DA.4240-2-5/17

**SZCZEGÓŁOWE**

**WARUNKI KONKURSU OFERT**

NA ŚWIADCZENIA ZDROWOTNE W ZAKRESIE USŁUG TRANSPORTU SPECJALISTYCZNEGO

W NOWYM SĄCZU

#### Część I Przedmiot zamówienia

**Część II Instrukcja dla Oferentów – wymagania wobec Oferentów**

**Część III Kryteria wyboru najkorzystniejszej oferty**

**Część IV Istotne warunki umowy**

**Załączniki:**

**Oferta – formularz ogólny............................................... zał. nr 1**

**Formularz cenowy.......................................................... zał. nr 2**

**Umowa ………………………………………………………………… zał. nr 3**

# Zatwierdzono

####  data: ....................................

Działając na mocy art. 26 i art.27 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (tekst. jedn. DZ. U. z 2016 r. poz. 1638) oraz ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2016 r. poz. 1793) – art.140, art.141, art.146 ust.1, art. 147, art.148 ust.1, art.149, art.150, art. 151 ust.1, 2 i 4-6, art.152, art. 153 i art. 154 ust.1 i 2 Szpital Specjalistyczny im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu zaprasza do składania ofert w konkursie ofert:

1. **Świadczenia zdrowotne w zakresie usług transportu specjalistycznego dla potrzeb Szpitala Specjalistycznego im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu.**

### I. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

 Przedmiotem zamówienia jest **świadczenie zdrowotne w zakresie usługi** **transportu specjalistycznego** dla potrzeb Szpitala Specjalistycznego im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu

**A. Zakres usługi obejmuje 1 zadanie:**

Zad 1- świadczenie usług specjalistycznego transportu sanitarnego pacjentów:

**a) transport sanitarny pacjentów w stanie zagrożenia życia** oraz udzielenia świadczeń zdrowotnych w razie nagłego pogorszenia stanu zdrowia powodującego zagrożenie życia pacjenta w czasie transportu (zespół specjalistyczny z lekarzem).

Przewidywana ilość (18 miesięcy) x 4 500 km x 10, 50 netto/brutto = **850 500, 00 zł**

**z zastrzeżeniem ze transport w/w do 30 km będzie rozliczany w formie ryczałtu cena max 300 zł netto/brutto**

**Przewidywania ilość transportów w okresie obowiązywania umowy 30 wyjazdów**

Przewidywana ilość 360 x 300 zł netto/brutto (ryczałt) = **9000, 00 zł**

**b) transport sanitarny wraz z ratownikiem medycznym**, kierowcą w zakresie świadczenia nocnej i świątecznej, wyjazdowej opieki pielęgniarskiej i lekarskiej w POZ dla Szpitala Specjalistycznego im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu

Przewidywana ilość (18 miesięcy) 100 km x 5, 00 netto/brutto = **9000, 00 zł**

**Razem: 868.500,00 zł**

**B. Termin realizacji usług:**

**Usługi realizowane będą od 01 czerwca 2017r. do dnia 31.12.2018 r.**

**C. Ceny netto nie ulegną zmianie przez okres obowiązywania umowy.**

**UWAGA:**

Zamawiający zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz do przesunięcia terminu składania ofert.

Świadczenia zdrowotne udzielane będą osobom ubezpieczonym i innym osobom uprawnionym zamieszkałym na terenie woj. Małopolskiego. Szacunkowa liczba osób to 280.000.

**II. INSTRUKCJA DLA OFERENTÓW – WYMAGANIA WOBEC OFERENTÓW**

**Wymagania wobec Oferentów:**

**Dot. zadanie nr 1 poz. 1**

1. Przyjmujący zamówienie musi zapewnić pełną dobową gotowość zespołu wyjazdowego do realizacji wezwań i wykonywania transportu pacjentów. Skład zespołu wyjazdowego obejmuje lekarza. Pełna dobowa gotowość do realizacji transportu – czas przyjazdu karetki do siedziby Udzielającego zamówienie do 30 minut od momentu zgłoszenia telefonicznego.
2. Przez zapewnienie pełnej gotowości do świadczenia usługi należy rozumieć stworzenie odpowiednich warunków organizacyjno – technicznych, umożliwiających jak najszybsze udzielenie świadczeń zdrowotnych tj.:
* wyposażony w pojazd spełniający warunki określone w standardzie (załącznik A do umowy/SWKO),
* posiadający w dyspozycji, zamontowany w pojeździe, sprzęt i aparaturę medyczną określoną w standardzie (załącznik A do umowy/SWKO),
* w składzie osobowym w liczbie i o kwalifikacjach określonych w standardzie, (załącznik A do umowy/SWKO),
* posiadający kompletny zestaw leków i środków medycznych określonych w standardzie (załącznik A do umowy/SWKO).
1. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania polisy OC lub zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej najpóźniej w dniu poprzedzającym rozpoczęcie udzielania świadczeń zdrowotnych objętych postępowaniem konkursowym w zakresie określonym w art. 25 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jed. Dz. U. z 2016 r poz. 1638).

**Dot. zadanie nr 1 poz. 2**

1. Przyjmujący zamówienie musi zapewnić pełną dobową gotowość zespołu wyjazdowego do realizacji wezwań i wykonywania transportu w zakresie świadczenia nocnej i świątecznej, wyjazdowej opieki pielęgniarskiej i lekarskiej w POZ. Skład zespołu wyjazdowego obejmuje ratownika medycznego, kierowcę. Pełna dobowa gotowość do realizacji transportu – czas przyjazdu karetki do siedziby Udzielającego zamówienie do 20 minut od momentu zgłoszenia telefonicznego.
2. Przez zapewnienie pełnej gotowości do świadczenia usługi należy rozumieć stworzenie odpowiednich warunków organizacyjno – technicznych, umożliwiających jak najszybsze udzielenie świadczeń zdrowotnych tj.:
* wyposażony w pojazd spełniający warunki określone w stosownych przepisach m.in. NFZ,
* posiadający w dyspozycji, zamontowany w pojeździe, sprzęt i aparaturę medyczną,
* w składzie osobowym w liczbie i o kwalifikacjach określonych w stosownych przepisach min. NFZ,
* posiadający kompletny zestaw leków i środków medycznych określonych w stosownych przepisach m.in. NFZ.

3. Przyjmujący zamówienie zobowiązany jest do posiadania polisy OC lub zawarcia umowy ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej najpóźniej w dniu poprzedzającym rozpoczęcie udzielania świadczeń zdrowotnych objętych postępowaniem konkursowym w zakresie określonym w art. 25 ust.1 pkt 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 roku o działalności leczniczej (tekst jed.. Dz. U. z 2016 r poz. 1638).

**Ponadto:**

1. Prowadzenie działalności w zakresie objętym niniejszym konkursem.
2. Przyjmujący zamówienie musi zapewnić gotowość do realizacji usług w terminach i godzinach wskazanych w niniejszej SWKO.
3. Przyjmujący zamówienie oświadcza, ze spełnia warunki określone przez NFZ oraz zobowiązuje się do podania kontroli na zasadach określonych w ustawie o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych w zakresie wynikającym z umowy zawartej z MOWNFZ.
4. Przyjmujący zamówienie zobowiązuje się udostępnić umowę podwykonawstwa w formie elektronicznej za pośrednictwem Portalu Świadczeniodawcy w formie określonej przez NFZ (<https://portal.nfz-krakow.pl>).
5. Do faktury powinien dołączać karty drogowe oraz zlecenia na wykonanie usługi.
6. W zakresie terminu zapłaty powinien na fakturze wnieść zapis o treści: „ zgodnie z umową” – termin płatności wynosić będzie 30 dni, liczony od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury wraz z wykazem.

**Instrukcja dla Oferentów:**

**Oferta musi zawierać następujące dokumenty i oświadczenia:**

1. **Sposób przygotowania oferty:**
2. Oferta winna być złożona w formie pisemnej wraz ze wszystkimi wymaganymi załącznikami, zgodnie z warunkami określonymi w niniejszej SWKO.
3. Ofertę należy sporządzić zgodnie z SWKO – m.in. dokonując odpowiednich zapisów w formularzu ogólnym oferty i cenowym (załącznik nr 1 i 2).
4. Treść oferty musi odpowiadać treści SWKO.
5. Oferta powinna być opracowana w języku polskim, trwałą i czytelną techniką oraz podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty.
6. Ceny oferowane winny być wyrażone w PLN.
7. Koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty ponosi Oferent.
8. Oferent może złożyć tylko jedną ofertę.
9. Ofertę należy sporządzić w języku polskim.
10. **Zawartość oferty:**

Oferta musi zawierać następujące dokumenty i oświadczenia:

1. W przypadku podmiotu wykonującego działalność leczniczą:
* zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub decyzję o wpisie do Krajowego Rejestru Sądowego podmiotu leczniczego poświadczające, że Oferent jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym, udzielając świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie objętym przedmiotem konkursu. Z dokumentów tych ma także wynikać, że osoby podpisujące ofertę lub udzielające pełnomocnictwa są upoważnione do składania oświadczeń woli w imieniu Oferenta.
* Statut oraz decyzję wojewody o wpisie do rejestru podmiotów wykonujących działalność leczniczą – zakładów opieki zdrowotnej,
* zaświadczenie o uzyskaniu wpisu do Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej
1. W przypadku podmiotów leczniczych wykonujących działalność leczniczą w ramach praktyki zawodowej:
* zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej lub odpis z KRS,
* zaświadczenie o wpisie do rejestru indywidualnych praktyk lekarskich/pielęgniarskich wydane przez Okręgową Izbę Lekarską/Pielęgniarek i Położnych.
1. Oświadczenie, że oferent dysponuje pracownikami, środkami transportu, sprzętem, aparaturą medyczną niezbędnymi do wykonania usługi określonej w przedmiocie zamówienia.
2. Kserokopia dowodu zawarcia umowy obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej obejmujące szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielenia świadczeń zdrowotnych lub oświadczenie, że zawrze umowę ubezpieczenia OC najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień, od którego będzie obowiązywała umowa na świadczenie usług zdrowotnych objętych niniejszym postępowaniem.

Kserokopie dokumentów muszą być poświadczone za zgodność z oryginałem przez radcę prawnego, notariusza, adwokata lub osobę upoważnioną do reprezentowania Oferenta.

W przypadku, gdy Oferent jest reprezentowany przez pełnomocnika, do oferty powinno być załączone pełnomocnictwo do reprezentowania Oferenta w toku postępowania konkursowego, ewentualnie do zawarcia umowy, wystawione przez osobę uprawnioną do reprezentowania Oferenta, której prawo do reprezentowania wynika z odpisów odpowiednich rejestrów lub innych przedstawionych dokumentów.

**C. Sposób oznaczenia oferty i tryb jej przesłania:**

Ofertę, po dokładnym sprawdzeniu kompletności i prawidłowości zawartych w niej informacji należy złożyć Zamawiającemu w zamkniętej kopercie, zapieczętowanej w sposób gwarantujący zachowanie w poufności jej treści oraz zabezpieczającej jej nienaruszalność do terminu otwarcia ofert.

**D. Kopertę należy oznaczyć następująco:**

**- na środku koperty adres doręczenia o treści:**

*Szpital Specjalistyczny im. J. Śniadeckiego*

*Dział Administracyjno-Techniczny, Zespół ds. Zamówień Publicznych*

*ul. Młyńska 10, 33-300 Nowy Sącz*

**- w lewym górnym rogu koperty napis o treści:**

*„UWAGA! Nie otwierać przed rozpoczęciem konkursu”.*

**- na dole koperty pod adresem napis o treści określającej przedmiot konkursu:**

***„Konkurs ofert na* Świadczenia zdrowotne w zakresie usług transportu specjalistycznego dla potrzeb Szpitala Specjalistycznego im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu*” – 2/17***

**Koperta z dokumentacją ofertową może być dostarczona Udzielającemu zamówienie:**

* **drogą pocztową (np. list polecony, pocztex),**
* doręczona na miejsce: – Dział Administracyjno-Techniczny zespół ds. Zamówień Publicznych, Szpital Specjalistyczny im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu, ul. Młyńska 10.

**Termin składania ofert:**

Termin składania ofert upływa w dniu 15 maja 2017r. o godz. 11.00.

OFERTY, KTÓRE WPŁYNĄ PO TYM TERMINIE, NIE BĘDĄ ROZPATRYWANE

**Miejsce i termin otwarcia ofert:**

 **Publiczne otwarcie ofert nastąpi w dniu 15 maja 2017 r. o godz. 12.00 w Dziale Administracyjno-Technicznym - zespół ds. Zamówień Publicznych Szpitala Specjalistycznego im. J. Śniadeckiego przy ul. Młyńskiej 10 w Nowym Sączu.**

Otwarcia i oceny ofert dokona Komisja powołana Decyzją Dyrektora Szpitala Specjalistycznego. W części jawnej otwarcia ofert mogą uczestniczyć zainteresowani Oferenci lub ich pełnomocnicy.

1. **Tryb i zakres prac komisji konkursowej**
2. Konkurs przeprowadza Komisja powołana Zarządzeniem Dyrektora.
3. Prace Komisji odbywają się w części jawnej i w części zamkniętej.
4. Komisja konkursowa mając na celu rozstrzygnięcie konkursu ofert, dokonuje następujących czynności w części jawnej:
	1. stwierdza prawidłowość ogłoszenia konkursu oraz liczbę otrzymanych ofert.
	2. otwiera koperty z ofertami.
	3. podaje informacje dotyczące ceny oferty.

4. Komisja konkursowa w części zamkniętej posiedzenia bez udziału Oferentów dokonuje następujących czynności:

1. Ustala, które z ofert spełniają warunki określone w SWKO.
2. Odrzuca oferty nieodpowiadające warunkom określonym w SWKO lub:
* złożoną po terminie,
* zawierającą nieprawdziwe informacje,
* jeżeli oferent nie określił przedmiotu oferty lub nie podał proponowanej liczby lub ceny świadczeń opieki zdrowotnych,
* jeżeli zawiera rżąco niska cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia,
* jeżeli jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów,
* jeżeli oferent złożył ofertę alternatywną,
* jeżeli Oferent lub oferta nie spełniają wymaganych warunków określonych w przepisach prawa oraz w szczegółowych warunkach umów o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej, o których mowa w art. 146 ust.1 pkt 2 „ustawy”,
* złożoną przez Oferenta, z którym w okresie 5 lat poprzedzających ogłoszenie postępowania, została rozwiązana przez Oddział Wojewódzki Funduszu Zdrowia umowa o udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej w zakresie lub rodzaju odpowiadającym przedmiotowi ogłoszenia, bez zachowania okresu wypowiedzenia z przyczyn leżących po stronie świadczeniodawcy.

W przypadku, gdy braki, o których mowa w punkcie 4 dotyczą tylko części oferty, ofertę można odrzucić w części dotkniętej brakiem.

1. W przypadku, gdy Oferent nie przedstawił wszystkich wymaganych dokumentów lub gdy oferta zawiera braki formalne, Komisja wzywa Oferenta do usunięcia tych braków w wyznaczonym terminie pod rygorem odrzucenia ofert.
2. Wybiera najkorzystniejszą ofertę albo nie przyjmuje żadnej.

5.Z przebiegu konkursu Komisja konkursowa sporządza protokół.

6.Jeżeli nie nastąpiło unieważnienie postępowania konkursowego, Komisja ogłasza o rozstrzygnięciu konkursu.

7.Konkurs ofert zostanie rozstrzygnięty w ciągu 14 dni od daty otwarcia ofert.

8.Ogłoszenie o rozstrzygnięciu konkursu zostanie przesłane do Oferentów drogą pocztową i elektroniczną oraz umieszczone na stronie internetowej i tablicy informacyjnej Udzielającego zamówienia.

9.Z chwilą ogłoszenia o rozstrzygnięciu postępowania konkursowego następuje jego zakończenie i Komisja ulega rozwiązaniu.

1. **Unieważnienie postępowania konkursowego**

1.Dyrektor unieważniania postępowanie w sprawie zawarcia umowy o udzielanie świadczeń zdrowotnych będących przedmiotem niniejszego konkursu, gdy:

* 1. nie wpłynęła żadna oferta,
	2. wpłynęła jedna oferta nie podlegająca odrzuceniu, z zastrzeżeniem punktu 2,
	3. odrzucono wszystkie oferty,
	4. kwota najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą Udzielający zamówienia przeznaczył na sfinansowanie świadczeń opieki zdrowotnej w postępowaniu,
	5. nastąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub zawarcie umowy nie leży w interesie ubezpieczonych, czego nie można było wcześniej przewidzieć.

2.Jeżeli w toku konkursu ofert wpłynęła tylko jedna oferta niepodlegająca odrzuceniu, Komisja może przyjąć tę ofertę, gdy z okoliczności wynika, że na ogłoszony ponownie na tych samych warunkach konkurs ofert nie wpłynie więcej ofert.

**G. Zawarcie umowy**

1.Udzielający zamówienia zawiera umowę na udzielanie świadczeń zdrowotnych z Oferentem, którego oferta została wybrana przez Komisję konkursową, jako najkorzystniejsza w terminie do 14dni od dnia rozstrzygnięcia konkursu ofert.

2. Projekt umowy na udzielenie zamówienia na świadczenia zdrowotne zawierają SWKO.

3. Jeżeli Oferent, który wygrał konkurs uchyli się do zawarcia umowy, Udzielający zamówienia wybierze najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert uznanych za ważne.

**H. Środki odwoławcze**

**Zgodnie z art.152 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r.** o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tekst jedn. Dz. U. nr 2016 poz. 1793) Oferentom (Przyjmującemu zamówienie), których interes prawny doznał uszczerbku w wyniku naruszenia przez Kierownika podmiotu leczniczego zasad przeprowadzania postępowania w sprawie zawarcia umowy o udzielenie świadczeń opieki zdrowotnej przysługują środki odwoławcze i skarga na zasadach określonych w art. 153 i art.154 w/w ustawy.

* + - 1. **Pozostałe**
1. Termin związania ofertą – 30 dni od upływu terminu składania ofert.
2. Zapytania do Szczegółowych Warunków Konkursu Ofert można składać nie później niż na 3 dni przed terminem wyznaczonym na składanie ofert.
3. Wyjaśnień i informacji szczegółowych dotyczących konkursu udzielać będą:
* w sprawach merytorycznych: Elżbieta DaraZespół ds. Administracyjnych

 tel. 18/443-88-77 wew. 508, 18/442-58-16

* Ryszard Tobiasz– Koordynator zespołu ds. Zamówień Publicznych– sprawy proceduralne, tel/fax 18/443-66-35
1. **Dyrektor Szpitala Specjalistycznego** (Kierownik podmiotu leczniczego) zastrzega sobie prawo do odwołania konkursu bez podania przyczyny oraz do przesunięcia terminu składania ofert.

**III. Kryteria wyboru najkorzystniejszej oferty**

**Kryterium I Cena (koszt) 80**

**Kryterium II Jakość 5%**

**Kryterium III Kompleksowość 5%**

**Kryterium IV Dostępność 5%**

**Kryterium V Ciągłość 5%**

Ocena dokonywana będzie dla zadania. Jeżeli na zadanie nie zostanie złożona żadna oferta niepodlegająca odrzuceniu postępowanie zostanie umorzone.

**Każda z ofert oceniana będzie w skali 0 – 100 pkt, przy zastosowaniu podanych powyżej kryteriów i uwzględnieniu ich znaczenia (wag) w następujący sposób.**

**Kryterium I Cena (koszt) 80 %**

Ocena punktowa oferty dokonana zostanie zgodnie z formułą :

ofertowa wartość minimalna

Wartość punktowa oferty = ---------------------------------------- x 80 pkt ofertowa wartość badanej oferty

**Kryterium II Jakość 5%**

Ocena punktowa oferty dokonana zostanie zgodnie z poniższym:

1. posiadanie certyfikatu zarządzania jakością ISO 9001 5 pkt
2. brak ISO 0 pkt

**Kryterium III Kompleksowość 5%**

Ocena punktowa oferty dokonana zostanie zgodnie z poniższym:

1. usługa realizowana bez udziału podwykonawców 5 pkt
2. usługa realizowana z udziałem podwykonawców 0 pkt

**Kryterium IV Dostępność 5%**

Ocena punktowa oferty dokonana zostanie zgodnie z poniższym:

1. czas przyjazdu karetki do 20 min - 5 pkt
2. czas przyjazdu karetki do 30min - 0 pkt

**Kryterium V Ciągłość 5%**

Ocena punktowa oferty dokonana zostanie zgodnie z poniższym:

* + 1. w dniu złożenia oferty realizuje dla szpitala usługi na podstawie umowy 5 pkt
		2. brak umowy 0 pkt

**IV. ISTOTNE WARUNKI UMOWY**

Oferent winien zwrócić szczególną uwagę na oświadczenie zawarte w załączniku „OFERTA – FORMULARZ OGÓLNY”, w którym oświadcza, że zapoznał się z ogólnymi warunkami umowy i w przypadku wybrania jego oferty jest gotów do podpisania umowy na warunkach podanych przez Udzielającego zamówienie.

Warunki umowy istotne dla Udzielającego zamówienie są następujące:

Patrz – Załącznik nr 3 do SWKO

*Załącznik nr 1*

OFERTA - FORMULARZ OGÓLNY

# Uwaga ! Wypełnia w całości i podpisuje Oferent

**Szpital Specjalistyczny**

**im. J. Śniadeckiego**

**ul. Młyńska 10**

**33-300 Nowy Sącz**

###### Dane o Oferencie

Nazwa:...................................................................................................................

Adres (siedziba):...................................................................................................

Tel. / Fax:..................................................................................

Przedkładając ofertę na **świadczenie zdrowotne w zakresie usług transportu specjalistycznego** dla potrzeb Szpitala Specjalistycznego im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu **oświadczamy, że:**

1. Zapoznaliśmy się ze szczegółowymi warunkami konkursu ofert na świadczenie usług medycznych dla potrzeb Szpitala Specjalistycznego im. J. Śniadeckiego w Nowym Sączu i nie zgłaszamy do nich zastrzeżeń.

2. Zapoznaliśmy się z ogólnymi warunkami umowy i wyrażamy gotowość zawarcia umowy uwzględniającej warunki Udzielającego zamówienie oraz przystąpienia do zgodnej z nimi realizacji zamówienia.

3. Posiadamy odpowiednie wyposażenie, środki dostosowane do charakteru oferowanych usług oraz pracowników o odpowiednich kwalifikacjach niezbędnych do realizacji zamówienia.

**Warunki oferowane przez naszą firmę – istotne dla realizacji w/w usługi są następujące**:

**I. CENA**

Netto…………………….. ( słownie …………. zł 00/100)

VAT ………………………( słowenie: ………… zł …/100

Brutto………………… ( słownie ………zł 00/100)

Oferowana cena jednostkowa za wykonywanie oferowanych przez nas usług określona została w załączniku nr 2 do oferty „FORMULARZ CENOWY”.

**II. OKRES NIEZMIENNOŚCI CEN**

Ceny określone w załączniku nr 2 nie ulegną zmianie przez okres obowiązywania umowy.

**III. Termin realizacji:**

**- od 01 czerwca 2017r. do 31 grudnia 2018 r.**

**IV. WARUNKI PŁATNOŚCI**

 1.Usługi rozliczane będą na podstawie faktur wystawianych za okres **1 miesiąca.**

 2.Termin zapłaty od dnia złożenia faktury Udzielającemu zamówienie wynosi **30 dni.**

*Należy odpowiednio wypełnić do oferowanych usług.*

**VII Kryterium oceny wartości oferowanych**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Warunki oceniane** |  **Wymagany warunek** |  **Parametr oferowany** |
| **Kryterium Jakość** |
|  posiadanie certyfikatu zarządzania, jakością ISO 9001  |  TAK/NIE |   |
| **Kryterium Dostępność** |
| czas przyjazdu karetki do 20 min |  TAK/NIE |   |
| **Kryterium Kompleksowość** |  |  |
| usługa realizowana bez udziału podwykonawców |  TAK/NIE |  |
| **Kryterium Ciągłość** |  |  |
| w dniu złożenia oferty realizuje dla szpitala usługi na podstawie umowy |  TAK/NIE |  |

**VIII. nr konta ...........................................................................**

**w banku .......................................**

Data ................................ ...................................................

Podpisy osób upoważnionych

do reprezentowania Oferenta