

Izba Wyrzeźwień  
ul. Rodła 6  
66-004 Racula

Sprawa Nr 2/2012

**Racula: Świadczenie usług medycznych dla Izby Wyrzeźwień w Raculi z podziałem na zadania – liczba zadań 3.**

**Numer ogłoszenia : 31053- 2012 ; data zamieszczenia: 07.02.2012r.  
OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - USŁUGI**

**Zamieszczenie ogłoszenia:** nieobowiązkowe.  
**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

#### **I.1) NAZWA I ADRES:**

**Miasto Zielona Góra – Izba Wyrzeźwień**

ul. Rodła 6, 66-004Racula

tel. (+48) 68 321 49 00, faks: (+48) 68 321 49 01

**Adres strony internetowej Zamawiającego:** [www.iw.bipzielonagora.pl](http://www.iw.bipzielonagora.pl)

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Inny: Jednostka budżetowa Urzędu Miasta

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

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

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez Zamawiającego:** świadczenie usług medycznych dla Izby Wyrzeźwień w Raculi z podziałem na zadania – liczba zadań 3.

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

#### **II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia :**

**1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług medycznych dla Izby Wyrzeźwień w Raculi z podziałem na zadania – liczba zadań 3.**

**1.1. Zadanie nr 1 - świadczenie usług medycznych dla Izby Wyrzeźwień w Raculi-** zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

- sprawowanie całodobowego nadzoru lekarskiego nad osobami przebywającymi w izbie wyrzeźwień,
- prowadzenie badań lekarskich osób doprowadzonych do izby wyrzeźwień,
- udzielanie pomocy doraźnej, która może być stosowana w izbie wyrzeźwień,
- stwierdzenie stanu nietrzeźwości uzasadniającego zatrzymanie w izbie wyrzeźwień oraz stwierdzenie braku przeciwwskazań do umieszczenia w izbie wyrzeźwień,
- wykonanie zabiegów higieniczno-sanitarnych, uwzględniając objawy stanu nietrzeźwości,
- kierowanie do szpitala lub innego zakładu opieki zdrowotnej pacjentów izby wyrzeźwień, po stwierdzeniu takiej konieczności,
- w przypadku stwierdzenia lub podejrzenia u osoby doprowadzonej do izby wystąpienia istotnych zakłóceń funkcji zdrowotnych organizmu, natychmiast powiadamia się pogotowie lub zespół ratownictwa medycznego
- sprawdzanie stanu zdrowia i zachowania pacjentów izby wyrzeźwień i przeprowadzanie w tym celu obchodu,
- wydawanie zleceń odnośnie stosowania przymusu bezpośredniego w razie potrzeby w stosunku do osób, które działają na szkodę zdrowia i życia lub zachowaniem swym utrudniają personelowi izby wyrzeźwień wykonanie tych czynności oraz kontrola stanu zdrowia osoby , w stosunku do której zastosowano przymus bezpośredni ,
- przeprowadzanie badań lekarskich osób zwalnianych z izby wyrzeźwień na zasadach objętych przepisami,
- prowadzenie rozmów profilaktyczno-terapeutycznych z pacjentami opuszczającymi izbę (współpraca z terapeutą)
- prowadzenie niezbędnej dokumentacji lekarskiej,

- sporządzanie raportów z przebiegu dyżurów, z uwzględnieniem ilości zużytych leków oraz innych istotnych okoliczności,
- wykonywanie innych czynności lekarskich przynależnych izbie wytrzeźwień,
- określenie niezbędnych ilości środków farmaceutycznych, leków oraz sprzętu medycznego niezbędnych do prawidłowej obsługi pacjentów izby wytrzeźwień będzie ustalane wspólnie z zamawiającym,
- przestrzeganie terminów ważności leków, środków oraz wyrobów medycznych zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie trybu doprowadzenia, przyjmowania i zwalniania osób w stanie nietrzeźwości oraz organizacji izb wytrzeźwień i placówek utworzonych przez jednostkę samorządu terytorialnego z dnia 4 lutego 2004 r. ( Dz. U. Nr 20, poz. 192 z późn. zm.),

1.1.1. Przewidywana ilość godzin usług medycznych wynosi:

- w dni robocze 240 godzin;
- w wybrane dni świąteczne 24 godziny tj. – Wielkanoc - 1 dzień (12 godz.), Sylwester - 31 grudnia 1 dzień (12 godz.);

Szczegółowy wykaz godzin usług medycznych z podziałem na miesiące zawiera tabela-załącznik Nr 8.1. do SIWZ.

1.1.2. Wykonawca będzie świadczył usługi wynikające z niniejszej umowy w systemie dyżurowym.

1.1.3. Harmonogram dyżurów (grafik dyżurów) określa Dyrektor Izby Wytrzeźwień w Raculi lub osoba przez niego upoważniona.

**1.2. Zadanie nr 2 - świadczenie usług medycznych dla Izby Wytrzeźwień w Raculi-** zakres przedmiotu zamówienia obejmuje :

- sprawowanie całodobowego nadzoru lekarskiego nad osobami przebywającymi w izbie wytrzeźwień,
- prowadzenie badań lekarskich osób doprowadzonych do izby wytrzeźwień,
- udzielanie pomocy doraźnej, która może być stosowana w izbie wytrzeźwień,
- stwierdzenie stanu nietrzeźwości uzasadniającego zatrzymanie w izbie wytrzeźwień oraz stwierdzenie braku przeciwwskazań do umieszczenia w izbie wytrzeźwień,
- wykonanie zabiegów higieniczno-sanitarnych, uwzględniając objawy stanu nietrzeźwości,
- kierowanie do szpitala lub innego zakładu opieki zdrowotnej pacjentów izby wytrzeźwień, po stwierdzeniu takiej konieczności,
- w przypadku stwierdzenia lub podejrzenia u osoby doprowadzonej do izby wystąpienia istotnych zakłóceń funkcji zdrowotnych organizmu, natychmiast powiadamia się pogotowie lub zespół ratownictwa medycznego
- sprawdzanie stanu zdrowia i zachowania pacjentów izby wytrzeźwień i przeprowadzanie w tym celu obchodu,
- wydawanie zleceń odnośnie stosowania przymusu bezpośredniego w razie potrzeby w stosunku do osób, które działają na szkodę zdrowia i życia lub zachowaniem swym utrudniają personelowi izby wytrzeźwień wykonanie tych czynności oraz kontrola stanu zdrowia osoby, w stosunku do której zastosowano przymus bezpośredni,
- przeprowadzanie badań lekarskich osób zwalnianych z izby wytrzeźwień na zasadach objętych przepisami,
- prowadzenie rozmów profilaktyczno-terapeutycznych z pacjentami opuszczającymi izbę (współpraca z terapeutą)
- prowadzenie niezbędnej dokumentacji lekarskiej,
- sporządzanie raportów z przebiegu dyżurów, z uwzględnieniem ilości zużytych leków oraz innych istotnych okoliczności,
- wykonywanie innych czynności lekarskich przynależnych izbie wytrzeźwień,
- określenie niezbędnych ilości środków farmaceutycznych, leków oraz sprzętu medycznego niezbędnych do prawidłowej obsługi pacjentów izby wytrzeźwień będzie ustalane wspólnie z zamawiającym,
- przestrzeganie terminów ważności leków, środków oraz wyrobów medycznych zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie trybu doprowadzenia, przyjmowania i zwalniania osób w stanie nietrzeźwości oraz organizacji izb wytrzeźwień i placówek utworzonych przez jednostkę samorządu terytorialnego z dnia 4 lutego 2004 r. ( Dz. U. Nr 20, poz. 192 z późn. zm.),

1.2.1. Przewidywana ilość godzin usług medycznych wynosi:

- w dni robocze - 192 godziny;
- w soboty, niedziele i święta – około 264 godziny.;
- w wybrane dni świąteczne -24 godziny tj. Wielkanoc - 1 dzień (12 godz.), 1 listopada – Wszystkich Świętych - 1 dzień (12 godz.)

Szczegółowy wykaz godzin usług medycznych z podziałem na miesiące zawiera tabela-  
**załącznik Nr 8.2. do SIWZ.**

1.2.2. Wykonawca będzie świadczył usługi wynikające z niniejszej umowy w systemie dyżurowym.

1.2.3. Harmonogram dyżurów (grafik dyżurów) określa Dyrektor Izby Wyrzeźwień w Raculi lub osoba przez niego upoważniona.

**1.3. Zadanie nr 3 - świadczenie usług medycznych dla Izby Wyrzeźwień w Raculi-** zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

- sprawowanie całodobowego nadzoru lekarskiego nad osobami przebywającymi w izbie wyrzeźwień,
- prowadzenie badań lekarskich osób doprowadzonych do izby wyrzeźwień,
- udzielanie pomocy doraźnej, która może być stosowana w izbie wyrzeźwień,
- stwierdzenie stanu nietrzeźwości uzasadniającego zatrzymanie w izbie wyrzeźwień oraz stwierdzenie braku przeciwwskazań do umieszczenia w izbie wyrzeźwień,
- wykonanie zabiegów higieniczno-sanitarnych, uwzględniając objawy stanu nietrzeźwości,
- kierowanie do szpitala lub innego zakładu opieki zdrowotnej pacjentów izby wyrzeźwień, po stwierdzeniu takiej konieczności,
- w przypadku stwierdzenia lub podejrzenia u osoby doprowadzonej do izby wystąpienia istotnych zakłóceń funkcji zdrowotnych organizmu, natychmiast powiadamia się pogotowie lub zespół ratownictwa medycznego;
- sprawdzanie stanu zdrowia i zachowania pacjentów izby wyrzeźwień i przeprowadzanie w tym celu obchodu,
- wydawanie zleceń odnośnie stosowania przymusu bezpośredniego w razie potrzeby w stosunku do osób, które działają na szkodę zdrowia i życia lub zachowaniem swym utrudniają personelowi izby wyrzeźwień wykonanie tych czynności oraz kontrola stanu zdrowia osoby, w stosunku do której zastosowano przymus bezpośredni;
- przeprowadzanie badań lekarskich osób zwalnianych z izby wyrzeźwień na zasadach objętych przepisami;
- prowadzenie rozmów profilaktyczno-terapeutycznych z pacjentami opuszczającymi izbę (współpraca z terapeutą);
- prowadzenie niezbędnej dokumentacji lekarskiej;
- sporządzanie raportów z przebiegu dyżurów, z uwzględnieniem ilości zużytych leków oraz innych istotnych okoliczności;
- wykonywanie innych czynności lekarskich przynależnych izbie Wyrzeźwień;
- określenie niezbędnych ilości środków farmaceutycznych, leków oraz sprzętu medycznego niezbędnych do prawidłowej obsługi pacjentów izby wyrzeźwień będzie ustalane wspólnie z zamawiającym,
- przestrzeganie terminów ważności leków, środków oraz wyrobów medycznych zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie trybu doprowadzenia, przyjmowania i zwalniania osób w stanie nietrzeźwości oraz organizacji izb wyrzeźwień i placówek utworzonych przez jednostkę samorządu terytorialnego z dnia 4 lutego 2004 r. (Dz. U. Nr 20, poz. 192 z późn. zm.),

1.3.1. Przewidywana ilość godzin usług medycznych wynosi:

- w dni robocze –około 629 godzin;
- w soboty, niedziele i święta - 179 godzin

Szczegółowy wykaz godzin usług medycznych z podziałem na miesiące zawiera tabela-  
**załącznik Nr 8.3. do SIWZ.**

1.3.2. Wykonawca będzie świadczył usługi wynikające z niniejszej umowy w systemie dyżurowym.

1.3.3. Harmonogram dyżurów (grafik dyżurów) określa Dyrektor Izby Wyrzeźwień w Raculi lub osoba przez niego upoważniona.

**II.1.4) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:** nie.

**II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 85.12.10.00-3.

**II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej :** tak. liczba części :3

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** zakończenie: 31.12.2012r.

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

### III.1) WADIUM

**Informacja na temat wadium:** Zamawiający nie przewiduje wniesienia wadium

### III.2) ZALICZKI

**Czy przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:** nie.

### 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 spełnienia tego warunku**

nie dotyczy

### III.3.2) Wiedza i doświadczenie

**Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku**

Nie dotyczy

### III.3.3) Potencjał techniczny

**Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku**

Nie dotyczy

### III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia

**Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku**

Za spełnienie warunku dysponowania osobami zdolnymi do wykonania zamówienia Zamawiający uzna:

1) **zadanie nr 1**

dysponowanie minimum 1 osobą tj. lekarzem lub felczerem zdolnym do wykonania zamówienia posiadającym kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia określone w § 5 Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tekst jednolity Dz. U. z 2008r. Nr 136, poz.857 ze zmianami).

Sprawdzenie ww. warunku udziału w postępowaniu odbywać się będzie na podstawie przedłożonych dokumentów i oświadczeń wg zasady spełnia / nie spełnia.

2) **zadanie nr 2**

dysponowanie minimum 1 osobą tj. lekarzem lub felczerem zdolnym do wykonania zamówienia posiadającym kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia określone w § 5 Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tekst jednolity Dz. U. z 2008r. Nr 136, poz.857 ze zmianami).

Sprawdzenie ww. warunku udziału w postępowaniu odbywać się będzie na podstawie przedłożonych dokumentów i oświadczeń wg zasady spełnia / nie spełnia.

3) **zadanie nr 3**

dysponowanie minimum 1 osobą tj. lekarzem lub felczerem zdolnym do wykonania zamówienia posiadającym kwalifikacje i uprawnienia niezbędne do wykonania zamówienia określone w § 5 Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty (tekst jednolity Dz. U. z 2008r. Nr 136, poz.857 ze zmianami).

Sprawdzenie ww. warunku udziału w postępowaniu odbywać się będzie na podstawie przedłożonych dokumentów i oświadczeń wg zasady spełnia / nie spełnia.

### III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

**Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tego warunku**

nie dotyczy

### 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 spełnienia przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust.1 ustawy, oprócz oświadczenia warunków udziału w postępowaniu, należy przedłożyć:**

-wykaz osób, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usług, kontrolę jakości lub kierowanie robotami budowlanymi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do

wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacja o podstawie do dysponowania tymi osobami;

- oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;

#### **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, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy pzp, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy pzp.

#### **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.5) INFORMACJA O DOKUMENTACH POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE OFEROWANE DOSTAWY, USŁUGI LUB ROBOTY BUDOWLANE ODPOWIADAJĄ OKREŚLONYM WYMAGANIOM**

nie dotyczy

#### **III.6) INNE DOKUMENTY**

**Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)**

- wypełniony formularz oferty wg **załącznika Nr 1** do SIWZ;
- oświadczenie, że Wykonawca wykona zamówienie własnymi siłami lub określi część zamówienia, której wykonanie powierzy Podwykonawcom wg **załącznika Nr 5** do SIWZ;
- wypełnione i podpisane oświadczenie o spełnianiu warunków art. 22 ust. 1 pkt 1 - 4 ustawy pzp w **załączniku Nr 6** do SIWZ;
- pisemne zobowiązanie, o którym mowa w pkt 5.2. SIWZ, o ile Wykonawca polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy pzp;
- zaakceptowany projekt umowy wg **załącznika Nr 7 (od 7.1 do 7.3)** do SIWZ (dotyczy każdego zadania oddzielnie);
- zaakceptowany wykaz godzin usług medycznych z podziałem na miesiące zawiera tabela-**załącznik Nr 8 (od 8.1 do 8.3)** do SIWZ (dotyczy każdego zadania oddzielnie);
- pełnomocnictwo lub inny dokument określający zakres umocowania do reprezentowania Wykonawcy, o ile ofertę składa pełnomocnik Wykonawcy.

**III.7) Czy ogranicza się możliwość ubiegania się o zamówienie publiczne tylko dla wykonawców, u których ponad 50% pracowników stanowią osoby niepełnosprawne :** nie

#### **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.2.2) Czy przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna :** nie

##### **IV.3) ZMIANA UMOWY**

**Czy przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy:** tak

**Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian**

Zmiany dopuszczalne w zakresie przewidzianym w SIWZ.

**IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** [www.iw.bipzielonagora.pl](http://www.iw.bipzielonagora.pl)

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** w siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 1, ul. Rodła 6, 66-004 Racula.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 15.02.2012 godzina 10:00, miejsce: siedziba Zamawiającego, ul. Rodła 6, 66-004 Racula, pokój nr 1.

**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 :** nie dotyczy

**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 NR 1- INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

**CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA:** świadczenie usług medycznych dla Izby Wyrzeźwień w Raculi

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia :**

Świadczenie usług medycznych dla Izby Wyrzeźwień w Raculi –zadanie 1.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 85.12.10.00-3

**3) Czas trwania lub termin wykonania :** zakończenie: 31.12.2012r

**4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** świadczenie usług medycznych dla Izby Wyrzeźwień w Raculi

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia :**

Świadczenie usług medycznych dla Izby Wyrzeźwień w Raculi –zadanie 2.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 85.12.10.00-3

**3) Czas trwania lub termin wykonania :** zakończenie: 31.12.2012r

**4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena

**CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA:** świadczenie usług medycznych dla Izby Wyrzeźwień w Raculi

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia :**

Świadczenie usług medycznych dla Izby Wyrzeźwień w Raculi –zadanie 3.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 85.12.10.00-3

**3) Czas trwania lub termin wykonania :** zakończenie: 31.12.2012r

**4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena

Dyrektor  
Władysław Bobin

.....  
*Podpis Dyrektora lub osoby  
uprawnionej do reprezentowania Zamawiającego*