# TARJOUSPYYNNÖN H049-11-1 VÄHIMMÄISVAATIMUKSET JA VERTAILUPERUSTEET

## 1 TARJOAJAN TIEDOT

| | |
|---|---|
| Tarjoajan nimi | Y-tunnus |
| Postiosoite | Postinumero ja –toimi- paikka |
| Tarjouksen yhteyshenkilö | Yhteyshenkilon puhelin- numero |
| Yhteyshenkilön sähköposti | Sähköpostiosoite hankintapäätöksen toimittamista varten |

## 2 EHDOT

Tarjouksemme on voimassa 1.5.2012 asti ☐ Kyllä

Tarjoushintamme on kiinteä kaksi vuotta sopimuksen solmimisesta. ☐ Kyllä

Emme veloita laskutuslisää tai pientoimitusmaksua ☐ Kyllä

Maksuehtomme ovat vähintään 21 päivää netto ☐ Kyllä

Käyttämämme laskun viivästyskorko on korkeintaan kulloinkin voimassa olevan korkolain mukainen ☐ Kyllä

Olemme lukeneet palvelukuvauksen ja tarjouksemme on sen mukainen ☐ Kyllä

Olemme lukeneet ja hyväksymme sopimusehdot (liite 2) ☐ Kyllä

## 3 LIIKESALAISUUDET

Olemme ilmoittaneet tarjouksemme liikesalaisuudet erillisellä liitteellä ☐ Kyllä
☐ Ei liikesalaisuuksia

## 4 VIRANOMAISTODISTUKSET

<u>Tarjouspyynnön kohta 3.1</u>

Tarjoaja on huolehtinut verojen ja sosiaaliturvamaksujen maksamisesta tai tarjoajalla on selvitys siitä, että verovelkaa koskeva maksusuunnitelma on tehty.

☐ Kyllä ☐ Ei

Hank 15 1.1.2011

Tarjouspyynnön kohta 3.1
Tarjoajalla on työeläkekassan ja / tai vakuutusyhtiön todistus eläkevakuutuksen ottamisesta ja eläkevakuutusmaksujen suorittamisesta tai selvitys siitä, että erääntyneitä eläkevakuutusmaksuja koskeva maksusopimus on tehty.
☐ Kyllä ☐ Ei

Tarjouspyynnön kohta 3.2

Tarjoajan on oltava rekisteröitynyt:
- kaupparekisteriin, ☐ Kyllä ☐ Ei
- ennakkoperintälain mukaiseen ennakkoperintärekisteriin ☐ Kyllä ☐ Ei
- työnantajarekisteriin ☐ Kyllä ☐ Ei
- arvonlisäverolain mukaiseen arvonlisäverovelvollisten rekisteriin ☐ Kyllä ☐ Ei

Jos vastaus on ei, anna selvitys rekisteröimättömyyden perusteista alle.

Hankintayksikön **pyynnöstä** hankintayksikön antamassa määräajassa toimitamme seuraavat asiakirjat:

Toimitamme pyynnöstä, hankintayksikön antamassa määräajassa :

Tarjouspyynnön kohdan 3.1 todistukset ☐ Kyllä

Tarjouspyynnön kohdan 3.2 rekisteritiedot ☐ Kyllä

Tarjouspyynnön kohdan 3.3 selvitykset ☐ Kyllä

**HUOM. Kaikki todistukset tutkinnoista, työkokemuksesta ja kielitaidosta tulee esittää ennen sopimuksen solmimista.**

## 5 TARJOAJAN SOVELTUVUUTTA KOSKEVAT SELVITYKSET

### 5.1 Taloudellinen ja rahoituksellinen tilanne

Vaatimus 1
Tarjoajalla on hankinnan kokoon ja laatuun nähden taloudelliset edellytykset hankinnan suorittamiseen. ☐ Kyllä ☐ Ei

Selvitys 1
Toimitamme pyynnöstä, hankintayksikön antamassa määräajassa tilinpäätösasiakirjat edelliseltä tilikaudelta. ☐ Kyllä ☐ Ei

Vaatimus 2
Tarjoajalla on voimassaoleva toiminnan vastuuvakuutus. ☐ Kyllä ☐ Ei



**Postiosoite** PL 700 FI-00099 HELSINGIN KAUPUNKI hankintakeskus@hel.fi
**Käyntiosoite** Suvilahdenkatu 10 E Helsinki 50 http://www.hel.fi/hank/
**Puhelin** +358 9 310 1631
**Faksi** +358 9 310 31791
**Tilinro**
**Y-tunnus** 0201256-6 Kotipaikka Helsinki

Tarjoukset: helsinki.kirjaamo.hankintakeskus@hel.fi

Selvitys 2
Toimitamme pyynnöstä, hankintayksikön antamassa määräajassa vakuutusyhtiön todistuksen vastuuvakuutuksen ottamisesta ja sisällöstä sekä vakuutusmaksujen maksamisesta
☐ Kyllä ☐ Ei

## 5.2 Tekninen suorituskyky ja ammatillinen pätevyys

Vaatimus 3
Potilastyötä tekevillä lääkäreillä on voimassaoleva potilasvakuutus.
☐ Kyllä ☐ Ei

Selvitys 3
Toimitamme pyynnöstä, hankintayksikön antamassa määräajassa vakuutusyhtiön todistuksen/todistukset potilasvakuutuksen ottamisesta ja sisällöstä sekä vakuutusmaksujen maksamisesta ☐ Kyllä ☐ Ei

Vaatimus 4
Tarjoajalla on voimassa oleva lupa terveydenhuoltopalvelujen antamiseen (laki yksityisestä terveydenhuollosta 152/1990 muutoksineen) ja lupa oikeuttaa tämän tarjouspyynnön mukaisiin palveluihin. Lisäksi edellytetään, että voimassa ei ole valvontaviranomaisten antamaa määräystä toiminnan keskeyttämisestä eikä sellaisen toimintayksikön, sen osan tai laitteen käytön kieltämisestä, mitä tarvitaan tarjouksen mukaiseen toimintaan. Tarjoajana voi olla myös yksityinen ammatinharjoittaja tai sellainen julkishallintoon kuuluva organisaatio, jonka tehtäviin kyseiset palvelut kuuluvat. ☐ Kyllä ☐ Ei

Selvitys 4
Toimitamme pyynnöstä, hankintayksikön antamassa määräajassa jäljennöksen lääninhallituksen/aluehallintoviraston myöntämästä luvasta tai selvityksen luvan hankkimisesta palvelun alkamiseen mennessä.
(ei vaadita edellä mainitulta julkishallintoon kuuluvalta organisaatiolta eikä yksityiseltä ammatinharjoittajalta). ☐ Kyllä ☐ Ei

Lupa esitetään ennen sopimuksen solmimista. ☐ Kyllä

Vaatimus 5
Tarjoajalla on oltava suora puhelinnumero, jossa päivystetään ja tarvittaessa annetaan ohjeita 24h/7pv leikkausten jälkeisten komplikaatioiden varalta. ☐ Kyllä ☐ Ei

Selvitys5
Päivystävä puhelinnumero on ----------
Päivystävä puhelinnumero ilmoitetaan myöhemmin, ennen sopimuksen solmimista.
☐ Kyllä ☐ Ei

Vaatimus 6
Tarjoaja sitoutuu siihen, että palveluun osallistuvat uudet työntekijät perehdytetään tehtäväänsä siten, että he saavat riittävät valmiudet toimia yksikössä. Perehdytystä annetaan kuitenkin



**Postiosoite** PL 700 FI-00099 HELSINGIN KAUPUNKI hankintakeskus@hel.fi
**Käyntiosoite** Suvilahdenkatu 10 E Helsinki 50 http://www.hel.fi/hank/
**Puhelin** +358 9 310 1631
**Faksi** +358 9 310 31791
**Tilinro**
**Y-tunnus** 0201256-6 Kotipaikka Helsinki

Tarjoukset: helsinki.kirjaamo.hankintakeskus@hel.fi

vähintään kaksi (2) työpäivää mm. seuraamalla tässä sopimuksessa mainittua anestesiatoimintaa. Perehdys tapahtuu tarjoajan kustannuksella.

☐ Kyllä ☐ Ei

Vaatimus 7

Lääketieteellisestä palvelusta vastaavalla henkilöllä on kokemusta terveydenhuollon johtamistehtävistä sekä kokemusta itsenäisenä palveluntuottajana tai toisen palveluntuottajan palveluksessa palvelusta vastaavana johtajana.

☐ Kyllä ☐ Ei

Selvitys 7
Toimitamme pyynnöstä, hankintayksikön antamassa määräajassa tiedot lääketiellisestä palvelusta vastaavaksi nimitetystä henkilöstä, hänen koulutuksestaan ja työkokemuksestaan.

☐ Kyllä ☐ Ei

Tässä tarkoitettuna selvityksenä tarjoaja voi esittää tarjoajan itsensä laatiman ja oikeaksi vakuuttamansa selvityksen henkilön työkokemuksesta tai jäljennökset henkilön ansioluettelosta tai täyttää alla olevan lomakkeen.

**Henkilö 1**

| | |
|---|---|
| Nimi | |
| Tutkinto | |
| Lääketieteellisestä palvelusta vastaava henkilö, jolla on kokemusta terveydenhuollon johtamistehtävistä sekä kokemusta itsenäisenä palveluntuottajana tai toisen palveluntuottajan palveluksessa palvelusta vastaavana johtajana. | ☐ Kyllä |

Hank 15 1.1.2011

| | |
|---|---|
| CV tai selvitys oheistettu tarjouksen liitteeksi | ☐ Kyllä |

Vaatimus 8

Palvelukokonaisuus toteutetaan ryhmällä, jonka muodostaa yksi (1) Suomessa laillistettu lääkäri, jolla on anestesiologian erikoislääkärin tutkinto ja vähintään kolme (3) Suomessa laillistettua sairaanhoitajaa, joilla on opintoja anestesiahoidosta.

Anestesiatiimin terveydenhuollon ammattihenkilöt ovat koko sopimuskauden merkittyinä Valviran rekisteriin (Terhikki).

Anestesiologian erikoislääkäri on toiminut päätoimisesti anestesiologina vähintään kaksi vuotta viimeisten viiden vuoden aikana ja hänellä on vähintään kahden vuoden kokemus 3 -18 – vuotiaiden lasten ja nuorten anestesiahammashoidosta sekä vähintään 25 nukutusta tämänikäisillä lapsilla ja nuorilla.

Vähintään yhdellä anestesiatiimin sairaanhoitajalla tulee olla vähintään kahden vuoden kokemus viimeisen viiden vuoden ajalta anestesiapalvelujen antamisesta.

Anestesiatiimin anestesiologian erikoislääkärillä ja sairaanhoitajilla on vähintään hyvä suomen kielen suullinen ja kirjallinen taito sekä tyydyttävä ruotsin kielen suullinen taito.

Selvitys 8

Toimitamme pyynnöstä, hankintayksikön antamassa määräajassa, edellä mainitut vaaditut tiedot tarjottujen työntekijöiden tutkinnoista, laillistamisesta, anestesiaopinnoista, työkokemuksesta ja kielitaidosta.

☐ Kyllä ☐ Ei

Ellei henkilökunta ole vielä palkattuna vakuutamme, että palkattava henkilökunta vastaa vähintään tarjouspyynnön ehdottomia vaatimuksia.

☐ Kyllä ☐ Ei

Vaatimus 9

Tarjoajalla on kokemusta vähintään kahdesta (2) sisällöltään nyt hankittavaa palvelua vastaavasta tai läheisesti vastaavasta toimituksesta viimeisen viiden (5) vuoden aikana.

☐ Kyllä ☐ Ei

Selvitys 9

Toimitamme pyynnöstä hankintayksikön antamassa määräajassa selvityksen vähintään kahdesta sisällöltään nyt hankittavaa palvelua vastaavasta toimituksesta viimeisen viiden (5) vuoden aikana kuvauksineen, ajankohtineen ja vastaanottaja-



**Postiosoite** PL 700 FI-00099 HELSINGIN KAUPUNKI hankintakeskus@hel.fi
**Käyntiosoite** Suvilahdenkatu 10 E Helsinki 50 http://www.hel.fi/hank/
**Puhelin** +358 9 310 1631
**Faksi** +358 9 310 31791
**Tilinro**
**Y-tunnus** 0201256-6 Kotipaikka Helsinki

Tarjoukset: helsinki.kirjaamo.hankintakeskus@hel.fi

tietoineen. ☐ Kyllä ☐ Ei

tai:

Täytettävä alla olevat lomakkeet.

**Referenssikohde 1**

| | |
|---|---|
| Referenssikohteen nimi | |
| Referenssikohteen yhteystiedot osoite ja puhelinnumero | |
| Kuvaus palvelutoimituksesta | |
| Palvelutoimituksen ajankohta | |
| Palvelutoimituksen laajuus, esim. henkilötyöpäivinä, käyntien tai hoidettujen potilaiden määrinä | |

**Referenssikohde 2**

| | |
|---|---|
| Referenssikohteen nimi | |
| Referenssikohteen yhteystiedot osoite ja puhelinnumero | |
| Kuvaus palvelutoimituksesta | |
| Palvelutoimituksen ajankohta | |



**Postiosoite**
PL 700
FI-00099 HELSINGIN KAUPUNKI
hankintakeskus@hel.fi

**Käyntiosoite**
Suvilahdenkatu 10 E
Helsinki 50
http://www.hel.fi/hank/

**Puhelin**
+358 9 310 1631

**Faksi**
+358 9 310 31791

**Tilinro**

**Y-tunnus**
0201256-6
Kotipaikka Helsinki

Tarjoukset: helsinki.kirjaamo.hankintakeskus@hel.fi

| | |
|---|---|
| Palvelutoimituksen laajuus, esim. henkilötyöpäivinä, käyntien tai hoidettujen potilaiden määrinä | |

## 6 ALIHANKINTA

Emme käytä alihankkijoita ☐ Kyllä ☐ Ei

Jos vastasitte kyllä:

Tarjoajan on tarjouksessaan ilmoitettava, minkä osan sopimuksesta se aikoo antaa alihankintana kolmannelle taholle sekä kuvattava alihankkijan em. osuus yksityiskohtaisesti ja nimettävä ehdotetut alihankkijat. Tiedot annettaan alla olevassa taulukossa:

| | |
|---|---|
| Mikä osuus sopimuksesta aiotaan antaa alihankintana kolmannelle taholle | |
| Yksityiskohtainen kuvaus alihankkijan osuudesta | |
| Alihankkijan nimi ja yhteystiedot | |

Alihankkijalla on hankinnan kokoon ja laatuun nähden taloudelliset edellytykset hankinnan suorittamiseen. ☐ Kyllä ☐ Ei

## 7 TARJOUSTEN VERTAILUA VARTEN TOIMITETTAVAT TIEDOT

Olemme oheistaneet tarjouksen liitteeksi tarjouksen vertailua varten alla mainitut selvitykset:

Täytetty hintalomake (liite3) ☐ Kyllä ☐ Ei

Päivämäärä ja allekirjoitus sekä nimenselvennys
. .2011

Hank 15 1.1.2011

**Postiosoite**
PL 700
FI-00099 HELSINGIN KAUPUNKI
hankintakeskus@hel.fi

**Käyntiosoite**
Suvilahdenkatu 10 E
Helsinki 50
http://www.hel.fi/hank/

**Puhelin**
+358 9 310 1631

**Faksi**
+358 9 310 31791

**Tilinro**

**Y-tunnus**
0201256-6
Kotipaikka Helsinki

Tarjoukset: helsinki.kirjaamo.hankintakeskus@hel.fi