



ISO 9001  
ISO 14001  
PN-N 18001  
ISO 27001

## **SPECYFIKACJA ZAMÓWIENIA**

**NR SPRAWY: 19/AT/PP/2018**

### **I. Zamawiający:**

Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr J. Biziela w Bydgoszczy; ul. Ujejskiego 75, 85-168 Bydgoszcz Telefon (52) 365 53 40  
fax: (52) 370 05 31

NIP: 9532582266; REGON: 340517145

Strona internetowa Zamawiającego: [www.biziel.pl](http://www.biziel.pl)

### **II. Tryb udzielania zamówienia**

*Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargowym na podstawie regulaminu udzielania zamówień o wartości szacunkowej nie przekraczającej równowartości 30.000 euro obowiązującego w Szpitalu Uniwersyteckim nr 2 im. Dr J. Biziela w Bydgoszczy.*

*Do postępowania nie mają zastosowania przepisy ustawy Prawo Zamówień Publicznych.*

### **III. Forma porozumiewania się Zamawiającego i wykonawców**

Kontakt mailowy i/lub telefoniczny upoważnioną ze strony szpitala do kontaktów w przedmiotowej sprawie.

OSOBY UPOWAŻNIONE ZE STRONY SZPITALA DO KONTAKTÓW:

Agnieszka Drab – [agnieszka.drab@biziel.pl](mailto:agnieszka.drab@biziel.pl)

1. W postępowaniu obowiązującą formą porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami będzie forma pisemna, wszelkie dokumenty, oświadczenia, zawiadomienia oraz informacje, itp. muszą być dostarczone w formie pisemnej. Mogą zostać przesłane faksem/e-mailem oraz niezwłocznie dostarczone w formie pisemnej do siedziby Zamawiającego drogą pocztową lub przy udziale firmy kurierskiej lub osobiście lub inny sposób.
2. Jeżeli oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje, itp. zostaną przekazane faksem, na żądanie jednej ze stron, strona druga ma obowiązek niezwłocznie potwierdzić fakt ich otrzymania.
3. W przypadku braku potwierdzenia otrzymania wiadomości przez Wykonawcę, Zamawiający domniema, iż pismo wysłane przez Zamawiającego na nr faksu podany przez Wykonawcę zostało mu doręczone w sposób umożliwiający zapoznanie się Wykonawcy z treścią pisma.
4. Zamawiający wymaga, aby wszelka korespondencja związana z prowadzonym postępowaniem była kierowana wyłącznie na adres lub faks podany w SZ w rozdziale I pkt. 1 i opatrzona numerem sprawy: **19/AT/PP/18**.
5. Wyjaśnienia dotyczące specyfikacji zamówienia.
6. Jeżeli do Zamawiającego wpłynie zapytanie Wykonawcy dotyczące treści specyfikacji zamówienia, Zamawiający udzieli mu wyjaśnień. Wyjaśnień Zamawiający może nie udzielić, jeżeli zapytanie wpłynie do niego na



SZPITAL  
AKREDYTOWANY



ISO 9001  
ISO 14001  
PN-N 18001  
ISO 27001

mniej niż 3 dni przed wyznaczonym terminem otwarcia ofert.

7. Zamawiający jednocześnie przekaze treść wyjaśnienia wszystkim Wykonawcom, którym doręczono SZ bez ujawniania źródła zapytania oraz zamieści je na swojej stronie internetowej, na której zamieszczono SZ.

8. Przed terminem składania ofert możliwe jest dokonanie zmian w specyfikacji zamówienia oraz przedłużenie terminu składania ofert, jeżeli w wyniku modyfikacji specyfikacji zamówienia jest konieczny czas, niezbędny do wprowadzenia zmian w przygotowywanych przez Wykonawców ofertach.

9. Informację o modyfikacji specyfikacji zamówienia przekazuje się niezwłocznie wszystkim Wykonawcom, którym przekazano specyfikację zamówienia( w formie pisemnej ) z zaznaczeniem, że jest ona dla nich wiążąca. Wraz z informacją o modyfikacji specyfikacji zamówienia przesyła się Wykonawcom informację o przedłużeniu terminu składania ofert.

#### **IV. Opis przedmiotu zamówienia:**

**Zamawiający obliguje do realizacji usług na zasadach zgodnych z aktualnie obowiązującymi przepisami prawnymi odnoszącymi się do wymaganych usług, m.in. Prawo pocztowe, Prawo przewozowe, aktualne rozporządzenie dot. reklamacji usługi pocztowej.**

**Grupa 1** - świadczenie powszechnych usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym, w zakresie przyjmowania, przemieszczania i doręczania przesyłek pocztowych, oraz ich ewentualnych zwrotów, w rozumieniu ustawy Prawo Pocztowne z dnia 23 listopada 2012 roku .

**Grupa 2** - Przedmiotem umowy jest świadczenie ekspresowych usług kurierskich obejmujących przyjmowanie i doręczanie następujących przesyłek:

**a-** kurierskie krajowe ekspresowe obejmującego przewóz przesyłek towarowych w rozumieniu prawa przewozowego oraz przesyłek kurierskich zawierających korespondencję;

**b-** kurierskie krajowe ekspresowe przewóz materiału biologicznego (niezakaźnego)

**Ilości deklarowane na miesiąc/rok opisane są w formularzu oferty – kurier**

#### **V. Warunki udziału w postępowaniu**

O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

1. Posiadają uprawnienia (jeśli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania) do wykonywania czynności zgodnych z przedmiotem zamówienia.

2. Posiadają wiedzę i doświadczenie niezbędne do wykonywania czynności zgodnych z przedmiotem zamówienia.

3. Dysponują odpowiednim potencjałem technicznym niezbędnym do wykonywania czynności zgodnych z przedmiotem zamówienia.

4. Dysponują osobami zdolnymi do wykonywania czynności związanych z przedmiotem zamówienia.

#### **VI. Dokumenty oraz oświadczenia wymagane przez Zamawiającego**

1) wypełniony formularz oferty



SZPITAL  
AKREDYTOWANY



ISO 9001  
ISO 14001  
PN-N 18001  
ISO 27001

**SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR. JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY**  
**85-168 BYDGOSZCZ, UL. UJEJSKIEGO 75 tel. 52/36-55-799 fax. 52/370-05-31**

KONTO: Bank Zachodni WBK Bydgoszcz 10 1500 1360 1213 6001 9348 0000

NIP: 9532582266 REGON: 340517145

- załącznik nr 5 "USŁUGI POCZTOWE"
- załącznik nr 6 "USŁUGI KURIERSKIE"

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych, z zastrzeżeniem, iż oferta w każdej części winna być pełna. Wykonawca może złożyć ofertę na jedną lub więcej części.

Zamawiający nie wskazuje maksymalnej ilości części, na które Wykonawca może złożyć ofertę.

- 2) oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do specyfikacji zamówienia.
- 3) Kopie opłaconej polisy, a w przypadku jej braku innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności (związanej z czynnościami opisanymi w wymaganiach w zakresie przedmiotu zamówienia)
- 4) Zaakceptowany projekt umowy stanowiący zał. Nr 4 (pocztowe) do SZ
- 5) wpis do rejestru operatorów pocztowych prowadzonego przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej, zgodnie art. 6 ust. 1 ustawy z dnia 23.11.2012r. - Prawo pocztowe - dla grupy 1

**VII. Miejsce i termin składania ofert**

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 - Bydgoszcz w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A.

Oferty należy złożyć do dnia **08.01.2019 do godziny 10.**

**Miejsce i termin otwarcia ofert**

Publiczne, jawne otwarcie ofert nastąpi w Dziale Administracyjno- Technicznym Pawilon niski parter pok. 049, w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w dniu: **08.01.2019 godzina 10:00**

**VIII. Informacja o możliwości składania ofert częściowych**

Zamawiający nie zezwala na składanie ofert częściowych.

**IX. Termin realizacji zamówienia**

Umowa zostaje zawarta na czas określony (12 miesięcy), chyba że przed upływem ww. terminu zostanie zrealizowana wartość umowy, którą zamawiający przeznaczy na sfinansowanie zadania.

**X. Wymagania dotyczące wadium**

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

**XI. Wymagania dotyczące sposobu sporządzania oferty**

- 1) Każdy Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę
- 2) Ofertę należy złożyć w formie pisemnej
- 3) Osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy lub pełnomocnik muszą złożyć podpisy na formularzach, oświadczeniach i załącznikach w miejscach do tego przeznaczonych. Za podpis osoby uprawnionej uznaje się własnoręczny, czytelny podpis lub imienną pieczętkę z parafą osoby upoważnionej.
- 4) Oferta musi być napisana czytelnie w języku polskim.
- 5) Kopie wszystkich dokumentów dołączonych do oferty winny być potwierdzone za zgodność z oryginałem



SZPITAL  
AKREDYTOWANY



ISO 9001  
ISO 14001  
PN-N 18001  
ISO 27001

przez osoby uprawnione (na każdej zapisanej stronie).

6) Wykonawca w składanej ofercie ma prawo zastrzec informacje stanowiące tajemnice przedsiębiorstwa. Informacje takie powinny zostać przekazane w formie umożliwiającej zachowanie ich poufności wraz o oświadczeniem na piśmie, że informacje w tym zakresie stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być ogólnie udostępnione.

7) Oferta musi być zapakowana w zamkniętą nieprzezroczystą kopertę z napisem „Dział AT, postępowanie: USŁUGI POCZTOWE I KURIERSKIE”, na której muszą znaleźć się również następujące dane:

- a) Numer sprawy **19/AT/PP/18**.
- b) Nazwa i adres wykonawcy (pieczęć)
- c) Informacja : nie otwierać przed **08.01.2019 do godziny 10:00**.

## **XII. Kryteria oceny ofert i wagi**

Zadanie nr 1 = 100 % cena

Zadanie nr 2 = 100 % cena (globalna cena uwzględniająca upusty)

Oferta z najniższą ceną brutto [C] otrzyma maksymalną ilość punktów, a pozostałym ofertom zostanie przypisana odpowiednio mniejsza liczba punktów, zgodnie ze wzorem:

Oferta o najniższej cenie brutto

$$C = ( \quad \times 100 )$$

wartość brutto oferty badanej

gdzie: C - wartość punktowa badanej oferty

***Za ofertę najkorzystniejszą Zamawiający uzna ofertę z najwyższą wartością.***

## **XIII. Termin związania ofertą**

Termin związania ofertą wynosi 45 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

Uwaga: Brak odpowiedzi na ofertę nie oznaczają przyjęcia oferty. Do zawarcia umowy wymagane jest pisemne oświadczenie/informacja Zamawiającego o wyborze oferty.

## **XIV. Informacje o unieważnieniu postępowania**

- 1. Zamawiający unieważni postępowanie jeżeli:
  - a) w postępowaniu nie wpłynęła żadna oferta niepodlegająca odrzuceniu,
  - b) udzielenie zamówienia lub zawarcia umowy na warunkach określonych w najkorzystniejszej ze złożonych ofert nie leży w interesie Zamawiającego.
- 2. Zamawiający może unieważnić postępowanie również bez podania przyczyny.

Załączniki

- 1. Przedmiot zamówienia - pocztowe



SZPITAL  
AKREDYTOWANY



ISO 9001  
ISO 14001  
PN-N 18001  
ISO 27001

**SZPITAL UNIWERSYTECKI NR 2 IM. DR. JANA BIZIELA W BYDGOSZCZY**  
**85-168 BYDGOSZCZ, UL. UJEJSKIEGO 75 tel. 52/36-55-799 fax. 52/370-05-31**

---

KONTO: Bank Zachodni WBK Bydgoszcz 10 1500 1360 1213 6001 9348 0000

NIP: 9532582266 REGON: 340517145

2. Przedmiot zamówienia - kurierskie
3. Oświadczenie
4. Projekt umowy - usługi pocztowe
5. Formularz cenowy - pocztowe
6. Formularz cenowy –kurierskie

Bydgoszcz, 2019-01-04

Zamawiający



SZPITAL  
AKREDYTOWANY