

Ogłoszenie nr **69502 - 2017** z dnia 2017-04-20 r.

Chorzów: Realizacja usługi transportu sanitarnego w zakresie następujących części zamówienia: Zadanie nr 1 – „Transport sanitarny karetką typu „S” – z opieką medyczną lekarza / ratownika”; Zadanie nr 2 – „Transport sanitarny karetką typu „P” – z opieką medyczną ratownika /sanitariusza poza teren szpitala na odległość do 25 km w jedną stronę”; Zadanie nr 3 – „Transport sanitarny karetką typu „P” – z opieką medyczną ratownika /sanitariusza – na terenie szpitala [przewóz pacjentów między oddziałami a pracownią rezonansu magnetycznego]”; Zadanie nr 4 – „Transport sanitarny materiału biologicznego”; Zadanie nr 5 – „Transport sanitarny karetką typu „P” – z opieką medyczną ratownika /sanitariusza – poza teren szpitala na odległość powyżej 25 km w jedną stronę”.

OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego

Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej

nie

Nazwa projektu lub programu

Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych: tak

Numer ogłoszenia: 50852

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

Numer ogłoszenia: 55226

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Postępowanie zostało przeprowadzone przez centralnego zamawiającego
nie

Postępowanie zostało przeprowadzone przez podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania
nie

Postępowanie zostało przeprowadzone wspólnie przez zamawiających
nie

Postępowanie zostało przeprowadzone wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej
nie

W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych::

Informacje dodatkowe:

I. 1) NAZWA I ADRES: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie, krajowy numer identyfikacyjny 27150341000000, ul. ul. Strzelców Bytomskich 11, 41500 Chorzów, państwo Polska, woj. śląskie, tel. 323 499 115, faks 322 413 952, e-mail zp@zsm.internetdsl.pl

Adres strony internetowej (URL): www.zsm.com.pl e-mail: zp@zsm.com.pl

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:

Inny: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy):

Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego udzielania zamówienia, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (jeżeli zamówienie zostało udzielone przez każdego z zamawiających indywidualnie informacja w sekcji I jest podawana przez każdego z zamawiających, jeżeli zamówienie zostało udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających w sekcji I należy wskazać który z zamawiających zawarł umowę):

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:

Realizacja usługi transportu sanitarnego w zakresie następujących części zamówienia:

Zadanie nr 1 – „Transport sanitarny karetką typu „S” – z opieką medyczną lekarza / ratownika”; Zadanie nr 2 – „Transport sanitarny karetką typu „P” – z opieką medyczną ratownika /sanitariusza poza teren szpitala na odległość do 25 km w jedną stronę”; Zadanie nr 3 – „Transport sanitarny karetką typu „P” – z opieką medyczną ratownika /sanitariusza – na terenie szpitala [przewóz pacjentów między oddziałami a pracownią rezonansu magnetycznego]”; Zadanie nr 4 – „Transport sanitarny materiału biologicznego”; Zadanie nr 5 – „Transport sanitarny karetką typu „P” – z opieką medyczną ratownika /sanitariusza – poza teren szpitala na odległość powyżej 25 km w jedną stronę”.

Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):

SPZOZ ZSM/ZP/ 9 /2017

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:

Zamawiający oczekuje, że Wykonawcy przystępujący do postępowania będą: 1. świadczyć usługi o standardzie zgodnym z obowiązującymi w tym zakresie przepisami z użyciem środków transportu posiadających cechy techniczne i jakościowe zgodnie określone w Polskich Normach przenoszących europejskie normy zharmonizowane, ustawie o Państwowym Ratownictwie Medycznym, spełniając wymagania sanitarne, posiadają aktualne, dopuszczające do ruchu badania techniczne, ubezpieczenie OC i NW, zaopatrzone w środki łączności np. telefon komórkowy, zapewniające osobom przewożonym odpowiednią temperaturę dostosowaną do pory roku, posiadać Zezwolenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji na używanie pojazdów samochodowych jako uprzywilejowanych w ruchu drogowym w przypadku wykorzystywania tych pojazdów w związku z ratowaniem życia lub zdrowia ludzkiego, o którym mowa w art.53 ust.1 pkt. 12 Ustawy z dnia 20 czerwca 1997r. ustawy Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2012 r poz. 1137 ze zm.) – na dzień podpisania umowy; 2.zatrudniać pracowników o kwalifikacjach odpowiednich do realizacji oferowanych usług - zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa, gwarantujący wykonanie usługi z należytą starannością. Skład zespołu (dotyczy zadania nr 1, 2, 3 i 5) powinien być zgodny z definicją zawartą w art. 36 ust. 1 ustawy z dnia 8 września 2006 roku o Państwowym Ratownictwie Medycznym (Dz.U.2013.757 ze zm.). Kierowca kierujący pojazdem uprzywilejowanym musi spełniać wymagania, o których mowa w art. 106 ust. 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. o kierujących pojazdami (Dz.U. z 2015 poz. 155 z późn. zm.); 3. posiadać uprawnienia niezbędne do wykonywania przedmiotu zamówienia oraz dysponować taką ilością środków transportu sanitarnego i zespołów wyjazdowych, aby zapewnić Zamawiającemu ciągłość wykonywania usług. Wykonawcy muszą posiadać taką ilość środków transportu, aby mógł obsłużyć więcej niż jedno zlecenie w jednym czasie, a w przypadku awarii środka transportu sanitarnego, zapewnić transport zastępczy, bez dodatkowych obciążeń dla Zamawiającego. 4. posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia oraz

obowiązkowe ubezpieczenie odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą - za szkody będące następstwem udzielania świadczeń zdrowotnych albo niezgodnego z prawem zaniechania udzielania świadczeń zdrowotnych, zwanego dalej „ubezpieczeniem OC” na minimalną sumę gwarancyjną (zg. Z zapisami Rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 22 grudnia 2011 r. w sprawie obowiązkowego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej podmiotu wykonującego działalność leczniczą (Dziennik Ustaw Nr 293, poz. 1729); § 3 ust.1). 5. zapewnić środki transportu sanitarnego w bardzo dobrym stanie technicznym, dopuszczone do ruchu zgodnie z obowiązującymi przepisami (mające ważne przeglądy techniczne, wymagane przez obowiązujące prawo lub wymagane/zalecane przez producenta pojazdów), zachowując wymagana czystości i estetyczny wygląd oraz posiadające ubezpieczenie OC i NW, odpowiednio oznaczone, pozostające w dyspozycji Wykonawcy na podstawie ważnego tytułu prawnego, zapewniającego możliwość nieprzerwanego korzystania z tych pojazdów przez Wykonawcę. 6. zapewnić ciągłość usług, zapewnić bezpieczeństwo przewożonych osób i materiałów, w tym wymaganą odpowiednimi przepisami dezynfekcję środków transportu sanitarnego. 7. świadczyć usługi rzetelnie przez całą dobę - we wszystkie dni tygodnia, także w niedziele i święta oraz dni ustawowo wolne od pracy i soboty, w ciągu całego okresu trwania umowy. Okresy realizacji umów dla poszczególnych zadań: 1. Zadanie nr 1 - Transport sanitarny karetką typu „S” – z opieką medyczną lekarza / ratownika. Realizacja usług transportu sanitarnego w zakresie zadania nr 1 nastąpi w okresie 12 miesięcy od dnia 01 listopad 2017r. do 31 października 2018 r. 2. Zadanie nr 2 - Transport sanitarny karetką typu „P” – z opieką medyczną ratownika /sanitariusza poza teren szpitala na odległość do 25 km w jedną stronę. Realizacja usług transportu sanitarnego w zakresie zadania nr 2 nastąpi w okresie 18 miesięcy od dnia 16 kwietnia 2017r. do 31 października 2018 r. 3. Zadanie nr 3 - Transport sanitarny karetką typu „P” – z opieką medyczną ratownika /sanitariusza – na terenie szpitala [przewóz pacjentów między oddziałami a pracownią rezonansu magnetycznego]; Realizacja usług transportu sanitarnego w zakresie zadania nr 3 nastąpi w okresie 18 miesięcy od dnia 16 kwietnia 2017r. do 31 października 2018 r. 4. Zadanie nr 4 - Transport sanitarny materiału biologicznego. Realizacja usług transportu sanitarnego w zakresie zadania nr 4 nastąpi w okresie 18 miesięcy od dnia 16 kwietnia 2017r. do 31 października 2018 r. 5. Zadanie nr 5 - Transport sanitarny karetką typu „P” – z opieką medyczną ratownika /sanitariusza poza teren szpitala na odległość powyżej 25 km w jedną stronę. Realizacja usług transportu sanitarnego w zakresie zadania nr 5 nastąpi w okresie 18 miesięcy od dnia 16 kwietnia 2017r. do 31 października 2018 r. Zamawiający przewiduje przy realizacji zamówienia możliwość skorzystania z „prawa opcji”, możliwość zmiany wynagrodzenia oraz możliwość udzielenia zamówienia dodatkowego. Opis przewidywanych zmian ujęto w projekcie umowy § 6 – „Zmiana postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty”.

II.4) Informacja o częściach zamówienia:

Zamówienie podzielone jest na części:

Tak

II.5) Główny Kod CPV: 60122170-1

Dodatkowe kody CPV: 60113310-9, 60113300-6, 85120000-6

SEKCJA III: PROCEDURA

III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Przetarg nieograniczony

III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów

III.3) Informacje dodatkowe:

SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ NR: 1

NAZWA: Zadanie nr 1 – „Transport sanitarny karetką typu „S” – z opieką medyczną lekarza / ratownika”

Postępowanie/część zostało unieważnione nie

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 19/04/2017

IV.2 Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT76317.07

Waluta PLN

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert1

w tym

Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 1

Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:

Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:

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

UNIA BRACKA Sp. z o.o. , spolka@uniabracka.com.pl, ul. Konstytucji 89, 41-906, Bytom, kraj/woj. śląskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM

Cena wybranej oferty/wartość umowy 93870

Oferta z najniższą ceną/kosztem

Oferta z najwyższą ceną/kosztem

Waluta: PLN

IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia

podwykonawcy/podwykonawcom

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

IV.8) Informacje dodatkowe:

CZĘŚĆ NR: 2

NAZWA: Zadanie nr 2 – „Transport sanitarny karetką typu „P” – z opieką medyczną ratownika /sanitariusza poza teren szpitala na odległość do 25 km w jedną stronę”

Postępowanie/część zostało unieważnione nie

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 19/04/2017

IV.2 Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT405541.46

Waluta PLN

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert2

w tym

Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 2

Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii

Europejskiej:

Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii

Europejskiej:

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:

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

UNIA BRACKA Sp. z o.o. , spolka@uniabracka.com.pl, ul. Konstytucji 89, 41-906, Bytom, kraj/woj. śląskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM

Cena wybranej oferty/wartość umowy 467640

Oferta z najniższą ceną/kosztem 467640

> Oferta z najwyższą ceną/kosztem 639108

Waluta: PLN

IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia

podwykonawcy/podwykonawcom

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

IV.8) Informacje dodatkowe:

CZĘŚĆ NR:

NAZWA: Zadanie nr 3 – „Transport sanitarny karetką typu „P” – z opieką medyczną ratownika /sanitariusza – na terenie szpitala [przewóz pacjentów między oddziałami a pracownią rezonansu magnetycznego]”

Postępowanie/część zostało unieważnione nie

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 19/04/2017

IV.2 Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT5634.15

Waluta PLN

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert2

w tym

Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 2
Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:
Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:
liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:

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

UNIA BRACKA Sp. z o.o. , spolka@uniabracka.com.pl, ul. Konstytucji 89, 41-906, Bytom, kraj/woj. śląskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM

Cena wybranej oferty/wartość umowy 6300

Oferta z najniższą ceną/kosztem 6300

> Oferta z najwyższą ceną/kosztem 14868

Waluta: PLN

IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia

podwykonawcy/podwykonawcom

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

IV.8) Informacje dodatkowe:

CZĘŚĆ NR:

NAZWA: Zadanie nr 4 – „Transport sanitarny materiału biologicznego”

Postępowanie/część zostało unieważnione nie

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 19/04/2017

IV.2 Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT45518.05

Waluta PLN

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert2

w tym

Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 2

Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:

Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:

IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0

IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:
tak

Konsorcjum Lider – Paktor Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością (NZOZ PAKTOR-2)
Członek – PAKTOR Spółka cywilna (NZOZ Wyjazdowa Pomoc Medyczna
PAKTOR), paktor@o2.pl, ul. Piotra Niedurnego 81, 41-709, Ruda Śl. , kraj/woj. śląskie
Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ
UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**
Cena wybranej oferty/wartość umowy 55987,20

Oferta z najniższą ceną/kosztem 55987,20

> Oferta z najwyższą ceną/kosztem 108864

Waluta: PLN

IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia

podwykonawcy/podwykonawcom

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy
lub podwykonawcom:

IV.8) Informacje dodatkowe:

CZĘŚĆ NR: 5

NAZWA: Zadanie nr 5 – „Transport sanitarny karetką typu „P” – z opieką medyczną
ratownika /sanitariusza – poza teren szpitala na odległość powyżej 25 km w jedną stronę”

Postępowanie/część zostało unieważnione nie

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 19/04/2017

IV.2 Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 6556.10

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:

Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii
Europejskiej:

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:

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

UNIA BRACKA Sp. z o.o. , spolka@uniabracka.com.pl, ul. Konstytucji 89, 41-
906, Bytom, kraj/woj. śląskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nie
Skrót literowy nazwy państwa:

IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM

Cena wybranej oferty/wartość umowy 10710

Oferta z najniższą ceną/kosztem 10710

> Oferta z najwyższą ceną/kosztem 35280

Waluta: PLN

IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia

podwykonawcy/podwykonawcom

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 REKI ALBO ZAPYTANIA O
CENĘ**

IV.9.1) Podstawa prawna

Postępowanie prowadzone jest w trybie na podstawie art. ustawy Pzp.

IV.9.2) Uzasadnienia wyboru trybu

Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami.