



BRZESKIE CENTRUM MEDYCZNE  
SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
49-301 BRZEG, ul. MOSSORA 1  
tel. 77 444 65 75, sekretariat 77 444 65 36,  
e-mail: [zamowienia.publiczne@bcmbrzeg.pl](mailto:zamowienia.publiczne@bcmbrzeg.pl)  
REGON: 000 313 437 NIP: 747 15 71 941

PN/1/2024

Brzeg, 26.06.2024 r.

Do wszystkich  
Wykonawców, którzy pobrali  
Specyfikację Warunków Zamówienia

### WYJAŚNIENIA TREŚCI SWZ

Dotyczy: postępowania prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie art. 132 ustawy Prawo zamówień publicznych pn. „Realizacja świadczeń zdrowotnych w zakresie usług specjalistycznego transportu sanitarnego na rzecz pacjentów Brzeskiego Centrum Medycznego w Brzegu” – PN/1/2024.

Zamawiający - Brzeskie Centrum Medyczne w Brzegu, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, działając na podstawie art. 135 ust. 2 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2023r., poz. 1605 ze zm. – dalej jako *ustawa Pzp.*) przekazuje poniżej treść zapytań, które wpłynęły w dniu **25.06.2024 r.** do Zamawiającego wraz z wyjaśnieniami:

#### **Pytanie nr 1**

W związku z zamiarem przystąpienia do organizowanego ww. przetargu nieograniczonego zwracam się z prośbą o odpowiedź dotyczącą opisu przedmiotu zamówienia zawartego w § 1 Przedmiot umowy (załącznik nr 11.1 do SWZ).

W celu właściwego oszacowania przedmiotu zamówienia proszę o podanie danych uzupełniających o ilości wyjazdów, które były realizowane w poprzednich 12 miesiącach według poniższego zestawienia:

1. Transport w stanie zagrożenia życia
2. Transport na konsultacje
3. Transport na badania diagnostyczne
4. Przekazania pacjenta do innego podmiotu leczniczego
5. Transport do domu

#### **Odpowiedź:**

**Zamawiający informuje, że w celu właściwego oszacowania wartości zamówienia należy posłużyć się Zał. Nr 2.1 i 2.2 do SWZ - tj. formularzami asortymentowo-cenowymi, w których Zamawiający ujął przybliżone ilości godzin i km oddzielnie dla Pakietu nr 1 – Transport pacjentów karetką podstawową „P” i dla Pakietu nr 2 – Transport pacjentów karetką transportową „T” w okresie 24 miesięcy.**

**Według przyjętej metody szacowania wartości zamówienia, Wykonawca winien uwzględnić odrębnie 1) dla Pakietu nr 1:**

**- koszt za 1 godzinę pracy zespołu podstawowego, w skład którego wchodzi co najmniej dwie osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, będące pielęgniarką systemu lub ratownikiem medycznym oraz**

**- koszt za każdy przejechany w związku z realizacją transportu kilometr, a następnie przemnożyć ustalone stawki przez wskazane przez Zamawiającego w formularzu ilości przypisane do każdego kosztu.**

**Podobnie**

#### **2) dla Pakietu nr 2**

**Wykonawca winien oszacować :**

**- koszt za 1 godzinę pracy zespołu w skład którego wchodzi kierowca mający uprawnienia sanitariusza lub kierowca i sanitariusz oraz**

**- koszt za każdy przejechany w związku z realizacją transportu kilometr, a następnie przemnożyć ustalone stawki przez wskazane przez Zamawiającego w formularzu ilości przypisane do każdego kosztu.**

W § 1 projektowanych postanowień umowy, Zamawiający ujął tylko ogólny zakres świadczeń składających się na przedmiot zamówienia, wymieniając rodzaje wykonywanego transportu pacjentów, w zależności od właściwości danej części/pakietu zamówienia.

Wykonawca przygotowując ofertę na przedmiotowe zamówienie powinien brać pod uwagę powyższe wyjaśnienia oraz modyfikacje, jako **stanowiące integralną część SWZ**.

Zgodnie z art. 135 ust. 6 ustawy Pzp stanowisko Zamawiającego zostało przekazane do wszystkich wykonawców zainteresowanych udziałem w postępowaniu poprzez zamieszczenie na stronie internetowej Zamawiającego.

.....  
Kierownik Zamawiającego