

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

ZAMAWIAJACY

NAZWA I ADRES: Centrum Interwencji Kryzysowej w Lublinie, ul. Probostwo 6a, 20-089 Lublin, tel.81 466 54 28 / fax. 81 466 54 94.

Adres strony internetowej zamawiającego: <http://cik.bip.lublin.eu>

TERMIN SKŁADANIA OFERT

Termin składania ofert upływa dnia 29.03.2016 r. o godz. 10.00 miejsce: Centrum Interwencji Kryzysowej w Lublinie, ul. Probostwo 6a, 20-089 Sekretariat

PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

1. Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 85 00 00 00-9 – usługi w zakresie zdrowia i opieki społecznej

2. Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług polegających na udzielaniu przez Wykonawcę, w siedzibie Ośrodka Wczesnej Interwencji dla Osób z Problemem Alkoholowym i ich Rodzin w Lublinie, ul. Północna 3, 20-064 Lublin świadczeń zdrowotnych dla osób przyjętych do Ośrodka w zakresie obejmującym specjalizację Wykonawcy tj. **przez lekarzy specjalistów lub specjalizujących się w dziedzinie neurologii, psychiatrii, chorób wewnętrznych, chirurgii, ortopedii, anestezjologii, medycyny ogólnej, medycyny rodzinnej. Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru kilku Wykonawców w celu zapewnienia płynnej obsługi lekarskiej Ośrodka przez całą dobę.**

1. W szczególności do obowiązków Wykonawcy należeć będzie:

- 1) sprawowanie całodobowego nadzoru lekarskiego nad osobami przyjętymi,
- 2) prowadzenie badań lekarskich osób przyjętych do Ośrodka,
- 3) udzielanie pomocy doraźnej, która może być stosowana w Ośrodku,
- 4) stwierdzenie stanu nietrzeźwości uzasadniającego zatrzymanie w Ośrodku oraz stwierdzenie braku przeciwwskazań do umieszczenia w Ośrodku,
- 5) kierowanie do szpitala lub innego zakładu opieki zdrowotnej osób przyjętych do Ośrodka, po stwierdzeniu takiej konieczności,
- 6) w przypadku stwierdzenia lub podejrzenia u osoby przyjętej wystąpienia istotnych zakłóceń funkcji zdrowotnych organizmu, natychmiast powiadamia się pogotowie lub zespół ratownictwa medycznego,
- 7) sprawdzanie stanu zdrowia i zachowania osób przebywających w Ośrodku i przeprowadzanie w tym celu obchodu,
- 8) wydawanie zleceń odnośnie stosowania przymusu bezpośredniego w razie potrzeby w stosunku do osób, które działają na szkodę zdrowia i życia lub

zachowaniem swym utrudniają personelowi izby wytrzeźwień wykonanie tych czynności oraz kontrola stanu zdrowia osoby, w stosunku do której zastosowano przymus bezpośredni,

- 9) przeprowadzanie badań lekarskich osób zwalnianych z Ośrodka na zasadach objętych przepisami,
- 10) prowadzenie niezbędnej dokumentacji lekarskiej,
- 11) sporządzanie raportów z przebiegu dyżurów,
- 12) wykonywanie innych czynności lekarskich przynależnych Ośrodkowi.

2. Wykonawca będzie świadczył usługi wynikające z niniejszej umowy w systemie zmianowym: pierwsza zmiana: godz. 7.30.-19.30; druga zmiana: 19.30. – 7.30. lub w systemie 24-godzinnym. W celu skoordynowania udzielania analogicznych świadczeń zdrowotnych przez innych lekarzy, Wykonawca będzie wykonywał przedmiot umowy w godzinach przewidzianych w harmonogramie opracowywanym przez Koordynatora Lekarzy w uzgodnieniu ze Wykonawcą.
3. Umowa zostanie zawarta do dnia 31 grudnia 2016 r.

Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków.

1. W postępowaniu mogą wziąć udział wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp:

a) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania

Opis sposobu dokonania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku. Wykonawca potwierdza spełnienie w/w warunku poprzez złożenie oświadczenia – załącznik nr 2 do ogłoszenia

b) posiadania wiedzy i doświadczenia

Opis sposobu dokonania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku. Wykonawca potwierdza spełnienie w/w warunku poprzez złożenie oświadczenia – załącznik nr 2 do ogłoszenia

c) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia

Opis sposobu dokonania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku. Wykonawca potwierdza spełnienie w/w warunku poprzez złożenie oświadczenia – załącznik nr 2 do ogłoszenia

d) sytuacji ekonomicznej i finansowej

Opis sposobu dokonania oceny spełniania tego warunku

Zamawiający nie stawia szczególnych wymagań w zakresie spełnienia tego warunku. Wykonawca potwierdza spełnienie w/w warunku poprzez złożenie oświadczenia – załącznik nr 2 do ogłoszenia

2. W postępowaniu mogą wziąć udział wykonawcy, którzy spełniają warunek udziału w postępowaniu dotyczący braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp.

3. W postępowaniu mogą wziąć udział wykonawcy, którzy spełniają warunek udziału w postępowaniu dotyczący braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Pzp

Oświadczenia i dokumenty jaki powinien dostarczyć Wykonawca:

1. W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp, do oferty należy załączyć następujące dokumenty:

1. Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp – **załącznik nr 2 do ogłoszenia**.

2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych, należy złożyć następujące dokumenty w formie oryginału lub kserokopii poświadczonych za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub osobę upoważnioną, z zachowaniem sposobu reprezentacji:

1. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia – **załącznik nr 3 do ogłoszenia**,

2. Poświadczona kopia wpisu do rejestru (specjalistycznych) indywidualnych praktyk lekarskich,

3. Kopie dokumentów dotyczących prawa wykonywania zawodu lekarza,

4. Kopie dokumentów dotyczących posiadanych specjalizacji lub poświadczających odbywanie specjalizacji,

5. Kopia polisy OC lub inny dowód zawarcia umowy ubezpieczenia OC (np. dowód uiszczenia składki).

8. INFORMACJE O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONAWCAMI

1. W postępowaniu o udzielenie zamówienia oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawca przekazują faxem (nr faxu 81 466 54 94) lub drogą elektroniczną (adres e-mail: sekretariat@cik.lublin.eu)

2. W sprawie procedury oraz sprawach związanych z przedmiotem zamówienia należy porozumiewać się z Agnieszką Zajączkowską tel. 81 466 54 28 w godz. 7.30 – 15.30

INFORMACJA O SPOSOBIE PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferta cenowa oraz oświadczenie powinna być podpisana przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy.

Oferty w formie pisemnej, w zamkniętej kopercie z adnotacją: „OFERTA NA UDZIELANIE LEKARSKICH ŚWIADCZEŃ ZDROWODNYCH” w Sekretariacie Centrum Interwencji Kryzysowej w Lublinie do dnia 29.03.2016 r. do godz. 10.00 w sekretariacie Centrum Interwencji Kryzysowej, ul. Probostwo 6a, 20-089.

KRYTERIA OCENY OFERT

Cena ofert – 100%

Zamawiający wybierze ofertę najkorzystniejszą cenowo – stawkę (brutto) za godzinę udzielenia świadczeń oraz spełniającą wymagane warunki.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość wyboru kilku Wykonawców w celu zapewnienia płynnej obsługi lekarskiej Ośrodka przez całą dobę. Wówczas docelowa liczba godzin, tak aby zapewnić funkcjonowanie Ośrodka przez całą dobę, zostanie rozdysponowana pomiędzy wybranych Wykonawców.

Jeżeli cena oferty wydaje się rażąco niska w stosunku do przedmiotu zamówienia i budzi wątpliwości Zamawiającego co do możliwości wykonania przedmiotu zamówienia zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego, Zamawiający zwraca się o udzielenie wyjaśnień. Zamawiający odrzuca ofertę Wykonawcy, który nie złożył wyjaśnień lub jeżeli dokonana ocena wyjaśnień wraz z dostarczonymi dowodami potwierdza, że oferta zawiera rażąco niską cenę w stosunku do przedmiotu zamówienia.

TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Umowa zostanie zawarta do dnia 31 grudnia 2016 r.

UMOWA NA WYKONANIE ZAMÓWIENIA

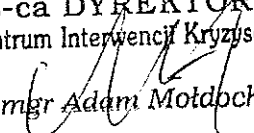
Umowa (załącznik nr 4) zostanie podpisana z Wykonawcą proponującym najniższą cenę i spełniającym warunki wymienione w załączniku 1.

TERMIN ZWIĄZANIA OFERTA

Termin związania ofertą wynosi 30 dni od upływu terminu wyznaczonego na składanie ofert.

MIEJSCE ORAZ TERMIN OTWARCIA OFERT

Otwarcie ofert nastąpi w Sali Konferencyjnej Centrum Interwencji Kryzysowej w Lublinie, dnia 29.03.2016 r., godz. 10.15.

Z-ca DYREKTORA
Centrum Interwencji Kryzysowej

mgr Adam Moldoch

Lista załączników:

- nr 1 - formularz ofertowy
- nr 2 - oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy PZP
- nr 3 – oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy PZP
- nr 4 – projekt umowy
- nr 5 - regulamin udzielania przez Centrum Interwencji Kryzysowej w Lublinie zamówień na usługi niepriorytetowe.

Z-ca DYREKTORA
Centrum Interwencji Kryzysowej
mgr Adam Moldoch