

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:

Anna Szymańska - pełnomocnictwo
[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	Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Poznaniu SP ZOZ
Adres Wykonawcy	ul. Rycerska 10, 60-346 Poznań

NIP (jeżeli dotyczy)	779 20 09 143
REGON (jeżeli dotyczy)	639686132
Rodzaj wykonawcy ¹	<div><input type="radio"/> Mikroprzedsiębiorstwo</div> <div><input 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 checked="" type="radio"/> Inny rodzaj</div>

1. **SKŁADAMY OFERTE** 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)

Pakiet nr 1 – Transport sanitarny

Lp.	Przedmiot zamówienia	Opis przedmiotu zamówienia	j.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość Brutto
		Zadanie nr 1 <i>*min 4 samochody przeznaczone do realizacji usługi</i>							

¹Należy 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).

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	508,00	ZW	508,00	259 080,00	259 080,00
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	9,82	ZW	9,82	709 887,80	709 887,80
		Zadanie nr 2 *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	260,93	ZW	260,93	182 651,00	182 651,00
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	5,86	ZW	5,86	518 434,20	518 434,20
		Zadanie nr 3 *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	145,99	ZW	145,99	230 664,20	230 664,20

2	Przewóz pacjenta do domu, na konsultacje i badania w pozycji siedzącej oraz leżącej (samochód sanitarny) poza miasto Poznań.	Przewóz 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.	km	222 120	4,15	ZW	4,15	921 798,00	921 798,00
		Zadanie nr 4 *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..	kursy	2 640	46,94	ZW	46,94	123 921,60	123 921,60
		Zadanie nr 5 *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	6,80	ZW	6,80	34 000,00	34 000,00
ŁĄCZNIE:						ZW		2 980 436,80	2 980 436,80

Pakiet nr 2 – Transport sanitarny

Lp.	Przedmiot zamówienia	Opis przedmiotu zamówienia	j.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Cena jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto
		Zadanie nr 1 *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 krwi USK oraz na terenie miasta Poznań.	Przewóz pacjentów (dwa samochody sanitarne) na konsultacje w godz. Od 7:30- 14:30 w dni robocze. Samochody w w/w godzinach dostępne będą tylko i wyłącznie do dyspozycji Zamawiającego. Przewóz leków, materiału biologicznego, próbek krwi oraz krwi i jej składników pomiędzy RCKiK a bankami krwi USK oraz na terenie miasta Poznań	godz.	3620	69,41	ZW	69,41	251 264,20	251 264,20
ŁĄCZNIE:						ZW		251 264,20	251 264,20

Pakiet nr 4 – Transport sanitarny

Lp.	Przedmiot zamówienia	Opis przedmiotu zamówienia	j.m.	Ilość	Cena jednostkowa netto	Stawka VAT	Cewa jednostkowa brutto	Wartość netto	Wartość brutto

1	Karetka P 24H 365 dni z kierowcą	Karetka P 24H 365 dni z kierowcą	miesiąc	12	43 209,15	0	43 209,15	518 509,80	518 509,80
2	Karetka P 24H 365 dni z kierowcą	Karetka P 24H 365 dni z kierowcą	miesiąc	12	43 209,15	0	43 209,15	518 509,80	518 509,80
3	Karetka T 24H 365 dni z kierowcą	Karetka T 24H 365 dni z kierowcą	miesiąc	12	34 192,20	0	34 192,20	410 306,40	410 306,40
4	Karetka P 12H z kierowcą	Karetka P 12H z kierowcą	miesiąc	12	21 604,65	0	21 604,65	259 255,80	259 255,80
5	Karetka T 12H z kierowcą	Karetka T 12H z kierowcą	miesiąc	12	17 096,10	0	17 096,10	205 153,20	205 153,20
6	Karetka T 12H z kierowcą	Karetka T 12H z kierowcą	miesiąc	12	17 096,10	0	17 096,10	205 153,20	205 153,20
7	Karetka T 12H z kierowcą	Karetka T 12H z kierowcą	miesiąc	12	17 096,10	0	17 096,10	205 153,20	205 153,20
ŁĄCZNIE:						ZW		2 322 041,40	2 322 041,40

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.	
			2021 r. i 2022 r. – 4 pkt.	x
			2023 r. i 2024 r. – 5 pkt.	

2.	Pojazdy ekologiczne	5%	Napęd spalinowy – 0 pkt.	x
			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 zamówienia²:

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 RODO³ wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskaliśmy w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym postępowaniu⁴.

4.5 **Jesteśmy** w posiadaniu dokumentów potwierdzających spełnienie wymagań normy PN-EN 1789, – dotyczy środków transportu sanitarnego, dla pojazdu w wymaganej przez Zamawiającego klasie.

5. **INFORMUJEMY**, że wybór oferty⁵:

☒ **nie będzie prowadzić**

²Niepotrzebne skreślić

³ 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).

⁴ 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).

⁵Należy zaznaczyć/wskazać właściwe

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	Anna Szymańska
Telefon	61 864 88 81
e-mail	anna.szymanska@ratownictwo.med.pl

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

1. Formularz cenowy – w .pdf oraz .xls

.....
[podpis⁶]

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