

Ogłoszenie nr 510209355-N-2019 z dnia 03-10-2019 r.

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej: „Zakup ambulansu typu C z wyposażeniem na potrzeby zespołów ratownictwa medycznego SPZZOZ w Zwoleniu”

Nr rejestr. 000000007188
Samodzielny Publiczny
Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej
26-700 Zwolenie, ul. Aleja Pokoju 5
Krajowy Numer Identyfikacyjny: 670204896
REGON 670204896 NIP 811-15-22-059

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: 600421-N-2019

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:

nie

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej, Krajowy numer identyfikacyjny 67020489600000, ul. Al. Pokoju 5, 26-700 Zwolenie, woj. mazowieckie, państwo Polska, tel. 486 762 038, e-mail 1400069@zoz.org.pl, faks 486 762 727.

Adres strony internetowej (url): <http://www.zoz.zwolen.net>

Adres strony internetowej, pod którym można uzyskać dostęp do narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne:

<https://bip.spzzoz.zwolen.finn.pl/>

I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:

Jednostki organizacyjne administracji samorządowej

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:

„Zakup ambulansu typu C z wyposażeniem na potrzeby zespołów ratownictwa medycznego SPZZOZ w Zwoleniu”

Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):

SPZZOZ.NE.III.ZM-10/19

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 i dostawa ambulansu typu C z wyposażeniem na potrzeby zespołów ratownictwa medycznego SPZZOZ w Zwoleniu. Zamawiający wymaga, aby oferowany ambulans wraz z wyposażeniem był fabrycznie nowy wyprodukowany w 2018/2019 r. gotowy do użytkowania bez ponoszenia dodatkowych nakładów finansowych oraz zgodny z aktualnie obowiązującą normą PN EN 1789 (ambulans typu „C”). Oferowany ambulans musi być wolny od wad fizycznych i prawnych, roszczeń osób trzecich oraz posiadać kompletną dokumentację pojazdu niezbędną do jego rejestracji oraz eksploatacji. 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. 2018 r., poz. 1990 z późn. zm.), rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002 r. w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz ich niezbędnego wyposażenia (t.j. Dz.U. z 2016 r., poz. 2022 z późn. zm.), Minimalne wymagania dotyczące samochodu bazowego, przedziału medycznego oraz sprzętu medycznego zawiera załącznik nr 1 do SIWZ stanowiący opis wymaganych parametrów technicznych i użytkowych przedmiotu zamówienia. Oferowany ambulans winien spełniać wymogi dotyczące oznakowania ambulansu zawarte w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. w sprawie oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne oraz wymagań w zakresie umundurowania członków zespołów ratownictwa medycznego (Dz. U. z 2018 r., poz. 1251) oraz pozostałe wymogi określone przez Zamawiającego. 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 (t.j. Dz. U. z 2015 r., poz. 1475). Podsumowanie Badań oraz Certyfikat Zgodności zgodnie z obowiązującą normą PN EN 1789 lub ją zastępującą. Zaoferowane wyposażenie i sprzęt medyczny (jeśli dotyczy) musi 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 2019 r. poz. 175 z późn. zm.) Homologacja

oferowanego ambulansu musi umożliwiać rejestrację w Polsce oraz umożliwiać świadczenie usług medycznych w ramach Państwowego Systemu Ratownictwa Medycznego. Po dostarczeniu ambulansu Wykonawca z wszelkimi wymaganymi dokumentami zobowiązany jest do współpracy z Zamawiającym w trakcie procesu rejestracji ww. pojazdu. W szczególności zobowiązany jest do uzupełnienia wszelkich dokumentów wymaganych do rejestracji, np. Wydział Komunikacji. Zamawiający dopuszcza dostawę ambulansu zarówno na kołach jak i na lawecie. Wykonawca zapewni dla oferowanego ambulansu pełny serwis gwarancyjny i pogwarancyjny zabudowy medycznej oraz pełny serwis gwarancyjny pojazdu bazowego w Autoryzowanej Stacji Obsługi. Zamawiający wymaga minimalnych okresów gwarancji: - okres gwarancji mechanicznej bez limitu kilometrów: min. 24 miesiące; - okres gwarancji na powłokę lakierniczą: min. 24 miesiące; - okres gwarancji na perforację nadwozia: min. 60 miesięcy; - okres gwarancji na zabudowę specjalistyczną: min. 24 miesiące; - okres gwarancji na wyposażenie ambulansu/nosze główne: min. 24 miesiące. Podczas napraw gwarancyjnych wykonywanych w siedzibie Wykonawcy koszt odbioru oraz zwrot ambulansu do siedziby Zamawiającego pokrywa Wykonawca. Zamawiający wymaga wykonywania bezpłatnie przeglądów w zaproponowanym okresie gwarancyjnym. Zamawiający wymaga aby zaproponowana gwarancja na pojazd bazowy udzielona była przez producenta/importera pojazdu bazowego i realizowana w każdej autoryzowanej stacji obsługi oferowanej marki pojazdu gwarantowana przez Zamawiającego została opisane w „Szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia” stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ. Oferta powinna zawierać informacje na temat możliwości serwisowania pojazdu, Wykonawca w złożonej ofercie wskaże adres serwisu w odległości nie większej niż 130 km od siedziby Zamawiającego. Przeglądy okresowe będą wykonywane min co 2 lata lub min. co 30 000 km. Zakładany roczny przebieg kilometrowy dla ambulansu wynosi 80 000 km. Jeżeli w SIWZ lub szczegółowym opisie technicznym pojazdu (sporządzonym wg załącznika nr 1 do SIWZ) zostało wskazane pochodzenie (marka, znak towarowy, producent) dopuszcza się rozwiązania równoważne. Pod pojęciem równoważności rozumieć należy, iż zagwarantują one realizację zamówienia w zgodzie z opisem przedmiotu zamówienia oraz zapewnią uzyskanie parametrów technicznych nie gorszych od założonych w dokumentach. Wykonawca, który powoła się na zastosowanie rozwiązań równoważnych jest obowiązany wykazać, że oferowany przez niego przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone przez Zamawiającego poprzez złożenie stosownych dokumentów uwiarygodniających te materiały i urządzenia.

II.4) Informacja o częściach zamówienia:

Zamówienie było podzielone na części:

nie

II.5) Główny Kod CPV: 33100000-1

Dodatkowe kody CPV: 34114121-3

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

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 03/10/2019

IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 356302.44

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

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

Cena wybranej oferty/wartość umowy 432900.00

Oferta z najniższą ceną/kosztom 432900.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztom 432900.00

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.

DYREKTOR
Samodzielnego Publicznego Zespołu
Zakładów Opieki Zdrowotnej
w Zwoleniu
mgr inż. Zbigniew MEYNEK