

Łódź, dn. 02.12.2025 r.

Nr sprawy: 08.PU-AZT.2025

Zapytanie ofertowe

Dotyczy usługi transportu materiałów biologicznych na potrzeby prowadzonej przez Zamawiającego działalności leczniczej dla Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi

I. ZAMAWIAJĄCY

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, 93-513 Łódź, ul. Pabianicka 62
NIP: 729-23-45-599

II. CHARAKTERYSTYKA PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

1. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA:

1. Zamawiający powierza, a Wykonawca przyjmuje wykonanie usługi transportu materiałów biologicznych na potrzeby prowadzonej przez Zamawiającego działalności leczniczej, obejmującej transport:

A. materiału biologicznego do badań diagnostycznych tj.: (krew, surowica, kał, mocz, płyny z jam ciała, płyn mózgowo-rdzeniowy, wymazy, mocz na posiew, krew na posiew, kał na posiew)

B. zabezpieczonej dokumentacji medycznej i laboratoryjnej

na następujących trasach („Trasy”):

- a) Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi ul. Pabianicka 62 – Ośrodek Pediatriczny ul. Al. Piłsudskiego 71;
- b) Ośrodek Pediatriczny ul. Al. Piłsudskiego 71 - Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, ul. Pabianicka 62
- c) Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, ul. Pabianicka 62 - Centrum Kliniczno- Dydaktyczne w Łodzi ul. Pomorska 251
- d) Centrum Kliniczno-Dydaktyczne w Łodzi ul. Pomorska 251–Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, ul. Pabianicka 62
- e) Ośrodek Pediatriczny ul. Al. Piłsudskiego 71 - Centrum Kliniczno- Dydaktyczne w Łodzi ul. Pomorska 251
- f) Centrum Kliniczno-Dydaktyczne w Łodzi ul. Pomorska 251- Ośrodek Pediatriczny ul. Al. Piłsudskiego 71
- g) Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi ul. Pabianicka 62- ICZMP ul. Rzgowska 281/289
- h) ICZMP ul. Rzgowska 281/289- Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi ul. Pabianicka 62
- i) Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi ul. Pabianicka 62-Wojewódzki Szpital Biegańskiego ul. Kniaziewicza 1/5
- j) Wojewódzki Szpital Biegańskiego ul. Kniaziewicza 1/5- Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, ul. Pabianicka 62,

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PKO BP SA I O/ŁÓDŹ 44102033520000180203188067

- k) Ośrodek Pediatryczny ul. Al. Piłsudskiego 71 - Uniwersyteckie Centrum Pediatrii im. Marii Konopnickiej w Łodzi, ul. Pankiewicza 16,
- l) Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi ul. Pabianicka 62 – Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji, ul. Okólna 181,
- m) Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji, ul. Okólna 181 - Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi ul. Pabianicka 62,
- n) Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi ul. Pabianicka 62 – Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji, Szpital Gruźlicy, Chorób Płuc i Rehabilitacji w Tuszynie, ul. Szpitalna 5,
- o) Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji, Szpital Gruźlicy, Chorób Płuc i Rehabilitacji w Tuszynie, ul. Szpitalna 5 - Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi ul. Pabianicka 62,
- p) WWCOiT Ośrodek Wczesnej Rehabilitacji Kardiologicznej Popioły, Łódź ulica Popioły 40 - Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi ul. Pabianicka 62
- q) Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi ul. Pabianicka 62 - WWCOiT Ośrodek Wczesnej Rehabilitacji Kardiologicznej Popioły, Łódź ulica Popioły 40

ORAZ

wyjazd nagły – trasa inna niż wskazana powyżej (teren miasta Łodzi)

2. Usługa realizowana będzie przez 7 dni w tygodniu, 24 godziny na dobę (także w dni ustawowo wolne od pracy) zarówno w tzw. trybie „planowym” jak i „na ratunek” („cito”). Tryb realizacji usługi wskazuje Zamawiający. Wykonawca zobowiązuje się do realizacji usługi tj. odbioru i dostarczenia materiału biologicznego i zabezpieczonej dokumentacji medycznej (skierowania, listy robocze, wyniki) w trybie planowym w czasie maksymalnie **do 2 godzin licząc od momentu przyjęcia telefonicznego zgłoszenia** (zlecenia), natomiast w trybie „na ratunek” („cito”) niezwłocznie po telefonicznym przyjęciu zlecenia, nie później niż w ciągu 30 minut.
3. Szczegółowe wymagania Zamawiającego dotyczące sposobu wykonywania usług określone są w instrukcji, stanowiącej załącznik nr 1 do niniejszej umowy, a precyzujące szczegółowe warunki świadczenia Usługi. **Wykonawca zobowiązuje się do ścisłego przestrzegania warunków i zasad określonych załączniku nr 1 do Umowy.**

2. INNE WARUNKI POSTANOWIENIA:

1. Używane do realizacji usługi ambulanse sanitarne muszą być zgodne z wymaganiami określonymi w przepisach dotyczących warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 31.12. 2002 r. (Dz. U. z 2016 r. poz. 2022 z późn. zmianami), spełniać wszystkie warunki określone w Prawie o Ruchu Drogowym w zakresie odpowiednim do przedmiotu prowadzonego postępowania, w tym muszą posiadać uprawnienia do poruszania się w ruchu drogowym jako uprzywilejowane a także posiadać pakiet ubezpieczeń OC, NW obowiązujący dla tego typu pojazdów i aktualne badania techniczne. Samochody wykorzystywane w transporcie sanitarnym muszą być sprawne technicznie oraz spełniać warunki dodatkowe dla pojazdów uprzywilejowanych określone szczegółowo w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury i Rozwoju z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia(tj. Dz.U. z 2016 r. poz. 2022 z późn. zm).
2. Z tytułu realizacji usługi na warunkach określonych w załączniku nr 1 do umowy Wykonawcy należy się wynagrodzenie obliczone w oparciu o liczbę odbytych kursów na Trasach oraz jedną, zryczałtowaną stawkę dla wszystkich Tras wskazanych w § 1 ust. 1 w wysokościnetto

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź

SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00

e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>

NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PKO BP SA I O/ŁÓDŹ 44102033520000180203188067



- za 1 Trasę (słownie:). Do ceny będzie doliczony podatek VAT jeśli jest należny – w takim przypadku cena brutto za Trasę wynosi zł.
3. Szacunkowa liczba Tras (kursów) w ciągu trwania umowy wynosi: **1200** Maksymalna szacunkowa wartość umowy wynosi brutto. Zamawiający oszacował szacunkowe zapotrzebowanie na liczbę zamawianych Tras z należytą starannością, w oparciu o dane z lat ubiegłych, jednak faktyczna liczba zrealizowanych Tras może odbiegać od szacowanej z uwagi na to, że zakres zamówienia jest pochodną niezależnych od Zamawiającego czynników losowych. Zamawiający gwarantuje minimalny zakres zamówienia na poziomie **60 %**. Poza tym zakresem Wykonawca nie ma prawa występować z jakimikolwiek roszczeniami, związanymi ze zmniejszeniem liczby zamawianych kursów, w stosunku do liczby szacowanej, a tym samym ze zmniejszeniem wartości zamówienia w stosunku do szacowanej.
 4. Dokumentem potwierdzającym wykonanie usługi jest prawidłowo wypełniony dokument "Zlecenia na przewóz materiału", zawierający imię i nazwisko kierowcy, wskazanie adresu odebrania zlecenia i adresu docelowego, nazwę Zamawiającego, datę godzinę i podpis kierowcy oraz podpis osoby nadającej i odbierającej materiał w siedzibie Zleceniodawcy. Kopie zleceń otrzymuje Wykonawca, oryginały zatrzymuje Zamawiający i są one podstawą do kontroli prawidłowości wystawionej faktury.
 5. Wykonawca wystawiać będzie faktury za usługi w okresach miesięcznych – pierwszego dnia kolejnego miesiąca po miesiącu wykonania usługi, płatne z dołu po wykonaniu usługi, w ciągu 60 dni od daty otrzymania faktury przez Zamawiającego, przelewem na konto Wykonawcy wskazane w fakturze.

III. TERMIN REALIZACJI PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Realizacja przedmiotu zamówienia nastąpi w okresie 24 miesięcy zawarcia po podpisaniu umowy – wzór umowy stanowi załącznik nr 2 do zapytania ofertowego.

Możliwość przedłużenia czasu trwania umowy o 6 miesięcy w przypadku nie wyczerpania łącznej wartości brutto umowy po okresie 24 miesięcy.

IV. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWANIA OFERTY

Oferta powinna zawierać:

- 1) Wykonawca powinien przedstawić ofertę na **Formularzu ofertowym – załącznik nr 1** do Zapytania ofertowego.
- 2) **Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej**, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
- 3) decyzje wydane przez Ministra właściwego do spraw wewnętrznych i administracji (lub ministra właściwego do spraw wewnętrznych) na uprzywilejowanie w ruchu (art. 53 ust. 1 pkt 12 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 prawo o ruchu drogowym - Dz. U z 1997 roku Nr 98 poz. 602 z późn. zm.) dla zgłoszonych przez Wykonawcę w ofercie pojazdów.
- 4) Dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia ze wskazaniem sumy gwarancyjnej tego ubezpieczenia. Zamawiający uzna wymóg za spełniony, jeśli Wykonawca przedstawi, iż jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę minimum 100 000,00 zł.
- 5) Aktualne Zaświadczenie ADR potwierdzające uprawnienia kierowcy do przewozu towarów niebezpiecznych w ruchu drogowym – dla kierowców zgłoszonych do realizacji zamówienia.
- 6) **Kopię zezwolenia na przewozy substancji biologicznych i zakaźnych**

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź
SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00
e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>
NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PKO BP SA I O/ŁÓDŹ 44102033520000180203188067



Oferta powinna być:

- opatrzona pieczęcią firmową,
- posiadać datę sporządzenia,
- zawierać adres lub siedzibę firmy, numer telefonu, adres e-mail, numer NIP,
- podpisana czytelnie przez Wykonawcę.

V. MIEJSCE I TERMIN SKŁADANIA OFERT

Sposób złożenia oferty (opcjonalnie):

- 1) Oferta może być przesłana za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres: dzial.zaopatrzenia@kopernik.lodz.pl (w takim przypadku wszystkie wymagane dokumenty muszą być przesłane w formacie pdf)
- 2) Oferta może być doręczona do Sekcji Zaopatrzenia Centrum pok. 1019

Termin składania ofert: **do dnia 10.12.2025 r. do godziny 10:00**

- 3) Oferty złożone po terminie nie będą rozpatrywane.
- 4) Wykonawca może przed upływem terminu składania ofert zmienić lub wycofać swoją ofertę.

VI. OCENA OFERT

- 1) W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.
- 2) Zamawiający dokona oceny ważnych ofert na podstawie następujących kryteriów:

Lp.	Kryterium	Ranga
1.	Cena – punkty przyznane proporcjonalnie = cena najniższa do ceny oferowanej x 100	100% (max 100 pkt.)

- 3) Zamawiający wybierze ofertę z największą ilością przyznanych punktów

VII. INFORMACJE DOTYCZĄCE WYBORU NAJKORZYSTNIEJSZEJ OFERTY

Zamawiający zawrze umowę z wybranym wykonawcą na warunkach opisanych w załączniku nr 2

VIII. DODATKOWE INFORMACJE

Wszelkie zapytania o wyjaśnienie treści zapytania ofertowego należy składać do pracownika Działu Zaopatrzenia i Transportu: P. Przemysława Frąckiewicza za pośrednictwem: poczty elektronicznej na adres: dzial.zaopatrzenia@kopernik.lodz.pl (dodatkowo pod numerem telefonu **42 689 57 88**)

Odpowiedzi na zapytania Zamawiający udzieli na stronie na której ukazało się ogłoszenie

IX. ZAŁĄCZNIKI

1. Formularz oferty
2. Wzór umowy

KIEROWNIK
Działu Zaopatrzenia i Transportu

mgr Przemysław Frąckiewicz

p.o. Z-CY DYREKTORA
ds. Administracyjno-Technicznych

mgr inż. Marek Zygmunt

ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź
SEKRETARIAT tel. (42) 689 50 10/fax (42) 689 50 11; CENTRALA tel. (42) 689 50 00
e-mail: szpital@kopernik.lodz.pl, <http://www.kopernik.lodz.pl>
NIP 729-23-45-599 REGON 000295403 PKO BP SA I O/ŁÓDŹ 44102033520000180203188067

