

SK.2231.1.1.2017.MBD

Lubień, dn. 29 listopada 2017 r.

**OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA  
I WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA  
NA USŁUGI STOMATOLOGICZNE  
DLA OSÓB POZBAWIONYCH WOLNOŚCI, PRZEBYWAJĄCYCH W ARESZCIE ŚLED CZYM  
W LUBANIU**

**I. TRYB UDZIELANIA ZAMÓWIENIA**

Postępowanie o udzielenie zamówienia prowadzone jest na podstawie ZARZĄDZENIA NR 56/2014 Dyrektora Aresztu Śledczego w Lubaniu z dnia 24 listopada 2014 roku w sprawie powołania i regulaminu pracy komisji przetargowej oraz w sprawie regulaminu udzielania zamówień publicznych, których wartość nie przekracza wyrażonej w złotych równowartości kwoty 30 000 euro w Areszcie Śledczym w Lubaniu, art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych oraz art. 26 pkt 4a ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.

**II. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

1. Wykonywanie przeglądów stomatologicznych nowo przyjętym do aresztu osadzonym;
2. Udzielanie profilaktycznych porad stomatologicznych;
3. Leczenie stomatologiczne w podstawowym zakresie tj. przeglądy stomatologiczne, leczenie zachowawcze, nie powikłane ekstrakcje, osób zgłaszających się do ambulatorium oraz prowadzenie dokumentacji w tym zakresie;
4. Kierowanie osadzonych wymagających konsultacji do poradni chirurgii stomatologicznej i pracowni protetycznej;
5. Kontrolowanie procesu sterylizacji narzędzi stomatologicznych, zgodnie z wymogami określonymi w niniejszej specyfikacji;

### Świadczenie usług:

1. Usługa powinna być realizowana zgodnie z obowiązującymi przepisami w szczególności z wskazaniami aktualnej wiedzy medycznej, dostępnymi metodami i środkami zapobiegania, rozpoznawania i leczenia chorób, zasadami etyki zawodowej oraz należytą starannością.
2. Wykonawca będzie świadczył usługi w wymiarze 16 godzin miesięcznie wg wcześniej ustalonego harmonogramu jednakże termin świadczenia usług musi zmieścić się w ramach godzin 7<sup>15</sup> – 15<sup>15</sup> od poniedziałku do piątku. Rozliczenie będzie następowało na podstawie wystawionej faktury i naliczania godzinowego udzielanych świadczeń.
3. Wykonawca zobowiązuje się do prowadzenia dokumentacji medycznej i dokumentacji dotyczącej sprawozdawczości statystycznej zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa oraz zarządzeniami Zamawiającego.
4. W przypadku nieobecności lub niemożności wykonywania przedmiotu umowy przez Wykonawcę, jest On **zobowiązany, na swój koszt i odpowiedzialność, zapewnić zastępstwo lub wykonać usługę** po wcześniejszym uzgodnieniu z zamawiającym w innym terminie niż określony w harmonogramie.

### III. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Termin rozpoczęcia świadczenia usług – 02.01.2018 r. Umowa zostanie zawarta na czas określony od 02.01.2018-31.12.2018 r.

### IV. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:
  - 1) posiadania uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
  - 2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
  - 3) posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie działalności prowadzonej w czasie złożenia oferty.
2. **Wykonawcy, którzy nie wykażą spełnienia warunków udziału w postępowaniu zostaną wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia.**

### V. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIENIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,

wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

2. Odpis z rejestru zakładów opieki zdrowotnej – w przypadku zakładów opieki zdrowotnej.
3. Kopię polisy potwierdzającej ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie działalności prowadzonej w czasie złożenia oferty.
4. Dokumenty potwierdzające prawo wykonywania zawodu lekarza.
5. Formularz ofertowy z proponowaną kwotą za realizację świadczenia.

#### **VI. INFORMACJA O SPOSOBIE POROZUMIEWANIA SIĘ ZAMAWIAJĄCEGO Z WYKONACAMI**

1. Osobą uprawnioną do porozumiewania się z wykonawcami jest:  
mjr Mariusz Pruski, tel. 75 722 93 61, por. Małgorzata Bernolak-Dragunowicz, tel. 75 722 93 58
2. Z zamawiającym można porozumiewać się:
  - pisemnie – adres: Areszt Śledczy, ul. Podwale 1 59-800 Lubień
  - telefonicznie – tel. (75) 722 93 61, 75 722 93 58
  - faksem – faks (75) 722 93 66
3. Korespondencję do Zamawiającego należy kierować na adres podany w pkt 2.
4. Każdy wykonawca ponosi ryzyko związane z ewentualną wadliwością informacji uzyskanych od osób trzecich.
5. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie powyższej treści. Zamawiający jest obowiązany udzielić wyjaśnień niezwłocznie, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert – pod warunkiem że wniosek o wyjaśnienie treści wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.

#### **VII. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ**

**Termin związania ofertą: 02.01.2018 r.**

#### **VIII. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERT**

Ofertę należy sporządzić w następujący sposób:

- Oferta musi być sporządzona zgodnie z wymogami niniejszych warunków zamówienia.
- Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

- Ofertę należy złożyć w formie pisemnej.
- 1. Ofertę należy sporządzić w języku polskim, czytelnym pismem. Dokumenty napisane w języku obcym mają być składane wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez wykonawcę.
- 2. Ofertę należy sporządzić na formularzu ofertowym stanowiącym załącznik nr 1 do zaproszenia
- 3. Zamawiający wymaga dołączenia do oferty następujących oświadczeń i dokumentów:
- 4. Oświadczenie o akceptacji warunków określonych w niniejszych warunkach udziału w postępowaniu (załącznik nr 1).
- 5. Wszystkie dokumenty wymienione w niniejszych warunkach zamówienia (punkt V), muszą być złożone w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez wykonawcę.
- 6. Wszystkie kartki oferty powinny być trwale spięte, a zapisane strony ponumerowane oraz podpisane przez wykonawcę.
- 7. Wszelkie poprawki lub zmiany w treści oferty muszą być podpisane czytelnie przez wykonawcę.
- 8. Oferta oraz wszystkie załączniki do oferty muszą być podpisane przez wykonawcę.
- 9. Wykonawca ponosi wszelkie koszty sporządzenia oferty, niezależnie od wyniku postępowania.
- 10. Zamawiający nie zwraca wykonawcom dokumentów przedstawionych w ofercie.
- 11. Zmiany lub wycofanie oferty:
  - a) Wykonawca może, przed upływem terminu do składania ofert, zmienić lub wycofać ofertę.
  - b) Zmiany jak i wycofanie oferty wymaga formy pisemnej.
    - c) Zmiany dotyczące treści oferty powinny być przygotowane, opakowane i zaadresowane w ten sam sposób co oferta. Dodatkowo opakowanie, w którym jest przekazywana zmieniona oferta lub powiadomienie o wycofaniu powinny być opatrzone napisem ZMIANA lub WYCOFANIE.

#### **IX. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT**

1. Oferty należy składać:  
w formie pisemnej w sekretariacie Aresztu Śledczego w Lubaniu, ul. Podwale 1, 59-800 Lubań,

w nieprzekraczalnym terminie do dnia **20.12.2017 roku do godziny 8<sup>00</sup>**.

2. Otwarcie ofert nastąpi w dniu **20.12.2017 roku o godz. 9<sup>00</sup>** w sali konferencyjnej Aresztu Śledczego w Lubaniu. Wykonawcy, którzy chcą być obecni przy otwarciu ofert, powinni posiadać przy sobie dokument tożsamości.
3. Otwarcie ofert jest jawne.
4. Podczas otwarcia ofert zostaną podane nazwy (firmy) oraz adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny.
5. Zamawiający po wyborze najkorzystniejszej oferty skontaktuje się z Wykonawcą, którego oferta była najkorzystniejsza pod względem cenowym i spełnia warunki udziału w postępowaniu.
6. Pozostali wykonawcy zostaną poinformowani o wyniku postępowania wyłącznie drogą elektroniczną.
7. Jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy, Zamawiający może wybrać ofertę najkorzystniejszą spośród pozostałych ofert.

#### **X. OPIS SPOSOBU OBLICZANIA CEN**

1. Cena podana w formularzu oferty musi stanowić stawkę godzinową.
2. Cena nie ulega zmianie przez okres ważności oferty (związania).
3. Cena oferty, musi być podana w PLN cyfrowo, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku - zaokrąglonych zgodnie z zasadami matematyki.

#### **XI. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY**

1. Kryterium oceny ofert będzie cena ofertowa. Znaczenie kryterium wynosi 100 %.
2. Zamawiający wybierze ofertę, która uzyska największą ilość punktów wyliczoną w następujący sposób:  $P = C_{\text{MIN}} / C_{\text{BAD}} \times 100$  punktów (maksymalnie 100 punktów),

gdzie- P - oznacza ilość punktów przyznanych badanej ofercie,

$C_{\text{MIN}}$  – oznacza najniższą cenę spośród badanych (ważnych) ofert,

$C_{\text{BAD}}$  – oznacza cenę badanej oferty.

#### **XII. POSTANOWIENIA KOŃCOWE**

1. Zamawiający unieważnia postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli:
  - 1) nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu;

- 2) 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;
  - 3) wystąpiła istotna zmiana okoliczności powodująca, że prowadzenie postępowania lub wykonanie zamówienia nie leży w interesie publicznym, czego nie można było wcześniej przewidzieć;
  - 4) postępowanie obarczone jest niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiającą zawarcie niepodlegającej unieważnieniu umowy w sprawie zamówienia.
3. Zamawiający nie przewiduje udzielania zaliczek na poczet wykonania zamówienia.

**FORMULARZ OFERTOWY ZAMÓWIENIA NA USŁUGI  
STOMATOLOGICZNE**

**Dane dotyczące wykonawcy**

Nazwa	
Siedziba	
Nr telefonu	
Nr faksu	
e-mail	
nr NIP	
nr REGON	

**Dane dotyczące zamawiającego**

Areszt Śledczy  
ul. Podwale 1  
59-800 Lubań  
[www.sw.gov.pl](http://www.sw.gov.pl)  
as\_luban@sw.gov.pl  
telefon: 75 722 93 50; faks: 75 722 93 66  
REGON: 000320638  
NIP: 613 10 03 812

L.p.	Rodzaj wykonywanych prac	Stawka godzinowa
1	świadczenie usług ogólnostomatologicznych	

\_\_\_\_\_  
(miejsowość, data)

\_\_\_\_\_  
(imię i nazwisko  
podpis uprawnionego przedstawiciela wykonawcy)

**Oświadczenie**

Oświadczam, iż akceptuję warunki określone w warunkach udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia na usługi stomatologiczne dla osób pozbawionych wolności, przebywających w Areszcie Śledczym w Lubaniu.

\_\_\_\_\_



---

---

(miejsowość, data)

**Areszt Śledczy w Lubaniu**

59-800 Lubań, ul. Podwale 1  
tel. 75 722 93 50, fax 75 722 93 66, email: as\_luban@sw.gov.pl

---

---

(imię i nazwisko  
podpis uprawnionego przedstawiciela wykonawcy)