Ogłoszenie nr 500059341-N-2017 z dnia 15-11-2017 r.

**Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej : Dostawa fabrycznie nowego ambulansu sanitarnego typu „C” dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Przysusze  
  
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: 600569-N-2017

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:**

nie

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

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

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej , Krajowy numer identyfikacyjny ---, ul. Aleja Jana Pawła II  9A, 26-400   Przysucha, woj. mazowieckie, państwo Polska, tel. 48 3833505, e-mail sekretariat@spzzozprzysucha.pl, faks 48 3833504.   
Adres strony internetowej (url): www.spzzozprzysucha.pl

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Inny: szpital

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**

Dostawa fabrycznie nowego ambulansu sanitarnego typu „C” dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Przysusze

**Numer referencyjny***(jeżeli dotyczy):*

02/ZP/2017

**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 zamówienia jest dostawa fabrycznie nowego ambulansu sanitarnego typu „C” dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Przysusze Oferowany ambulans musi spełniać wymagania określone w aktualnej polskiej normie PN - EN 1789+A1: 2011 typ ambulansu "C” (lub norm równoważnych) w zakresie odpowiednim do przedmiotu prowadzonego postępowania. Ambulans dostarczony będzie wraz z noszami głównymi, transporterem do noszy i wyposażeniem. Dostawa fabrycznie nowego ambulansu (rok produkcji 2017) sanitarnego typu C zostanie potwierdzona protokołem odbioru i fakturą. Opis przedmiotu zamówienia został szczegółowo określony w „Formularzu parametrów techniczno-użytkowych odnoszących się do przedmiotu zamówienia” - zał. nr 4 do SIWZ. Wykonawca musi wskazać autoryzowany serwis gwarancyjny uprawniony do napraw gwarancyjnych pojazdu i wyposażenia na terenie Polski położony najbliżej siedziby Zamawiającego. Termin wszystkich gwarancji rozpoczyna się od daty przekazania kompletnego ambulansu. Wykonawca zobowiązany jest do instruktażu personelu medycznego w zakresie działania obsługi i konserwacji ambulansu i sprzętu w nim zamontowanego przy przekazywaniu ambulansu oraz do przeszkolenia wskazanych pracowników Zamawiającego w zakresie obsług technicznych, eksploatacji i napraw, w terminach uzgodnionych z Zamawiającym. Zamawiający zastrzega sobie prawo montażu w ambulansie urządzeń systemu wspomagania dowodzenia /SWD/ składającego się m. in. z modułu GPS, drukarki wraz z podstawą, przenośnego tabletu w raz z podstawą /stacją dokującą/ i przegubowym uchwytem, bez utraty gwarancji producenta pojazdu. Zamawiający przewiduje montaż ww. urządzeń przez pracownika uprawnionej do tego firmy w uzgodnieniu z Wykonawcą, a montaż nie będzie miał wpływu na utratę gwarancji. Wykonawca zapewni wyprowadzenie odpowiednich napięć zasilających i sygnałów sterujących do urządzeń systemu SWD, PRM. Oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać świadectwo homologacji wydane na podstawie przepisów rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dn. 24 października 2005 r. w sprawie homologacji pojazdów samochodowych i przyczep (Dz. U. z 2005 r. nr 238 poz. 2010 z późn. zmianami), na ambulans sanitarny. Ambulans musi odpowiadać przepisom zawartym w rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Dz. U. 2003 r. Nr 32 poz. 262 z późn. zm.). Ambulans musi spełniać wymagania określone w ustawie z dnia 8 września 2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym. Sprzęt medyczny spełnia wymagania ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r., Nr 107, poz. 679 ze zm.). Oferowany ambulans wraz ze sprzętem medycznym spełnia wymagania norm PN EN 1789+A1:2011 (w zakresie ambulansu typu C) i PN EN 1865 - Pojazd fabrycznie nowy z roku 2017. Po dostarczeniu ambulansu sanitarnego typu "C” wraz ze wszelkimi wymaganymi dokumentami, Wykonawca zobowiązany jest do współpracy z Zamawiającym w trakcie procesu rejestracji ambulansu. W szczególności zobowiązany jest do uzupełnienia wszelkich dokumentów wymaganych przez instytucje państwowe, np. Wydział Komunikacji, Ewidencji Pojazdów i Kierowców, Państwowej Inspekcji Sanitarnej, NFZ. Wymagania stawiane Wykonawcy - Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia. Wymagana jest należyta staranność przy realizacji zobowiązań umowy. Ustalenia i decyzje dotyczące wykonywania zamówienia uzgadniane będą przez Zamawiającego z ustanowionym przedstawicielem Wykonawcy. Określenie przez Wykonawcę telefonów kontaktowych i numerów fax. oraz innych ustaleń niezbędnych dla sprawnego i terminowego wykonania zamówienia. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za szkody wyrządzone przez Wykonawcę podczas wykonywania przedmiotu zamówienia. Zamawiający wskazuje na możliwość skorzystania z ustawowego uprawnienia określonego zapisem art. 93 ust 1 pkt 6 ustawy z dnia 29.01.2004 r. Prawo zamówień publicznych w sytuacji braku uzyskania przez niego dotacji celowej z przeznaczeniem na zapłatę umówionego wynagrodzenia. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku Nr 4 do Formularza oferty. Wspólny Słownik Zamówień CPV: 34.11.41.21-3 Jeżeli w opisie przedmiotu zamówienia znajdują się jakiekolwiek znaki towarowe, patent, czy pochodzenie – należy przyjąć, że Zamawiający podał taki opis ze wskazaniem na typ i dopuszcza składanie ofert równoważnych o parametrach techniczno /eksploatacyjno/ użytkowych nie gorszych niż te, podane w opisie przedmiotu zamówienia. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne opisywanym przez zamawiającego jest obowiązany wykazać, że oferowane przez niego dostawy, usługi lub roboty budowlane spełniają wymagania określone przez zamawiającego

**II.4) Informacja o częściach zamówienia:**   
**Zamówienie było podzielone na części:**

nie

**II.5) Główny Kod CPV:** 34114121-3

**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:**13/11/2017  **IV.2) Całkowita wartość zamówienia**  **Wartość bez VAT** 371637  **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: Ratownik M.Wnorowski Sp. j.  Email wykonawcy: ratownik@ratownik.com.pl  Adres pocztowy: ul.Konwaliowa 24  Kod pocztowy: 05-110  Miejscowość: Jabłonna  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**429832.41  Oferta z najniższą ceną/kosztem 429832.41  Oferta z najwyższą ceną/kosztem 429832.41  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.