

Ogłoszenie nr 500167512-N-2018 z dnia 17-07-2018 r.

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hologii: DOSTAWA
AMBULANSU TYPU C DLA SPZOZ W NOWYM TOMYŚLU**

OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia:

obowiązkowe

Ogłoszenie dotyczy:

zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej
nie**

Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:

tak

Numer ogłoszenia: 569029-N-2018

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:

tak

Numer ogłoszenia: 500132475-N-2018

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hologii, Krajowy numer identyfikacyjny 63982000400000, ul. ul. Poznańska 30, 64300 Nowy Tomyśl, woj. wielkopolskie, państwo Polska, tel. 061 4427314, 4427311, e-mail spzoz18@post.pl, faks 614 422 152.

Adres strony internetowej (url): www.szpital-nowytomyśl.pl

I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:

Inny: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:

DOSTAWA AMBULANSU TYPU C DLA SPZOZ W NOWYM TOMYŚLU

Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):

SPZOZ_NT/DZP/PN/06/18

II.2) Rodzaj zamówienia:

Dostawy

II.3) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest dostawa fabrycznie nowego, wyprodukowanego w roku 2018 ambulansu typu C w ilości 1 szt. wraz z wyposażeniem: nosze elektryczne, ssak elektryczny oraz krzeselko kardiologiczne, szyny kramera, ciśnieniomierz zegarowy ścienny oraz uprząż pediatryczna na nosze transportowe. Wymagane parametry graniczne, warunki gwarancji, serwisu, szkolenia, ubezpieczenia, wyposażenia przedziału medycznego, wyposażenia pojazdu oraz wyposażenia medycznego zostały określone w załączniku 1A do SIWZ (Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia). Ambulans musi spełniać warunki określone w Rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002r. (Dz. U. z 2003 r., Nr 32, poz. 262 ze zm.) w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia, musi spełniać wymagania określone w normie PN-EN 1789+A2:2015 w zakresie ambulans drogowe typu C oraz posiadać emisję spalin minimum EURO 5+. Pojazd musi posiadać ważną homologację (na samochód bazowy i zabudowany) wystawioną zgodnie z Ustawą z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz.U. 2017 poz. 1260 z późn. zm). Wyposażenie medyczne ambulansu – musi posiadać

dokumenty dopuszczające do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2017r., poz. 211 ze zm). Przedmiot zamówienia musi być kompletny pod względem wymagań Zamawiającego określonych w załącznik 1A do SIWZ i po przekazaniu Zamawiającemu gotów do podjęcia działalności medycznej. Wykonawca po przekazaniu przedmiotu zamówienia do bieżącej eksploatacji potwierdzonego protokołem zdawczo-odbiorczym przez Zamawiającego zobowiązany jest do przeprowadzenia na własny koszt szkolenia dla pracowników Zamawiającego w zakresie prawidłowej obsługi, konserwacji i kontroli stanu technicznego sprzętu i aparatury medycznej zainstalowanej w przedziale medycznym ambulansu oraz w zakresie obsługi pojazdu. Dostawa przedmiotu zamówienia zrealizowana będzie na koszt i ryzyko Wykonawcy. Miejsce dostawy: siedziba Zamawiającego tj. SP ZOZ ul. Poznańska 30, Nowy Tomyśl

II.4) Informacja o częściach zamówienia:

Zamówienie było podzielone na części:

nie

II.5) Główny Kod CPV: 34114121-3

Dodatkowe kody CPV: 34136000-9, 34211200-9, 33192160-1, 33192600-8, 33100000-1

SEKCJA III: PROCEDURA

III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Przetarg nieograniczony

III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów

nie

III.3) Informacje dodatkowe:

SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 04/07/2018

IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 365100.00

Waluta PLN

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 1

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0

IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Nazwa wykonawcy: ZESZUTA Sp. z o.o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Tużycka 8

Kod pocztowy: 03-683

Miejscowość: Warszawa

Kraj/woj.: mazowieckie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:
nie

IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM

Cena wybranej oferty/wartość umowy 418860.00

Oferta z najniższą ceną/kosztem 418860.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 418860.00

Waluta: PLN

IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom
nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

IV.8) Informacje dodatkowe:

IV.9) UZASADNIENIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA W TRYBIE NEGOCJACJI BEZ OGŁOSZENIA, ZAMÓWIENIA Z WOLNEJ RĘKI ALBO ZAPYTANIA O CENĘ

IV.9.1) Podstawa prawna

Postępowanie prowadzone jest w trybie na podstawie art. ustawy Pzp.

IV.9.2) Uzasadnienie wyboru trybu

Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami.