TARJOUSPYYNNÖN H021-11-1 VÄHIMMÄISVAATIMUKSET JA VERTAILUPERUSTEET /VASTAUSLOMAKE

1 TARJOAJAN TIEDOT

Tarjoajan nimi	Y-tunnus
Postiosoite	Postinumero ja –toimipaikka
Tarjouksen yhteyshenkilö	Yhteyshenkilön puhelinnumero
Yhteyshenkilön sähköposti	Sähköpostiosoite hankintapäätöksen toimittamista varten

2 EHDOT

Tarjouksemme on voimassa 31.5.2012 asti ☐ Kyllä

Tarjoushintamme on kiinteä kaksi (2) 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

Lähetämme laskut sähköisessä muodossa verkkolaskuina (sopimusluonnos kohta 11) ☐ Kyllä

Olemme lukeneet ja hyväksymme sopimusehdot (liite 2) ☐ Kyllä

Olemme lukeneet tarjouspyynnön liitteineen ja tarjouksemme on niiden mukainen. ☐ Kyllä

3 LIIKESALAISUUDET

Olemme ilmoittaneet tarjouksemme liikesalaisuudet erillisellä liitteellä ☐ Kyllä

Tarjouksessamme ei ole liikesalaisuuksia. ☐ Ei liikesalaisuuksia

4 VIRANOMAISTODISTUKSET

Hank 15 1.1.2011

Tarjouspyynnön kohta 3.1

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

☐ Kyllä ☐ Ei

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:

Tarjouspyynnön kohdan 3.1 todistukset ☐ Kyllä

Tarjouspyynnön kohdan 3.2 rekisteritiedot ☐ Kyllä

Tarjouspyynnön kohdan 3.3 selvitykset ☐ Kyllä

5 TARJOAJAN SOVELTUVUUTTA KOSKEVAT SELVITYKSET

5.1 Taloudellinen ja rahoituksellinen tilanne

Valitse alla esitetyistä oikea vaihtoehto ja merkitse rasti ruutuun. Jos vastaus on ei, tarjous hylätään.

Tarjoaja suljetaan tarjouskilpailun ulkopuolelle, jos tällä ei ole toiminnan vastuuvakuutusta tai jos tämä ei toimita alla mainittua selvitystä pyynnössä esitetyssä määräajassa.

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

Vaatimus 1

Tarjoajalla on hankinnan laatuun ja laajuuteen nähden riittävät taloudelliset edellytykset hankinnan suorittamiseen. ☐ Kyllä ☐ Ei

Tätä ominaisuutta arvioidaan tarjoajan vakavaraisuudesta, maksukykyisyydestä, kannattavuudesta ja luottokelpoisuudesta saatujen tietojen perusteella.

Selvitys 1

Toimitamme pyydettäessä, hankintayksikön antamassa määräajassa tarjoajan tilinpäätösasiakirjat edelliseltä tilikaudelta. ☐ Kyllä ☐ Ei

Mikäli tarjoaja ei voi toimittaa tilinpäätöstietoja, koska yritys on vasta aloittanut toimintansa, tarjoajalla on mahdollisuus toimittaa selvitys vakavaraisuudestaan ja maksukyvystään muulla hankintayksikön hyväksymällä tavalla

Lisäksi hankintayksikkö varaa itselleen oikeuden tarkistaa tarjoajan luottotiedot näitä tietoja ylläpitäviltä yrityksiltä.

Vaatimus 2

Tarjoajalla on voimassaoleva toiminnan vastuuvakuutus. ☐ Kyllä ☐ Ei

Selvitys 2

Toimitamme pyydettäessä, hankintayksikön antamassa määräajassa tarjoajanvakuutusyhtiön todistuksen toiminnan vastuuvakuutuksen voimassaolosta. ☐ Kyllä ☐ Ei

5.2 Tekninen suorituskyky ja ammatillinen pätevyys

Valitse alla esitetyistä oikea vaihtoehto ja merkitse rasti ruutuun. Jos vastaus on ei, tarjous hylätään.

Vaatimus 3

Potilastyötä tekevällä lääkärillä on voimassa oleva potilasvakuutus.
☐ Kyllä ☐ Ei

Selvitys 3

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

Toimitamme pyydettäessä, hankintayksikön antamassa määräajassa vakuutusyhtiön todistukset potilasvakuutuksen voimassaolosta.

☐ Kyllä ☐ Ei

Vaatimus 4

Palvelusta vastaava lääkäri on Suomessa laillistettu lääkäri, jolla on vähintään kahden (2) vuoden(laskettuna tarjousten viimeisestä jättöpäivästä taaksepäin) kliininen kokemus lääkärin työssä Hän valvoo tämän sopimuksen lääkärityövoiman osaamista ja kokemusta sekä vastaa lääketieteellisestä laadusta ja perehdyttää sopimuksen lääkärityövoiman.

☐ Kyllä ☐ Ei

Selvitys 4

Toimitamme pyydettäessä, hankintayksikön antamassa määräajassa, selvityksen toiminnasta vastaavaksi nimetystä lääkäristä ja hänen koulutuksestaan ja ammatillisesta pätevyydestään ja kokemuksestaan.

☐ Kyllä ☐ Ei

Tässä tarkoitettuna selvityksenä tarjoaja voi esittää tarjoajan itsensä laatiman ja oikeaksi vakuuttamansa selvityksen henkilön koulutuksesta ja ammatillisesta pätevyydestä ja kokemuksestaan (aikaisemmista työtehtävistä) tai jäljennökset henkilön tutkintotodistuksista ja ansioluettelosta.

Selvitys voi olla tarjoajan itsensä laatima.

Vaatimus 5

Palvelusta vastaavalla lääkärillä on palvelun laatuun ja laajuuteen nähden riittävästi kokemusta vastaavista palvelutoimituksista. Riittävänä kokemuksena pidetään vähintään kahden (2) vuoden kokemusta (laskettuna tarjousten viimeisestä jättöpäivästä taaksepäin) itsenäisenä palveluntuottajana tai toisen palveluntuottajan palveluksessa palvelun vastaavana johtajana

☐ Kyllä ☐ Ei

Selvitys 5

Toimitamme pyydettäessä, hankintayksikön antamassa määräajassa, luettelon ja lyhyen kuvauksen tärkeimmistä nyt kysymyksessä olevaa hankintaa vastaavista palvelutoimituksista kokonaisarvoineen ja vastaanottajatietoineen viimeksi kuluneilta kahdelta (2) vuodelta.

☐ Kyllä ☐ Ei

Vaatimus 6

Potilastyötä tekevät lääkärit ovat Suomessa laillistettuja lääkäreitä.

☐ 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 6

Potilastyötä tekevien lääkärien laillistus Suomessa tulee pyydettäessä todistaa.

Vaatimus 7

Potilastyötä tekevien lääkärien kielitaitovaatimuksena on vähintään suomen kielen hyvä suullinen ja kirjallinen taito sekä vähintään tyydyttävä ruotsin kielen suullinen taito.

☐ Kyllä ☐ Ei

Selvitys 7

Lääkärien kielitaito tulee pyydettäessä todistaa lääketieteen lisensiaattitutkintotodistukseen tehdyllä merkinnällä tai liitteen 5 (kielitaidon osoittaminen) mukaisesti.

Vaatimus 8

Tarjoajalla on sopimuksen alkaessa hankinnan laatuun ja laajuuteen nähden riittävästi ammattitaitoista työvoimaa hankinnan toteuttamiseen. Palvelun saatavuus on turvattuna siten, että yritys pystyy tarjoamaan jokaisena arkipäivänä henkilön viiden (5) terveyskeskuslääkärin kokopäiväiseen (37 tuntia viikossa) työvuoroon (jokaiseen työvuoroon oma henkilö) viimeistään neljän (4) kalenteripäivän kuluessa tilauksesta.

☐ Kyllä ☐ Ei

Tarjoukseen liitettävä selvitys 8

Selvitys vuosittaisesta työvoimansa lukumäärästä viimeksi kuluneilta kahdelta (2) vuodelta sekä kuvaus järjestelyistä, josta ilmenee, miten palvelun suorittamiseen osallistuvien henkilöiden poissaolon varalle on saatavilla sijainen.

Selvitys voi olla tarjoajan itsensä laatima.

Vaatimus 9

Palvelujen tuottajalla on asiakaspalautejärjestelmä. Järjestelmällä on nimetty vastuuhenkilö.

☐ Kyllä ☐ Ei

Tarjoukseen liitettävä selvitys 9:

Kuvaus palvelujen tuottajan yllä kuvatusta asiakaspalautejärjestelmästä. Selvitys voi olla tarjoajan itsensä laatima.

Vaatimus 10

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

Terveyskeskus järjestää palvelusta vastaaville lääkäreille Pegasos -tietojärjestelmän käyttöopastuksen tätä tarjouspyyntöä koskevien palvelujen tuottamiseen tarvittavassa laajuudessa.

Palvelujen tuottaja vastaa työntekijöidensä koulutuksesta tätä tarjouspyyntöä koskevien palvelujen tuottamiseksi sisältäen Pegasos -tietojärjestelmän ja sen käytön.

☐ Kyllä ☐ Ei

Vaatimus 11

Palvelun tarjoajalla on oltava täydennyskoulutussuunnitelma, jonka laajuus on vähintään 10 koulutuspäivää vuodessa, jokaiselle tätä tarjouspyyntöä koskevalle hoitavalle lääkärille.

☐ Kyllä ☐ Ei

Tarjoukseen liitettävä selvitys 11

Selvitys siitä, että tarjoajalla on täydennyskoulutussuunnitelma jonka laajuus on vähintään 10 koulutuspäivää/vuosi/, jokaiselle tätä tarjouspyyntöä koskevalle hoitavalle lääkärille. Selvitys voi olla tarjoajan itsensä laatima.
Valitun tarjoajan on pyydettäessä esitettävä selvitys täydennyskoulutussuunnitelman toteutumisesta.

6 ALIHANKINTA

Emme käytä alihankkijoita ☐

tai

Olemme ilmoittaneet tarjouksessamme, minkä osan sopimuksesta aiomme antaa alihankintana kolmannelle taholle ja olemme kuvanneet alihankkijan em. osuus yksityiskohtaisesti sekä nimenneet ehdotetut alihankkijat ☐ Kyllä

tai:

Tiedot annetaan alla olevassa taulukossa:

Mikä osuus sopimuksesta aiotaan antaa alihankintana kolmannelle taholle	

Hank 15 1.1.2011

Yksityiskohtainen kuvaus alihankkijan osuudesta	
Alihankkijan nimi ja yhteystiedot	

Laadun pisteytys:

Toimitukseen kuluva aika tilauksesta

toimitus seuraavana arkipäivänä	☐ Kyllä	5 pistettä
toimitus viimeistään 3. arkipäivänä	☐ Kyllä	2 pistettä

Taatut vuokralääkärin kokopäiväiset työvuorot kpl/vrk (sis 5 lääkärin työvuorot, joka on ehdoton vähimmäisvaatimus)

vähintään 10	☐ Kyllä	10 pistettä
8 - 9	☐ Kyllä	8 pistettä
6 – 7	☐ Kyllä	5 pistettä

7 TARJOUSTEN VERTAILUA VARTEN TOIMITETTAVAT TIEDOT

Olemme oheistaneet tarjouksen, täytetyn hintalomakkeen (liite 3) ja tämän vastauslomakkeen liitteeksi tarjousten vertailua varten. ☐ Kyllä

Päivämäärä ja allekirjoitus nimenselvennyksineen

_____

Hank 15 1.1.2011