

Ogłoszenie nr 510230281-N-2019 z dnia 28-10-2019 r.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej: Przedmiotem zamówienia jest zakup ambulansów typu B/C na potrzeby zespołu podstawowego ratownictwa medycznego w SPZOZ w Bychawie.

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: 605001-N-2019

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:

tak

Numer ogłoszenia: 540212102-N-2019 i 540215714-N-2019

SEKCJA I: ZAMAWIAJACY

I. 1) NAZWA I ADRES:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, Krajowy numer identyfikacyjny 43102097700018, ul. ul. Piłsudskiego 28, Bychawa, woj. lubelskie, państwo Polska, tel. 81 5660122, 5669 463, e-mail BRAK EMAIL, faks 81 5660115, 5669 463.

Adres strony internetowej (url): www.spzoz.bychawa.pl

I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:

Inny: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:

Przedmiotem zamówienia jest zakup ambulansów typu B/C na potrzeby zespołu podstawowego ratownictwa medycznego w SPZOZ w Bychawie.

Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):

ZPZ.251.7.2019

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 zakup ambulansów typu B/C na potrzeby zespołu podstawowego ratownictwa medycznego w SPZOZ w Bychawie. Przedmiot zamówienia został podzielony na 2 części: Część nr 1- Zakup ambulansu typu B/C na potrzeby zespołu podstawowego ratownictwa medycznego w ramach „Programu wymiany ambulansów” w SPZOZ w Bychawie, Część nr 2 - Zakup ambulansu typu B/C na potrzeby zespołu podstawowego ratownictwa medycznego w SPZOZ w Bychawie finansowany ze środków Wojewody Lubelskiego. Oferowany ambulans musi być wyprodukowany w 2019 roku, fabrycznie nowy, z zabudową, nieużytkowany, nie demonstracyjny, nie będący przedmiotem eksportacji, wolny od wad fabrycznych i innych.

stanie technicznym zgodnym z dokumentacją, posiadający świadectwo homologacji WE na pojazd bazowy oraz kompletnie zabudowany ambulans sanitarny.(Zamawiający zastrzega sobie prawo do weryfikacji załączników do homologacji w celu sprawdzenia ich zgodności z oferowanymi parametrami ambulansu przed podpisaniem umowy).2. Opis przedmiotu zamówienia został szczegółowo określony w załączniku nr 1A i nr 1B do SIWZ i musi charakteryzować się parametrami nie gorszymi niż wyszczególnione w opisie przedmiotu zamówienia.

II.4) Informacja o częściach zamówienia:

Zamówienie było podzielone na części:

tak

II.5) Główny Kod CPV: 34114121-3

Dodatkowe kody CPV: 33100000-1, 33192160-1

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

CZĘŚĆ NR: 1

NAZWA: Zakup ambulansu typu B/C na potrzeby zespołu podstawowego ratownictwa medycznego w ramach „Programu wymiany ambulansów” w SPZOZ w Bychawie

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 23/10/2019

IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 350860.00

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: Ambulans Polska Zabudowy Specjalistyczne Sp. z o.o

Email wykonawcy: info@ambulanspolska.pl

Adres pocztowy: ul. D.W.Bandurskiego 8

Kod pocztowy: 37-500

Miejscowość: Jarosław

Kraj/woj.: podkarpackie

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 428760.30

Oferta z najniższą ceną/kosztami 428760.30

Oferta z najwyższą ceną/kosztami 428760.30

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:

CZĘŚĆ NR: 2

NAZWA: Zakup ambulansu typu B/C na potrzeby zespołu podstawowego ratownictwa medycznego w SPZOZ w Bychawie finansowany ze środków Wojewody Lubelskiego.

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 23/10/2019

IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 431147.20

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: Ambulans Polska Zabudowy Specjalistyczne Sp. z o.o

Email wykonawcy: info@ambulanspolska.pl

Adres pocztowy: ul. D.W.Bandurskiego 8

Kod pocztowy: 37-500

Miejscowość: Jarosław

Kraj/woj.: podkarpackie

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 515470.47

Oferta z najniższą ceną/kosztom 515470.47

Oferta z najwyższą ceną/kosztom 515470.47

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.