



ISO 9001
ISO 14001
PN-N 18001
ISO 27001

SPECYFIKACJA ZAMÓWIENIA
NR SPRAWY: 01/AT/PP/21

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.umk.pl

II. Tryb udzielania zamówienia

Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargowym na podstawie regulaminu udzielania zamówień o wartości szacunkowej nie przekraczającej równowartości 130 000 zł 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:

Katarzyna Zaborniak – katarzyna.zaborniak@biziel.pl

Agnieszka Żech - agnieszka.zech@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 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 mailem, 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 adres mailowy 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 mailowy : katarzyna.zaborniak@biziel.pl oraz kancelaria@biziel.pl i opatrzona numerem sprawy: **01/AT/PP/21**.
5. Wyjaśnienia dotyczące specyfikacji zamówienia:



SZPITAL
AKREDYTOWANY



ISO 9001
ISO 14001
PN-N 18001
ISO 27001

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 mniej niż 3 dni przed wyznaczonym terminem otwarcia ofert.

6. Zamawiający jednocześnie przekaże treść wyjaśnienia wszystkim Wykonawcom, którym doręczono SZ bez ujawniania źródła zapytania oraz zamieści je na swojej stronie internetowej, na której zamieszczono SZ.
7. 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.
8. 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 wymaga, aby usługi były realizowane na zasadach określonych w powszechnie obowiązujących przepisach prawa, a w szczególności w:

- **USTAWIE PRAWO POCZTOWE**
- **MIĘDZYKRAJOWYCH PRZEPISACH POCZTOWYCH,**
- **ROZPORZĄDZENIU MINISTRA ADMINISTRACJI I CYFRYZACJI W SPRAWIE REKLAMACJI USŁUGI POCZTOWEJ**
- **USTAWY PRAWO PRZEWOZOWE**

Usługa polega na świadczeniu powszechnych usług pocztowych w obrocie krajowym i zagranicznym, w zakresie przyjmowania, przemieszczania i doręczania przesyłek pocztowych, oraz ich ewentualnych zwrotów, w rozumieniu aktualnych ustawy Prawo Pocztowne

1. Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania przesyłek do godziny 9-ej wszystkie dni robocze do siedziby Zamawiającego i odbierania przesyłek w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75, w godzinach 14.30-15.00.

2. Odbiór przesyłek przygotowanych do wysłania będzie każdorazowo dokumentowany przez Wykonawcę pieczęcią, podpisem i datą w pocztowej książce nadawczej (dla przesyłek rejestrowanych) oraz na zestawieniu ilościowym przesyłek wg poszczególnych kategorii wagowych (dla przesyłek zwykłych).

3. Zamawiający zobowiązuje się do umieszczenia na przesyłce listowej lub paczce nazwy odbiorcy wraz z jego adresem (podany jednocześnie w pocztowej książce nadawczej), określając rodzaj przesyłki (zwykła, polecona, priorytet czy ze zwrotnym poświadczeniem odbioru – ZPO) oraz umieszczania na stronie adresowej każdej nadawanej przesyłki nadruku (pieczątki) określającej pełną nazwę i adres Zamawiającego.

4. Zamawiający zobowiązuje się do właściwego przygotowania przesyłek oraz sporządzania zestawień dla przesyłek.



**SZPITAL
AKREDYTOWANY**



ISO 9001
ISO 14001
PN-N 18001
ISO 27001

5. Zamawiający zobowiązuje się do nadawania przesyłek w stanie uporządkowanym, przez co należy rozumieć:

a) dla przesyłek rejestrowanych – wpisanie każdej przesyłki do pocztowej książki nadawczej w dwóch egzemplarzach, z których oryginał będzie przeznaczony dla Wykonawcy w celach rozliczeniowych, a kopia stanowić będzie dla Zamawiającego potwierdzenie nadania danej partii przesyłek,

b) dla przesyłek zwykłych – zestawienie ilościowe przesyłek wg poszczególnych kategorii wagowych sporządzone dla celów rozliczeniowych w dwóch egzemplarzach, z których oryginał będzie przeznaczony dla Wykonawcy

w celach rozliczeniowych, a kopia stanowić będzie dla Zamawiającego potwierdzenie nadania danej partii przesyłek.

6. Zamawiający jest odpowiedzialny za nadawanie przesyłek listowych i paczek w stanie umożliwiającym Wykonawcy doręczenie bez ubytku i uszkodzenia do miejsca zgodnie z adresem przeznaczenia.

7. Opakowanie przesyłek listowych stanowi koperta Zamawiającego, odpowiednio zabezpieczona (zaklejona lub zalakowana). Opakowanie paczki powinno stanowić zabezpieczenie przed dostępem do zawartości oraz uniemożliwiać uszkodzenie przesyłki w czasie przemieszczania.

8. Zamawiający ma prawo zlecić usługę innemu operatorowi, a kosztami realizacji obciążyć Wykonawcę, jeżeli Wykonawca nie nada przesyłek w wyznaczonym dniu i czasie.

9. Przesyłki muszą być nadane przez Wykonawcę w dniu ich odbioru od Zamawiającego z zastrzeżeniem, że w przypadku uzasadnionych zastrzeżeń w stosunku do już odebranych przesyłek (np. brak pełnego adresu, niezgodność wpisów w dokumentach nadawczych z wpisami na przesyłkach, brak znaków opłaty itp.) Wykonawca bez zbędnej zwłoki wyjaśnia je z Zamawiającym. Brak możliwości wyjaśnienia zastrzeżeń, o których mowa wyżej lub ich usunięcia w dniu odbioru przesyłek od Zamawiającego powoduje, iż nadanie przesyłek przez Wykonawcę nastąpi w dniu następnym lub po ich całkowitym usunięciu przez Zamawiającego.

10. Wykonawca zobowiązany jest na żądanie Zamawiającego dla korespondencji sądowej, sądowo-administracyjnej, podatkowej i administracyjnej:

1. zapewnić doręczenie przesyłki adresatowi w dniu nadania,
lub
2. zapewnić aby nadanie pisma w placówce Wykonawcy było jednoznaczne ze złożeniem go u adresata (skutek złożenia korespondencji w placówce operatora wyznaczonego).

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.



SZPITAL
AKREDYTOWANY



ISO 9001
ISO 14001
PN-N 18001
ISO 27001

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
- załącznik "formularz USŁUGI POCZTOWE"
- 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) wpis do rejestru operatorów pocztowych prowadzonego przez Prezesa Urzędu Komunikacji Elektronicznej, zgodnie obowiązującymi w tym zakresie przepisami.
- 5) **projekt umowy - Zamawiający wymaga terminu płatności min. 21 dni**

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 **11.02.2021 do godziny 13.**

Miejsce i termin otwarcia ofert

Publiczne, jawne otwarcie ofert nastąpi w Dziale Administracyjno- Technicznym Pawilon niski parter pok. 058, w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w dniu: **11.02.2021 godzina 13.30**

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



SZPITAL
AKREDYTOWANY



ISO 9001
ISO 14001
PN-N 18001
ISO 27001

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 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 z 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, na której muszą znaleźć się również następujące dane:
 - a) Numer sprawy **01/AT/PP/21.**
 - b) Nazwa i adres wykonawcy (pieczętka)
 - c) Informacja : nie otwierać przed **11.02.2021 do godziny 13.30.**

XII. Kryteria oceny ofert i wagi

Zadanie nr 1 = 100 % cena

$$C = \left(\frac{\text{Oferta o najniższej cenie brutto}}{\text{wartość brutto oferty badanej}} \times 100 \right)$$

gdzie: C - wartość punktowa badanej oferty

Za ofertę najkorzystniejszą Zamawiający uzna ofertę z najwyższą wartością.

XIII. Termin związania ofertą

Termin związania ofertą wynosi 60 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.



**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

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.**

Załącznik

1. Oświadczenie
2. Formularz cenowy - pocztowe

Bydgoszcz, 02-02-2021

Zamawiający



**SZPITAL
AKREDYTOWANY**