

**Ogłoszenie o wyniku postępowania  
Dostawy**

**Dostawa ambulansu typu B z zabudową medyczną i noszami transportowymi w ramach dofinansowania Wojewody  
Warmińsko-Mazurskiego z Funduszu Przeciwdziałania COVID 19 na potrzeby ZRM w PCM**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** Powiatowe Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w Braniewie

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 280242068

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** Moniuszki13

**1.5.2.) Miejscowość:** Braniewo

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 14-500

**1.5.4.) Województwo:** warmińsko-mazurskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL621 - Elbląski

**1.5.7.) Numer telefonu:** 784 919 226

**1.5.8.) Numer faksu:** 55 620 83 62

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** zamowienia@szpital-braniewo.home.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpital-braniewo.pl

**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**

[https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_braniewo](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_braniewo)

**1.7.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - osoba prawna, o której mowa w art. 4 pkt 3 ustawy (podmiot prawa publicznego)

**1.8.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

**2.1.) Ogłoszenie dotyczy:**

Zamówienia publicznego

**2.2.) Ogłoszenie dotyczy usług społecznych i innych szczególnych usług:** Nie

**2.3.) Nazwa zamówienia albo umowy ramowej:**

Dostawa ambulansu typu B z zabudową medyczną i noszami transportowymi w ramach dofinansowania Wojewody Warmińsko-Mazurskiego z Funduszu Przeciwdziałania COVID 19 na potrzeby ZRM w PCM

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-5e9fa7a8-d1e5-11ec-9a86-f6f4c648a056

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2022/BZP 00197755/01

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2022-06-07 13:30

**2.8.) Zamówienie albo umowa ramowa zostały ujęte w planie postępowań:** Nie

**2.11.) Czy zamówienie albo umowa ramowa dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej:** Nie

**2.13.) Zamówienie/umowa ramowa było poprzedzone ogłoszeniem o zamówieniu/ogłoszeniem o zamiarze zawarcia umowy:** Tak

**2.14.) Numer ogłoszenia:** 2022/BZP 00156227/01

**SEKCJA III – TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA LUB ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ**

**3.1.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną** Zamówienie udzielane jest w trybie podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 1 ustawy

**SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**4.1.) Numer referencyjny:** PCM/ZP 01/I/2022

**4.2.) Zamawiający udziela zamówienia w częściach, z których każda stanowi przedmiot odrębnego postępowania:** Nie

**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Dostawy

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa fabrycznie nowego, nie eksploatowanego, ambulansu drogowego typu B, wyprodukowanego nie wcześniej niż w roku 2022 r. z zabudową przedziału medycznego i noszami transportowymi oraz wyposażeniem medycznym dla potrzeb Zespołu Ratownictwa Medycznego w Powiatowym Centrum Medycznym Spółka z o. o. w Braniewie wraz z przeszkoleniem pracowników merytorycznych ZRM Braniewo w zakresie prawidłowej eksploatacji i obsługi pojazdu.

2. Wykonawca po dostawie ambulansu zamontuje w siedzibie Zamawiającego przekazany wybrany sprzęt medyczny który jest wymagany w wyposażeniu przedziału medycznego ambulansu. medycznego.

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, rodzaj asortymentu i jego ilość w zadaniach, okresy gwarancji, warunki serwisu zostały określone w załączniku nr 2 do oferty „Formularze cenowe” oraz w „Formularzach wymaganych warunków technicznych” w załączniku nr 2a do oferty

4. Zakup i dostawa niniejszego przedmiotu zamówienia odbywa się w ramach dofinansowania Wojewody Warmińsko-Mazurskiego z Funduszu Przeciwdziałania COVID 19

6. Ambulans ma spełniać wymagania:

6.1. ustawy z dnia 20 czerwca 1997r. Prawo o ruchu drogowym ( Tekst jednolity Dz. U. 2018 poz. 1990 z póź. zm.)

6.2. Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Tekst jednolity Dz. U. 2016 poz. 2022 z póź. zm.)

7. Ambulans ma spełniać wymagania określone w polskiej normie PN-EN 1789+A2:2015-01 typ ambulansu B (lub normy równoważnej) i w normie PN EN 1865 odpowiednim do przedmiotu (zakresu) prowadzonego postępowania.

8. Ambulans (spełniający wszystkie wymagania Zamawiającego określone w niniejszej SIWZ) ma posiadać certyfikat potwierdzający pozytywnie przeprowadzone dynamiczne badania wytrzymałościowe (kompleksowe testy zderzeniowe całego ambulansu a nie poszczególnych jego elementów) wykonane przez jednostkę notyfikowaną zgodnie z normą PN-EN 1789.

9. Oferowany ambulans musi posiadać świadectwa homologacji pojazdu skompletowanego (na samochód bazowy pod ambulans oraz na zabudowę medyczną/pojazd specjalny sanitarny), wydane zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 25 marca 2013 r. w sprawie homologacji typu pojazdów samochodowych i przyczep oraz ich przedmiotów wyposażenia lub części (tekst jednolity Dz. U. 2015, poz. 1475 z póź. zm.)

10. Wyposażenie medyczne ambulansu musi posiadać dokumenty dopuszczające do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t. j. Dz. U. z 2021 poz. 1565 z póź. zm.)

11. Dostarczony ambulans, sprzęt medyczny powinien być wolny od wad fizycznych i prawnych, a także praw osób trzecich oraz, że nie toczą się przeciw niemu żadne postępowania. Za wszelkie ewentualne roszczenia osób trzecich skierowane do przedmiotu umowy Wykonawca ponosi pełną odpowiedzialność.

12. Wykonawca zapewni na oferowany ambulans pełny serwis gwarancyjny i pogwarancyjny zabudowy medycznej oraz pełny serwis gwarancyjny pojazdu bazowego w Autoryzowanej Stacji Obsługi.

13. Wykonawca zapewni na oferowane wyposażenie medyczne pełny serwis gwarancyjny.

14. Wymagane są następujące minimalne okresy gwarancji liczone od daty podpisania przez strony protokołu zdawczo-odbiorczego:

14.1. mechaniczna na pojazd bazowy – min. 24 miesiące bez limitu kilometrów

14.2. powłoki lakiernicze – min. 24 miesiące

14.3. perforacja korozyjna elementów nadwozia – min. 120 miesięcy

14.4. na zabudowę medyczną – min. 24 miesiące

14.5. na wyposażenie medyczne – min. 24 miesiące

15. Warunki płatności:

15.1. termin 30 dni po protokólnym odbiorze ambulansu z wykonaną zabudową medyczną i zamontowanym wyposażeniem medycznym po prawidłowym wystawieniu faktury VAT

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 34211200-9 - Nadwozia ambulansów

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

33100000-1 - Urządzenia medyczne

79632000-3 - Szkolenie pracowników

**SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA**

**5.1.) Postępowanie zakończyło się zawarciem umowy albo unieważnieniem postępowania:** Postępowanie/cześć postępowania zakończyła się zawarciem umowy

## **SEKCJA VI OFERTY**

**6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków:** 1

**6.1.1.) Liczba otrzymanych ofert wariantowych:** 0

**6.1.2.) Liczba ofert dodatkowych:** 0

**6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP:** 1

**6.1.4.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwach EOG innych niż państwo zamawiającego:** 0

**6.1.5.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwie spoza EOG:** 0

**6.1.6.) Liczba ofert odrzuconych, w tym liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt:** 0

**6.1.7.) Liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt:** 0

**6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem:** 510023,97 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 510023,97 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 510023,97 PLN

**6.5.) Do wyboru najkorzystniejszej oferty zastosowano aukcję elektroniczną:** Nie

**6.6.) Oferta wybranego wykonawcy jest ofertą wariantową:** Nie

## **SEKCJA VII WYKONAWCA, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

**7.1.) Czy zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia:** Nie

**7.2.) Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy:** Średni przedsiębiorca

**7.3.) Dane (firmy) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:**

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** W.A.S. WIETMARSCHR – POLSKA Sp. z o .o .

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 870591250

**7.3.3) Ulica:** Ostaszewo 57a

**7.3.4) Miejscowość:** Łysomice

**7.3.5) Kod pocztowy:** 87-148

**7.3.6.) Województwo:** kujawsko-pomorskie

**7.3.7.) Kraj:** Polska

**7.4.) Czy wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom?:** Nie

## **SEKCJA VIII UMOWA**

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2022-06-01

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 510023,97 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 150 dni