



**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej  
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym  
ul. Marii Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki**

Dziekanów Leśny, 22.06.2022 r.

DPZP/26/2022/SW.MP.

**Wszyscy zainteresowani**

**ZAPROSZENIE DO ZŁOŻENIA OFERTY**

Nr postępowania: DZ/09/ZC/2022

1. Zamawiający: Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym przy ul. M. Konopnickiej 65, zaprasza do złożenia oferty cenowej na: „Świadczenie usług Transportu Medycznego o standardzie specjalistycznym (S) z odpowiednim do rodzaju transportu wyposażeniem medycznym dla Samodzielnego Zespołu Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym.
2. Transport medyczny specjalistyczny (S)- z obsadą: co najmniej trzech osób uprawnionych do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz oraz środkiem transportu wyposażonym w respirator transportowy przystosowany dla dzieci od noworodka do 18 roku życia, jeśli to będzie konieczne (wyposażenie medyczne przystosowane do tego rodzaju transportu).
3. Termin realizacji zamówienia: **6 miesięcy**.
4. Miejsce i sposób uzyskania informacji dotyczących:
  - warunków udziału w postępowaniu: Dział Prawny i Zamówień Publicznych - tel.: (22) 76 57 121,
  - przedmiotu zamówienia: Małgorzata Gąska, tel.: (22) 76 57 113.
5. Kryteria wyboru ofert:
  - 1) Cena – 60 %
  - 2) Termin płatności za fakturę VAT: 30 dni – 40%; 21 dni- 20%; 14 dni – 10%.
6. Wymagania jakie powinni spełniać Wykonawcy zamówienia w zakresie dokumentów:
  - a) aktualny KRS lub wpis do Centralnej Ewidencji Działalności Gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
  - b) kserokopie dowodów rejestracyjnych środków transportu, które będą wykorzystywane do wykonywania usługi oraz kserokopie opłaconych polis ubezpieczeniowych OC, NW; środki



**Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej  
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym  
ul. Marii Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki**

- transportu powinny być wyposażone zgodnie z wymogami Ministerstwa Zdrowia oraz Narodowego Funduszu Zdrowia;
- c) oświadczenie, iż obsada zespołu wyjazdowego posiada kwalifikacje i uprawnienia do wykonywania transportu medycznego zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa (załącznik nr 3);
- d) pełnomocnictwo do podpisania oferty.
7. Do oferty należy załączyć dokumenty wymienione w pkt. 7 niniejszego zapytania. Kserokopia złożonego dokumentu musi być potwierdzona „za zgodność z oryginałem” przez osobę uprawnioną do reprezentacji Wykonawcy.
8. Termin związania ofertą: 30 dni.
9. Ofertę zawierającą wypełniony i podpisany formularz ofertowy oraz szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (załączniki nr 1 i 2 do niniejszego pisma) wraz z dokumentami potwierdzającymi spełnienie wymagań (wskazane w pkt. 7), prosimy przesłać e-mailem: [dzp@szpitaldziekanow.pl](mailto:dzp@szpitaldziekanow.pl), do dnia **28.06.2022 r., do godz. 12:00**, i niezwłocznie przesłać oryginał pocztą lub złożyć oryginał w sekretariacie SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym.
10. Informacja o wyniku postępowania zostanie przekazana poprzez wiadomość e-maili.
11. Z Wykonawcą, który przedstawi ofertę najkorzystniejszą pod względem cenowym oraz spełni warunki zawarte w zaproszeniu zostanie podpisana umowa.
12. Zamawiający zastrzega sobie prawo do unieważnienia postępowania bez podania przyczyny.

**DYREKTOR**  
SAMODZIELNEGO ZESPOŁU  
PUBLICZNYCH ZAKŁADÓW OPIEKI ZDROWOTNEJ  
im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym

*mgr Robert Lasota*

Załączniki:

1. Formularz ofertowy;
2. Opis przedmiotu zamówienia;
3. Wzór umowy.

**STARSZY SPECJALISTA**  
Dział Prawny i Zamówień Publicznych  
**DZIAŁ PRAWNY I ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH**  
**SPECJALISTA**

*Marta Postek*  
**Marta Postek**

*Sylvia Wtulich*  
**Sylvia Wtulich**

**KIEROWNIK DZIAŁU PRAWNEGO**  
**I ZAMÓWIEN PUBLICZNYCH**  
**Mazowski**  
serce Boleski

*Magdalena Praszkiwicz-Kobus*  
**Magdalena Praszkiwicz-Kobus**

e-mail: [szpital@szpitaldziekanow.pl](mailto:szpital@szpitaldziekanow.pl)

tel (0-22) 765 73 56

fax (0-22) 765 72 56

[www.szpitaldziekanow.pl](http://www.szpitaldziekanow.pl)

[www.facebook.com/szpitaldziekanow](https://www.facebook.com/szpitaldziekanow)

ePUAP: /szpzozdziekanow/SkrytkaESP

NIP 1181349898

KRS 0000072265

Regon 000291210