

**Ogłoszenie o wyniku postępowania**  
**Dostawy**  
**~Zakup ambulansu typu C na potrzeby Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w**  
**Bydgoszczy**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** ~Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Bydgoszczy

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** ~REGON 001044962

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** ~Ks. R. Markwarta 7

**1.5.2.) Miejscowość:** ~Bydgoszcz

**1.5.3.) Kod pocztowy:** ~85-015

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

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL613 - Bydgosko-toruński

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** ~sekretariat@wspr.bydgoszcz.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** ~http://www.wspr.bydgoszcz.pl/

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

~https://platformazakupowa.pl/pn/wspr.bydgoszcz

**1.7.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

**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:**

~Zakup ambulansu typu C na potrzeby Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Bydgoszczy

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ~ocds-148610-792dcd39-b893-11eb-911f-9ad5f74c2a25

**2.5.) Numer ogłoszenia:** ~2021/BZP 00081622/01

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** ~01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2021-06-14 11:04

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

**2.9.) Numer planu postępowań w BZP:** ~2021/BZP 00009444/04/P

**2.10.) Identyfikator pozycji planu postępowań:**

1.2.4 Zakup ambulansu typu C

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

**2.12.) Nazwa projektu lub programu:**

~Wsparcie WSPR w Bydgoszczy w walce z COVID-19 oraz innymi chorobami zakaźnymi poprzez zakup 1 ambulansu, jak również środków do dezynfekcji oraz środków ochrony indywidualnej

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

**2.14.) Numer ogłoszenia:** ~2021/BZP 00059561/03

### **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:** ~DOZP.241.1.2021

**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 zakup ambulansu typu C na potrzeby Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Bydgoszczy o parametrach technicznych zgodnych z wymaganiami opisanymi w załączniku nr 3 do SWZ. Wymagania w zakresie przedmiotu zamówienia. 1. Zamawiający wymaga zaoferowania fabrycznie nowego, nieeksploatowanego, wyprodukowanego w roku 2021 ambulansu drogowego typu C z zabudową części medycznej, spełniającego wymogi zharmonizowanej normy PN-EN 1789:A1/2011 lub równoważnej. 2. Oferowany ambulans musi posiadać fabrycznie nowe wyposażenie, wolne od wad, objęte gwarancją producenta pojazdu, spełniające wymagania ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2012 r. poz. 1137 z późn. zm.), Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia (Dz. U. z 2013 r. poz. 951), obowiązujących norm PN-EN 1789:A1/2011 dla środka transportu drogowego typu C oraz PN-EN 1865 (wymagania dotyczące noszy i innego sprzętu medycznego do przemieszczania pacjenta stosowanego w ambulansach drogowych) lub równoważne. 3. Minimalne wymagania dotyczące samochodu bazowego, przedziału medycznego oraz sprzętu medycznego zawiera załącznik nr 3 do SWZ, stanowiący opis wymaganych parametrów technicznych i użytkowych przedmiotu zamówienia. 4. Oferowany ambulans musi posiadać świadectwo homologacji pojazdu skompletowanego (samochód bazowy wraz z zabudową medyczną), 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 (Dz. U.

2013 poz. 407), Podsumowanie Badań oraz Certyfikat Zgodności zgodnie z PN-EN 1789:A1/2011 lub równoważną. Homologacja oferowanego ambulansu musi umożliwiać rejestrację w Polsce. 5. Sprzęt medyczny musi być zgodny z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. (Dz. U. z 2010 r. Nr 107 poz. 679 z późn. zm.). 6. Zaoferowane wyposażenie i sprzęt medyczny muszą posiadać dokumenty dopuszczające do obrotu i używania w Polsce oraz spełniać wymagania określone przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107 poz. 679 z późn. zm.). 7. Dostarczony ambulans oraz sprzęt medyczny powinny być nowe i nieużywane, bez defektów, błędów konstrukcyjnych, wykonawczych i innych wad technicznych, które mogłyby się ujawnić podczas jego użytkowania. 8. Wykonawca zapewni dla oferowanego ambulansu pełny serwis gwarancyjny i pogwarancyjny zabudowy medycznej i wyposażenia medycznego oraz pełny serwis gwarancyjny pojazdu bazowego w Autoryzowanej Stacji Obsługi. 9. Wymagane są następujące minimalne okresy gwarancji liczone od daty podpisania przez strony protokołu zdawczo-odbiorczego: 1) mechaniczna na pojazd bazowy – min. 24 miesiące bez limitu kilometrów, 2) powłoki lakiernicze – min. 24 miesiące, 3) perforacja korozyjna elementów nadwozia – min. 84 miesiące, 4) na zabudowę medyczną – min. 24 miesiące, przeglądy gwarancyjne bezpłatne co 12 miesięcy – 2 przeglądy w okresie 2 lat, łącznie z wszystkimi kosztami transportu ambulansu do wskazanego serwisu gwarancyjnego. Realizacja zgłoszonych usterek i napraw gwarancyjnych, w okresie gwarancji – max. w ciągu 72 godzin od zgłoszenia (fizyczne przystąpienie do naprawy), na koszt gwaranta. Zamawiający dopuszcza wymianę sprzętu na zastępczy o parametrach użytkowych równych lub lepszych w przypadku naprawy powyżej 72 godzin. 5) Szczegółowy opis parametrów technicznych i użytkowych ambulansu zawiera załącznik nr 3 do SWZ.

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 34114121-3 - Karetki

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

33100000-1 - Urządzenia medyczne

## SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA

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

Postępowanie/cześć postępowania zakończyła się unieważnieniem

**5.2.) Podstawa prawna unieważnienia postępowania:** art. 255 pkt 2 ustawy

**5.2.1.) Przyczyna unieważnienia postępowania:**

~W postępowaniu wpłynęła jedna oferta Wykonawcy W.A.S. Wietmarscher Polska Sp. z o.o., która podlega odrzuceniu.

## 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:**

1

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