T 12H z kierowcą | Karetka T 12H z kierowcą | miesiąc | 12 | 25000,00 zł  | Zw. | 25000,00 zł  |
| <b>ŁĄCZNIE:</b> |                          |                          |         |    | 280000,00 zł | Zw. | 280000,00 zł |

**Pakiet nr 5 – Transport osób dializowanych**

| Lp.                 | Przedmiot zamówienia         | Opis przedmiotu zamówienia   | j.m. | Ilość | Cena netto | Stawka VAT | Cena brutto |
|---------------------|------------------------------|------------------------------|------|-------|------------|------------|-------------|
| <b>Zadanie nr 1</b> |                              |                              |      |       |            |            |             |
| 1                   | Transport osób dializowanych | Transport osób dializowanych | Kurs | 7100  |            |            |             |
| <b>ŁĄCZNIE:</b>     |                              |                              |      |       |            |            |             |

## 3. Kryteria oceny pozacenowej;

| Lp. | Opis kryteriów oceny   | Znaczenie (waga) | Opis metody przyznawania punktów | Parametr oferowany |
|-----|------------------------|------------------|----------------------------------|--------------------|
| 1.  | Data produkcji pojazdu | 5%               | 2014 r. – 0 pkt.                 |                    |
|     |                        |                  | 2015 r. i 2016 r. – 1 pkt.       |                    |
|     |                        |                  | 2017 r. i 2018 r. – 2 pkt.       |                    |
|     |                        |                  | 2019 r. i 2020 r. – 3 pkt.       | TAK                |
|     |                        |                  | 2021 r. i 2022 r. – 4 pkt.       |                    |
|     |                        |                  | 2023 r. i 2024 r. – 5 pkt.       |                    |
| 2.  | Pojazdy ekologiczne    | 5%               | Napęd spalinowy – 0 pkt.         | TAK                |
|     |                        |                  | Inny – 0 pkt.                    |                    |
|     |                        |                  | Napęd hybrydowy – 3 pkt.         |                    |
|     |                        |                  | Napęd elektryczny – 5 pkt.       |                    |

4. **OŚWIADCZAMY**, że:

- 4.1 zapoznaliśmy się z SWZ i uznajemy się za związanych z określonymi w niej postanowieniami i zasadami postępowania, uważamy się za związanych niniejszą ofertą na czas wskazany w SWZ,

- 4.2 ~~zamierzamy~~ / nie zamierzamy powierzyć podwykonawcom wykonanie następujących części zamówienia <sup>2</sup>:

| Lp. | Opis części zamówienia | Nazwa Podwykonawcy |
|-----|------------------------|--------------------|
|     |                        |                    |
|     |                        |                    |

- 4.3 zapoznaliśmy się z projektowanymi postanowieniami umowy w sprawie zamówienia publicznego, które zostały zawarte w SWZ i zobowiązujemy się, w przypadku wyboru naszej oferty, do zawarcia umowy na zawartych tam warunkach, w miejscu i terminie wyznaczonym przez Zamawiającego,
- 4.4 wypełniliśmy obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO <sup>3</sup> wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu <sup>4</sup>.
5. **INFORMUJEMY**, że wybór oferty <sup>5</sup>:

☒ **nie będzie prowadzić**

do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2022r. poz. 931).

☐ **będzie prowadzić**

do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z ustawą dnia 11 marca 2004 r. o podatku od towarów i usług (t.j. Dz.U. z 2022r. poz. 931), w odniesieniu do następujących towarów / usług:

| Lp. | Nazwy (rodzaje) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będą prowadziły do powstania obowiązku podatkowego | Wartość towaru lub usługi objętego obowiązkiem podatkowym, bez kwoty podatku | Stawka podatku od towarów i usług, która zgodnie z wiedzą Wykonawcy, będzie miała zastosowanie |
|-----|---|--|--|
|     |   |  |  |
|     |   |  |  |

6. **WSKAZUJEMY** osobę upoważnioną do kontaktu w sprawie przedmiotowego postępowania:

|                 |                  |
|-----------------|------------------|
| Imię i nazwisko | Mateusz Krausse  |
| Telefon         | 793611183        |
| e-mail          | biuro@lmc.com.pl |

7. **DOŁĄCZAMY** do oferty następujące załączniki, stanowiące jej integralną część:  
(*należy wskazać wszystkie oświadczenia / dokumenty dołączone do oferty*)

<sup>2</sup> Niepotrzebne skreślić

<sup>3</sup> Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1).

<sup>4</sup> W przypadku gdy wykonawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia wykonawcy nie składa (należy usunąć treść oświadczenia przez jego wykreślenie).

<sup>5</sup> Należy zaznaczyć/wskazać właściwe

1. Formularz oferty elektronicznej

2. \_\_\_\_\_

.....  
[podpis <sup>6</sup>]

---

<sup>6</sup> Podpis elektroniczny określony przez Zamawiającego w dokumentach zamówienia, złożony przez osobę lub osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcy.