



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
**UNIWERSYTECKIE CENTRUM STOMATOLOGII W LUBLINIE**

20-093 Lublin, ul. Dra Witolda Chodźki 6

tel. +48 (81) 502 17 00

www.ucs.lublin.pl

e-mail: sekretariat@ucs.lublin.pl

**NIP:** 712-308-47-59

**Regon:** 060281989

ZP.26.2.118.2023

Lublin 25.10.2023 r.

**Uniwersyteckie Centrum Stomatologii w Lublinie** zwraca się z prośbą o złożenie oferty cenowej na usługę transportu sanitarnego.

**Istotne dla Zamawiającego postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy:**

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie przez Wykonawcę na rzecz Zamawiającego usług transportowych karetką sanitarną wraz kierowcą oraz ratownikiem medycznym na wezwanie telefoniczne.
2. Usługa transportu sanitarnego odbywać się będzie z siedziby UCS w Lublinie przy ul. Dra Witolda Chodźki 6 od poniedziałku do piątki w godzinach od 8.00 do 18.00, zgodnie ze zleceniem przewozu pacjenta.
3. Zlecenie przewozu pacjenta, o którym mowa w pkt. 2 winno być każdorazowo wystawione i autoryzowane przez lekarza zlecającego w imieniu Zamawiającego, z określoną datą wystawienia oraz miejscem początkowym o docelowym przewozu pacjenta.
4. Zadania Zleceniobiorcy obejmują w szczególności:
  - 1) przewóz karetką na trasie wg zlecenia,
  - 2) pomoc przy wsiadaniu i wysiadaniu pacjentom z dysfunkcją ruchu,
  - 3) transport pacjenta na noszach.
5. **Częstotliwość wykonania transportu będącego przedmiotem zamówienia uzależniona jest od zapotrzebowania ze strony Zamawiającego i może się zmienić w trakcie trwania umowy.**
6. Przewóz transportem sanitarnym powinien nastąpić trasą optymalną tzn. najkrótszą i najszybszą w danych warunkach komunikacyjnych.
7. Przez cały okres obowiązywania umowy, usługa wykonywana będzie z użyciem specjalistycznych pojazdów, odpowiednio oznakowanych, sprawnych technicznie posiadających wymagane prawem świadectwa dopuszczenia do ruchu zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia, posiadającym aktualne badania techniczne, ubezpieczenie komunikacyjne OC, NW oraz spełniających cechy techniczne i jakościowe dla pojazdów transportu sanitarnego określonego w Polskich normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane.
8. Zleceniobiorca zobowiązuje się do wykonania usługi z należytą starannością, w sposób profesjonalny zgodnie z obowiązującymi przepisami.

**Istotne dla Zleceniobiorcy postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy:**

1. Warunki płatności – przelew na konto Wykonawcy w terminie nie krótszym niż **14 dni** od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury do Zamawiającego.
2. Okresem rozliczeniowym jest jeden miesiąc.
3. Faktura lub rachunek winien być złożony do 10 dnia miesiąca za miesiąc miniony, zgodnie z rzeczywistą ilością wykonanych kursów lub przejechanych kilometrów i roboczogodzin
4. Termin zapłaty stanowi dzień dokonania polecenia przelewu bankowego.
5. Podstawą rozliczenia przedmiotu zamówienia będzie miesięczne zestawienie, które winno zawierać przynajmniej następujące dane:
  - nazwa Poradni zlecającej transport (przejazd);
  - datę wykonania usługi;
  - miejsce przekazania pacjenta;
  - liczbę wykonanych kilometrów liczonych od bazy Zamawiającego do miejsca przekazania pacjenta na podstawie karty drogowej w przypadku przejazdów, w których miejsce przekazania pacjenta



SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ  
**UNIWERSYTECKIE CENTRUM STOMATOLOGII W LUBLINIE**

20-093 Lublin, ul. Dra Witolda Chodźki 6

tel. +48 (81) 502 17 00

www.ucs.lublin.pl

e-mail: sekretariat@ucs.lublin.pl

**NIP:** 712-308-47-59

**Regon:** 060281989

---

znajduje się poza granicami miasta Lublin. Zleceniodawca zastrzega sobie prawo do kontroli kart drogowych w każdym czasie obowiązywania umowy.

6. Umowa zostanie zawarta na okres **24 miesięcy**.

**Warunki udziału w postępowaniu:**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).

**Kryteria wyboru oferty:**

cena - 100%

**Osoba upoważniona do kontaktów:**

- w sprawach formalnych – Małgorzata Tkaczuk, tel. 81/502 17 10, e - mail: [mtkaczuk@sck.lublin.pl](mailto:mtkaczuk@sck.lublin.pl)

**Oferty należy składa**

Oferty wraz z wymaganymi dokumentami należy złożyć osobiście lub za pośrednictwem poczty na adres:

Uniwersyteckie Centrum Stomatologii w Lublinie, ul. Dra Witolda Chodźki 6, I piętro, SEKRETARIAT  
lub

drogą elektroniczną przez Platformę Zakupową pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/sck\\_lublin](https://platformazakupowa.pl/pn/sck_lublin)  
na stronie dotyczącej odpowiedniego postępowania **w terminie do 03.11.2023 r. do godz. 10:00**

**Wymaga się aby oferty złożone drogą elektroniczną miały formę elektroniczną i opatrzone były podpisem kwalifikowanym lub miały postać elektroniczną i opatrzone były podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.**

**Oferty złożone po terminie nie będą brane pod uwagę.**