

Ogłoszenie nr 510545774-N-2020 z dnia 16.12.2020 r.

**Powiatowy Zespół Szpitali w Oleśnicy: TRANSPORT DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU POD
NAZWĄ - Utworzenie dziennego domu opieki medycznej w Sycowie**

OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Usługi

Zamieszczanie ogłoszenia:

obowiązkowe

Ogłoszenie dotyczy:

zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej
tak**

Nazwa projektu lub programu

Ogólna charakterystyka projektu w ramach, którego realizowany będzie przedmiot zamówienia objęty niniejszym postępowaniem. Zamawiający w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego 2014-2020 Osi Priorytetowej: 9 Włączenie społeczne, Działania: 9.3 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych, Poddziałania: Ułatwianie dostępu do przystępnych cenowo, trwałych oraz wysokiej jakości usług, w tym opieki zdrowotnej i usług socjalnych świadczonych w interesie ogólnym, realizuje projekt pn. „Utworzenie Domu Opieki Medycznej w Sycowie” (dalej jako „projekt”). Celem projektu jest zwiększenie dostępności wysokiej jakości usług zdrowotnych dla osób niesamodzielnych, w tym osób starszych z terenu powiatu oleśnickiego poprzez utworzenie 20 miejsc zdeinstytucjonalizowanej opieki nad osobami zależnymi i rozwój systemu świadczeń zdrowotnych dla 320 pacjentów DDOM w Sycowie w latach 2020-2023.

Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:

tak

Numer ogłoszenia: 761898-N-2020

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:

nie

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES:

Powiatowy Zespół Szpitali w Oleśnicy, Krajowy numer identyfikacyjny 93296654000000, ul. ul. Armii Krajowej 1, 56-400 Oleśnica, woj. dolnośląskie, państwo Polska, tel. 71 77 67 427, e-mail przetargi@pzsolesnica.pl, faks 71 77 67 307.

Adres strony internetowej (url):

I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:

Inny: SPZOZ

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:

TRANSPORT DLA UCZESTNIKÓW PROJEKTU POD NAZWĄ - Utworzenie dziennego domu opieki medycznej w Sycowie

Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):

RPDS.09.03.00-02-0010/20-00/02

II.2) Rodzaj zamówienia:

Usługi

II.3) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa

innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:

Przedmiotem zamówienia jest wykonanie usługi transportu maksymalnie 25 osób (niesamodzielnych) w tym osób niepełnosprawnych z miejsca zamieszkania na terenie powiatu oleśnickiego do siedziby Dziennego Domu Opieki Medycznej w Sycowie, ul. Oleśnicka 25, 56-500 Syców oraz powrót do miejsca zamieszkania.. Wykonawca przyjmuje do wiadomości, iż wśród uczestników projektu znajdują się osoby niepełnosprawne. Z uwagi na różny rodzaj niepełnosprawności Wykonawca powinien dysponować specjalistycznym samochodem do przewozu osób na wózkach inwalidzkich tj. spełniających wymogi techniczne umożliwiające załadunek i wyładunek osoby niepełnosprawnej poruszającej się na wózku inwalidzkim. Osoba niepełnosprawna ma prawo do korzystania z bezpłatnej pomocy ze strony kierowcy przy wsiadaniu i wysiadaniu z pojazdu. Zakres zamówienia: 1. Przywóz uczestników do siedziby Dziennego Domu Opieki Medycznej w Sycowie, ul. Oleśnicka 25 w Sycowie z miejsca zamieszkania zlokalizowanego na terenie powiatu oleśnickiego do godziny 8.00 w dniach od poniedziałku do piątku (w dni robocze). 2. Odwiezienie uczestników z Dziennego Domu Opieki Medycznej w Sycowie, ul. Oleśnicka 25 w Sycowie do miejsca zamieszkania zlokalizowanego na terenie powiatu oleśnickiego od godziny 16.00 w dniach od poniedziałku do piątku (w dni robocze). 3. Gotowość do świadczenia usługi transportowej na wezwanie w godzinach od 8.00 do 16.00 od poniedziałku do piątku. Czas realizacji usługi najpóźniej w ciągu 1 godziny od zgłoszenia takiej potrzeby przez Zamawiającego 4. Przyjmuje się, że usługa transportowa wyniesie około 200 km dziennie, około 1000 km tygodniowo Szacunkowa dzienna ilość kilometrów wskazana jest wyłącznie dla celów określenia przez Wykonawcę ceny za 1 km i kwoty stałej za gotowość do świadczenia usługi i służy do wyboru najkorzystniejszej oferty i uzależniona jest od wyników rekrutacji uczestników projektu. 5. Usługa transportowa realizowana będzie w okresie w którym Zleceniodawca będzie realizował świadczenia merytoryczne w ramach powyższego projektu. 6. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wydłużenia, skrócenia lub wykonania kilku przejazdów jeśli wymagało będzie tego dobro uczestnika projektu np. zbyt długi transport. 7. Zamawiający zastrzega, że Wykonawca rozliczany będzie na podstawie rzeczywistej ilości przejechanych kilometrów i stawki dziennej za gotowość do świadczenia usługi wg stawki wskazanej w Formularzu oferty. Szczegółowe warunki realizacji zamówienia 1. Do składania ofert upoważnieni są wyłącznie Wykonawcy, którzy dysponują odpowiednim potencjałem organizacyjno-technicznym do wykonania zamówienia – warunek zostanie spełniony, jeśli Wykonawca wykaże się dysponowaniem flotą wyposażoną w standardy bezpieczeństwa, ABS, ASR oraz ogrzewanie i klimatyzację 2. Pojazd używany do transportu osób z niepełnosprawnościami musi być przystosowany do przewozu osób niepełnosprawnych zgodnie z przepisami ustawy Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2005 r. Nr 108, poz. 908 z późn. zm.). 3. Wykonawca jest zobowiązany zapewnić stan techniczny pojazdu wymagany przepisami prawa. 4. Wykonawca zapewnia bezpieczeństwo, bezawaryjność i punktualność oraz w razie potrzeby opiekę nad osobami w ramach przedmiotu zamówienia (w tym świadczenie pomocy uczestnikom w zależności od zgłoszonych potrzeb, np. wejście/wyjście z pojazdu). 5. Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność za zapewnienie bezpiecznych i higienicznych warunków transportu uczestników. 6. W cenę kilometra i opłatę stałą Wykonawca powinien wliczyć ewentualne: opłaty postojowe, parkingowe i drogowe. 7. Wykonawca zapewni ubezpieczenie każdego pasażera. 8. Wykonawca rozpocznie naliczanie kilometrów z chwilą podjęcia pierwszego pasażera. Naliczanie zakończy się z chwilą powrotu do miejsca siedziby Dziennego Domu Opieki Medycznej w Sycowie, ul. Oleśnicka 25 w Sycowie. Następnie przy rozwożeniu uczestników do miejsca zamieszkania naliczanie rozpocznie się od siedziby Dziennego Domu Opieki Medycznej w Sycowie, ul. Oleśnicka 25 w Sycowie, a zakończy z chwilą opuszczenia pojazdu przez ostatniego z pasażerów. 9. Kierowcy poszczególnych wyjazdów zapewnią trafny i samodzielny dojazd do miejsc wskazanych przez Zamawiającego. 10. Wykonawca przez okres obowiązywania umowy zobowiązany jest do prowadzenia ewidencji przebiegu pojazdów na potrzeby rozliczenia przewozu osób. 11. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania dodatkowych czynności administracyjno-biurowych związanych z zarządzaniem transportem oraz logistyką. 12. Wykonawca zobowiązany jest do niezwłocznego informowania telefonicznego lub mailowego, lub pisemnego Zamawiającego o nieobecności uczestników w miejscu odbioru, a także innych czynników mających wpływ na realizację

zamówienia. 13. W przypadku awarii pojazdu przewożącego uczestników lub innej nieprzewidzianej sytuacji uniemożliwiającej wykonanie przewozu, Wykonawca zobowiązany będzie do naprawy lub podstawienia na własny koszt i ryzyko zastępczego pojazdu tej samej klasy w czasie nie dłuższym niż 1 godzina. 14. W przypadku braku możliwości zorganizowania transportu zastępczego w danym dniu Wykonawca pokryje koszty zorganizowania transportu zastępczego przez udzielającego zamówienie. 15. Wykonawca zobowiązany jest do zapewnienia odpowiedniej do trasy liczby kierowców. Kierowca musi posiadać uprawnienia do przewozu osób na terenie kraju – zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001r. o transporcie drogowym (Dz.U z 2019r., poz. 2140 z późn.zm.). 16. Wykonawca ponosi koszty przejazdu autostradami, koszty postoju na płatnych parkingach oraz wszelkie inne opłaty związane z transportem i niezbędne do wykonywania usługi, łącznie z dojazdem do miejsca rozpoczęcia wyjazdu. Wykonawca we własnym zakresie ponosi również koszty delegacji, wyżywienia oraz noclegu kierowców.

II.4) Informacja o częściach zamówienia:

Zamówienie było podzielone na części:

nie

II.5) Główny Kod CPV: 60130000-8

Dodatkowe kody CPV: 60170000-0

SEKCJA III: PROCEDURA

III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Przetarg nieograniczony

III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów

nie

III.3) Informacje dodatkowe:

SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Postępowanie / część zostało unieważnione

tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

Na podstawie art. 93 ust. 1 pkt 4 ustawy - Prawo zamówień publicznych (ustawa z dnia 29.01.2004 r., tj. Dz.U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.) Powiatowy Zespół Szpitali 56-400 Oleśnica ul. Armii Krajowej 1 unieważnił postępowanie o udzielenie zamówienia. Uzasadnienie prawne unieważnienia postępowania: Art. 93 ust. 1 pkt 4 ustawy - Prawo zamówień publicznych (ustawa z dnia 29.01.2004r., tj. Dz.U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.) Zamawiający unieważnia postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba że Zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty. Uzasadnienie faktyczne unieważnienia postępowania: W przeprowadzonym postępowaniu zostały złożone dwie oferty tj.: 1. TURBO-TRANS Przewozy Autokarowe Wioletta Zaborowska ul. Krzywa 10 56-400 Oleśnica Kwota brutto: 722 814,00 PLN 2. EDBUS Edward Stencel ul. Żmigrodzka 28 Sułów 56-300 Milicz Kwota brutto: 589 950,00 PLN. Na otwarciu ofert w dniu 15 grudnia 2020 roku. o godzinie 10:30 Zamawiający podał kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia tj. 335 340,00 zł netto. W związku z tym, że cena obydwu ofert złożonych w postępowaniu przewyższa kwotę, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, Zamawiający unieważnił prowadzone postępowanie.

IV.9) UZASADNIENIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA W TRYBIE NEGOCJACJI BEZ OGŁOSZENIA, ZAMÓWIENIA Z WOLNEJ RĘKI ALBO ZAPYTANIA O CENĘ

IV.9.1) Podstawa prawna

Postępowanie prowadzone jest w trybie na podstawie art. ustawy Pzp.

IV.9.2) Uzasadnienie wyboru trybu

Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami.

POWIATOWY ZESPÓŁ SZPITALI
56-400 OLEŚNICA
ul. Armii Krajowej 1
centr. (071) 77-67-300, fax (071) 77-67-307
NIP 9111847075, Reg. 932966540

p.o. Dyrektora Powiatowego
Zespołu Szpitali w Oleśnicy
lek. med. *Grzeźla Jagielska*