

Ogłoszenie nr 510099451-N-2020 z dnia 08-06-2020 r.

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich
w Chorzowie: Realizacja usługi transportu sanitarnego dla Zespołu Szpitali
Miejskich w Chorzowie (2)**

OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Usługi

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: 527212-N-2020

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

tak

Numer ogłoszenia: 540071859-N-2020

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich
w Chorzowie, Krajowy numer identyfikacyjny 27150341000000, ul.

Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów, woj. śląskie, państwo Polska,
tel. 323 499 115, e-mail zp@zsm.com.pl, faks 322 413 952.

Adres strony internetowej (url): <http://www.zsm.com.pl/>

I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:

Inny: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:

Realizacja usługi transportu sanitarnego dla Zespołu Szpitali Miejskich w
Chorzowie (2)

Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):

SP ZOZ ZSM/ZP/18/2020

II.2) Rodzaj zamówienia:

Usługi

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:

1.Przedmiotem niniejszego zamówienia jest realizacja usługi transportu sanitarnego dla Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie zgodnie z zasadami i przepisami obowiązującymi w tym zakresie. Przedmiot zamówienia obejmuje usługę transportu sanitarnego z podziałem na pakiety: PAKIET 1 - Transport sanitarny z Apteki PAKIET 2 - Transport sanitarny karetką typu „P” – na terenie Szpitala dla Dorosłych PAKIET 3 - Transport sanitarny z Ratownikiem Medycznym 2.Opieka medyczna w karetkach, transport sanitarny w zakresie: -pakietu 1: brak wymagań; -pakietu 2: z opieką medyczną sanitariusza; -pakietu 3: z opieką medyczną ratownika medycznego;

II.4) Informacja o częściach zamówienia:

Zamówienie było podzielone na części:

tak

II.5) Główny Kod CPV: 85120000-6

Dodatkowe kody CPV: 60113300-6, 60113310-9, 60122170-1

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: PAKIET 1 - Transport sanitarny z Apteki

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 27/05/2020

IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 1524.90

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: PAKTOR S.C. Adam Wróbel, Krystian Hałupka, Piotr Hanuszkiewicz

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Piotra Niedurnego 83

Kod pocztowy: 41-709

Miejscowość: Ruda Śląska

Kraj/woj.: Polska

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 3136.00

Oferta z najniższą ceną/kosztem 3136.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 3136.00

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:

CZEŚĆ NR: 2

NAZWA: PAKIET 2 - Transport sanitarny karetką typu „P” – na terenie Szpitala dla Dorosłych

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 27/05/2020

IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 28980.00

Waluta PLN

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert: 2

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 2

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: FIRMA TRANSPORTOWA „OMEGA” Agnieszka Ignacyk

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Grażyny 6

Kod pocztowy: 42-202

Miejscowość: Częstochowa

Kraj/woj.: Polska

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 56700.00

Oferta z najniższą ceną/kosztem 56700.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztom 63000.00

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:

CZĘŚĆ NR: 3

NAZWA: PAKIET 3 - Transport sanitarny z Ratownikiem Medycznym

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 27/05/2020

IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 112000.00

Waluta PLN

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert: 2

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 2

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: Firma Transportowa OMEGA Agnieszka Ignacyk

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Grażyny 6

Kod pocztowy: 42-202

Miejscowość: Częstochowa

Kraj/woj.: Polska

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 122600.00

Oferta z najniższą ceną/kosztem 122600.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 137600.00

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.