

## **Kętrzyn: ŚWIADCZENIE USŁUG OCHRONY ZDROWIA W GMINIE KĘTRZYN.**

### **OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU – usługi**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

#### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Urząd Gminy Kętrzyn, ul. Kościuszki 2, 11-400 Kętrzyn, woj. warmińsko-mazurskie, tel. 089 7512474 w. 17, faks 089 7512746.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.gminaketrzyn.pl](http://www.gminaketrzyn.pl)

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Administracja samorządowa.

#### **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

##### **II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** ŚWIADCZENIE USŁUG OCHRONY ZDROWIA W GMINIE KĘTRZYN..

**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** usługi.

##### **II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:**

1. Świadczenie usług ochrony zdrowia na rzecz mieszkańców Gminy Kętrzyn, tj. udzielanie porad lekarskich, wystawianie recept, wystawianie skierowań na badania dodatkowe do lekarzy specjalistów oraz skierowań do szpitala.

2. Zamówienie składa się z następujących części :

1) część Nr 1: wymagana specjalizacja - internista; świadczenia będą udzielane w miejscowości Wilkowo i Parcz, w lokalach udostępnionych nieodpłatnie przez Gminę Kętrzyn, przez 1 dzień w tygodniu w wymiarze 2 godz. dziennie w miejscowości Wilkowo i przez 1 dzień w tygodniu w wymiarze 2 godz. dziennie w miejscowości Parcz; liczba osób uprawnionych do korzystania z w/w świadczeń - ok. 1300;

2) część Nr 2 : wymagana specjalizacja - internista; świadczenia będą udzielane w miejscowości Nakomiady, w lokalu udostępnionym nieodpłatnie przez Gminę Kętrzyn, przez 2 dni w tygodniu w wymiarze 2 godz. dziennie; liczba osób uprawnionych do korzystania z w/w świadczeń - ok. 1000;

3) część Nr 3 : wymagana specjalizacja - pediatra; świadczenia będą udzielane w miejscowości Nakomiady, w lokalu udostępnionym nieodpłatnie przez Gminę Kętrzyn przez 2 dni w tygodniu w wymiarze 2 godz. dziennie; liczba osób uprawnionych do korzystania z w/w świadczeń - ok. 300.

3. Szczegółowe godziny świadczenia usług wykonawca uzgodni z zamawiającym.

4. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

5. CPV : 85100000-0 Usługi ochrony zdrowia.

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 85.10.00.00-0.**

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 3.**

**II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej: nie.**

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Zakończenie:**  
31.12.2014.

**SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM,  
FINANSOWYM I TECHNICZNYM**

### **III.1) WADIUM**

- **Informacja na temat wadium:** Nie wymagane..

### **III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

- **III.3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.**

#### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:**

- warunek będzie spełniony, jeżeli : - z oświadczenia o spełnieniu warunków art. 22 ust. 1 będzie wynikało, że wykonawca spełnia przedmiotowy warunek;

- **III.3.2) Wiedza i doświadczenie.**

#### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:**

- warunek będzie spełniony, jeżeli: - z oświadczenia o spełnieniu warunków art. 22 ust. 1 będzie wynikało, że wykonawca spełnia przedmiotowy warunek;

- **III.3.3) Potencjał techniczny.**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:**

- warunek będzie spełniony, jeżeli: - z oświadczenia o spełnieniu warunków art. 22 ust. 1 będzie wynikało, że wykonawca spełnia przedmiotowy warunek;

- **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia.**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:**

- warunek będzie spełniony jeżeli: - z oświadczenia o spełnieniu warunków art. 22 ust. 1 będzie wynikało, że wykonawca spełnia przedmiotowy warunek oraz wykonawca wykaże, że dysponuje osobą posiadającą prawo wykonywania zawodu lekarza w wymaganej dla danej części zamówienia specjalizacji, z tym że osoba ta nie może być:
  - a) zawieszona w prawie wykonywania zawodu ani ograniczona w wykonywaniu określonych czynności medycznych na podstawie przepisów o zawodach lekarza i lekarza dentysty lub przepisów o izbach lekarskich,
  - b) pozbawiona możliwości wykonywania zawodu prawomocnym orzeczeniem sądu karnego w postaci zakazu wykonywania zawodu albo zawieszona w wykonywaniu zawodu zastosowanym środkiem zapobiegawczym;

- **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa.**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:**

- warunek będzie spełniony jeżeli: - z oświadczenia o spełnieniu warunków art. 22 ust. 1 będzie wynikało, że wykonawca spełnia przedmiotowy warunek oraz wykonawca wykaże, że posiada ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej obejmujące szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych lub ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej lekarzy.

**III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY**

- **III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:**
  - oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;

- opłaconą polisę, a w przypadku jej braku, inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia.
- **III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:**
  - oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;
  - aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
- **III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych.**

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:

III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
- **III.4.4) Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej:**
  - lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej.

## **SEKCJA IV: PROCEDURA**

### **IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** przetarg nieograniczony.

### **IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**

**IV.2.1) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

### **IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:**

[http://bip.warmia.mazury.pl/ketrzyn\\_gmina\\_wiejska/zamowienia\\_publiczne/110/status/rodzaj/wzp/](http://bip.warmia.mazury.pl/ketrzyn_gmina_wiejska/zamowienia_publiczne/110/status/rodzaj/wzp/)

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Urząd Gminy Kętrzyn ul. Kościuszki 2 11-400 Kętrzyn pok.17.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 18.12.2013 godzina 10:00, miejsce: Urząd Gminy Kętrzyn ul. Kościuszki 2 11-400 Kętrzyn pok.16.

**IV.4.5) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

**IV.4.16) Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania projektu/programu ze środków Unii Europejskiej:** Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

Data zamieszczenia w BZP : 2013.12.09.....

**IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia:** nie.

## ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

**CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA:** Internista - Wilkowo, Parcz..

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:**
  1. Świadczenie usług ochrony zdrowia na rzecz mieszkańców Gminy Kętrzyn, tj. udzielanie porad lekarskich, wystawianie recept, wystawianie skierowań na badania dodatkowe do lekarzy specjalistów oraz skierowań do szpitala.
  2. Część Nr 1: wymagana specjalizacja - internista; świadczenia będą udzielane w miejscowości Wilkowo i Parcz, w lokalach udostępnionych nieodpłatnie przez Gminę Kętrzyn, przez 1 dzień w tygodniu w wymiarze 2 godz. dziennie w miejscowości Wilkowo i przez 1 dzień w tygodniu w wymiarze 2 godz. dziennie w miejscowości Parcz; liczba osób uprawnionych do korzystania z w/w świadczeń - ok. 1300.
  3. Szczegółowe godziny świadczenia usług wykonawca uzgodni z zamawiającym.
  4. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
  5. CPV : 85100000-0 Usługi ochrony zdrowia.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 85.10.00.00-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2014.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** Internista - Nakomiady..

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:**
  1. Świadczenie usług ochrony zdrowia na rzecz mieszkańców Gminy Kętrzyn, tj. udzielanie porad lekarskich, wystawianie recept, wystawianie skierowań na badania dodatkowe do lekarzy specjalistów oraz skierowań do szpitala.

2. Część Nr 2 : wymagana specjalizacja - internista; świadczenia będą udzielane w miejscowości Nakomiady, w lokalu udostępnionym nieodpłatnie przez Gminę Kętrzyn, przez 2 dni w tygodniu w wymiarze 2 godz. dziennie; liczba osób uprawnionych do korzystania z w/w świadczeń - ok. 1000.
  3. Szczegółowe godziny świadczenia usług wykonawca uzgodni z zamawiającym.
  4. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
  5. CPV : 85100000-0 Usługi ochrony zdrowia.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 85.10.00.00-0.**
  - **3) Czas trwania lub termin wykonania: Zakończenie: 31.12.2014.**
  - **4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.**

**CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: Pediatria - Nakomiady..**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:**
  1. Świadczenie usług ochrony zdrowia na rzecz mieszkańców Gminy Kętrzyn, tj. udzielanie porad lekarskich, wystawianie recept, wystawianie skierowań na badania dodatkowe do lekarzy specjalistów oraz skierowań do szpitala.
  2. Część Nr 3 : wymagana specjalizacja - pediatra; świadczenia będą udzielane w miejscowości Nakomiady, w lokalu udostępnionym nieodpłatnie przez Gminę Kętrzyn przez 2 dni w tygodniu w wymiarze 2 godz. dziennie; liczba osób uprawnionych do korzystania z w/w świadczeń - ok. 300.
  3. Szczegółowe godziny świadczenia usług wykonawca uzgodni z zamawiającym.
  4. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
  5. CPV : 85100000-0 Usługi ochrony zdrowia.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 85.10.00.00-0.**
- **3) Czas trwania lub termin wykonania: Zakończenie: 31.12.2014.**
- **4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.**

WOJT  
mgr inż. Sławomir Jarosik