

## **Zaproszenie do składania ofert / ogłoszenie\***

- 1) Ośrodek Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych zaprasza do składania ofert w postępowaniu o udzielenie zamówienia na udzielanie świadczeń zdrowotnych poniżej 30.000 EURO - Transport medyczny/sanitarny pacjentów Oddziału Terapii Uzależnień i Oddziału Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych w Ośrodku Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych, Woskowice Małe ul. Pałacowa 15, 46-100 Namysłów oraz pacjentów Wojewódzkiego Ośrodka Terapii Uzależnienia i Współuzależnienia w Opolu, ul. Głogowska 25b, 45-315 Opole

( nazwa postępowania )

- 2) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem umowy jest transport medyczny/sanitarny pacjentów Oddziału Terapii Uzależnień i Oddziału Leczenia Alkoholowych Zespołów Abstynencyjnych w Ośrodku Leczenia Odwykowego w Woskowicach Małych, Woskowice Małe, ul. Pałacowa 15, 46-100 Namysłów oraz pacjentów Wojewódzkiego Ośrodka Terapii Uzależnienia i Współuzależnienia w Opolu, ul. Głogowska 25 b, Opole 45-315 :

- a) karetką z zespołem podstawowym - typ „P”, zgodnie z art. 36 ust. 1 pkt 2 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U.2024, poz. 652, z późn. zm.),
- b) karetką z zespołem specjalistycznym – typ „S”, zgodnie z art. 36 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz. U.2024, poz. 652 z późn. zm.),
- c) karetką z zespołem typu „T” – kierowca oraz sanitariusz.

W składzie zespołów, o których mowa w pkt. 1 i 2, wchodzi kierowca, w przypadku gdy żaden z członków zespołów ratownictwa medycznego nie spełnia warunków, o których mowa w art. 106 ust. 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2024 r. poz. 1210).

**Ocenie podlegają wyłącznie oferty obejmujące pełny zakres usług wymienionych w punkcie 2) lit. a) – c).**

- 3) Termin wykonania zamówienia: 01.01.2025 r. do 31.12.2026 r.
- 4) Warunki udziału w postępowaniu, jakie musi spełnić wykonawca\*:
  - a) Personel posiadający odpowiednie kwalifikacje, zgodnie z ustawą o Państwowym Ratownictwie Medycznym,
  - b) Gotowość realizacji przedmiotu zamówienia 7 dni w tygodniu, 24 godziny na dobę,
  - c) Środki transportu, które spełniają wymagania określone w art. 36 ust. 2 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym,
  - d) Środki transportu sanitarnego posiadające aktualne pakiety ubezpieczeń OC, NW oraz aktualne badania techniczne.
- 5) Imię i nazwisko oraz adres e-mail lub telefon osoby, z którą wykonawcy mogą kontaktować się w sprawie zamówienia: Beata Zabiela – inspektor ds. administracyjno-biurowych DAG, tel. 774196522, e-mail: [sekretariat@olowoskowice.pl](mailto:sekretariat@olowoskowice.pl)
- 6) Kryteria oceny ofert:
  - a) cena\*;
  - b) ~~termin realizacji / czas dostawy\*~~;
  - c) ~~gwarancja / rękojmia (termin, warunki itp.)\*~~;
  - d) ~~płatności (warunki, terminy itp.)\*~~;
  - e) ~~jakość / funkcjonalność / parametry techniczne\*~~;

f) ~~wiedza / doświadczenie\*~~

- 7) Termin składania ofert oraz forma (elektroniczna/~~papierowa~~) i adres Ośrodka lub adres poczty elektronicznej, na który oferta ma być wysłana:

Termin składania ofert do 29.11.2024 r. do godz. 12:00. Oferty należy składać za pośrednictwem platformy zakupowej dostępnej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/olowoskowice>. Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.

Woskowice Małe, 15.11.2024 r.

.....  
dyrektor, podpis, pieczęć i data

\*niepotrzebne skreślić