

Ogłoszenie nr 500036554-N-2017 z dnia 02-10-2017 r.

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej: Świadczenie usług w zakresie transportu sanitarnego na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Parczewie

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: 564956-N-2017

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:

tak

Numer ogłoszenia: 500009964-N-2017

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, Krajowy numer identyfikacyjny 000306489, ul. Kościelna 136, 21-200 Parczew, woj. lubelskie, państwo Polska, tel. 833552113, e-mail zamowienia@spzozparczew.pl, faks 833552113.

Adres strony internetowej (url): www.spzozparczew.pl

I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:

Jednostki organizacyjne administracji samorządowej

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:

Świadczenie usług w zakresie transportu sanitarnego na rzecz Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Parczewie

Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):

SPZOZ.V.ZP-3521/6/2017

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:

1. Usługi będą świadczone zgodnie z wymaganiami zamawiającego określonymi w siwz w podziale na n/w zadania: Zadanie nr 1.: Usługa w zakresie transportu sanitarnego pacjentów wykonywana przy pomocy zespołu transportu sanitarnego typu „S”. 2) Zespół transportu sanitarnego typu „S” musi spełniać poniższe wymagania: a) zespół musi dysponować ambulansem - specjalistycznym środkiem transportu sanitarnego w rozumieniu art. 161ba ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, przeznaczonym do przewozu pacjentów: -posiadającym cechy techniczne i jakościowe określone w obowiązującej Polskiej Normie PN-EN 1789+A2:2015-01 lub równoważnej dla środka transportu drogowego typu C (ruchoma jednostka intensywnej opieki ambulatoryjnej - ambulans drogowy skonstruowany i wyposażony do transportu, zaawansowanego leczenia i monitorowania pacjentów); - spełniającym wymagania dotyczące wyposażenia medycznego środka transportu zgodnie z aktualnie obowiązującą Polską Normą przenoszącą europejskie normy zharmonizowane oraz wytycznymi Ministerstwa Zdrowia; - spełniającym wymagania wynikające z przepisów ustawy Prawo o ruchu drogowym oraz z aktów wykonawczych do tej ustawy, w tym z przepisów rozporządzenia Ministra Infrastruktury w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia; - będącym pojazdem uprzywilejowanym w rozumieniu art. 53 ustawy Prawo o ruchu drogowym; - b) skład osobowy zespołu musi spełniać wymagania wynikające z przepisów Ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym, dla specjalistycznego zespołu ratownictwa medycznego, o którym mowa w art. 36 ust. 1 pkt 1 tej ustawy, tj. w skład których wchodzi co najmniej trzy osoby, z których: - co najmniej jedna osoba posiada kwalifikacje wymagane dla lekarza systemu, zgodnie z art. 3 pkt 3 i art. 57 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym; -co najmniej jedna osoba posiada

kwalifikacje wymagane dla ratownika medycznego, zgodnie z art. 10 i art. 58 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym, lub pielęgniarki systemu, zgodnie z art. 3 pkt 6 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym; -co najmniej jedna osoba z wyżej wymienionych musi także posiadać uprawnienia do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego określone w art. 106 ust. 1 ustawy o kierujących pojazdami. Jeżeli żadna z tych osób nie posiada takich uprawnień, w skład zespołu dodatkowo musi wchodzić osoba posiadająca te uprawnienia (jako kierowca). Zadanie nr 2.: 1) Usługa w zakresie transportu sanitarnego pacjentów wykonywana przy pomocy zespołu transportu sanitarnego typu „P”. 2) Zespół transportu sanitarnego typu „P” musi spełniać poniższe wymagania: a) zespół musi dysponować specjalistycznym środkiem transportu sanitarnego w rozumieniu art. 161ba ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, przeznaczonym do przewozu pacjentów: - posiadającym cechy techniczne i jakościowe określone w obowiązującej Polskiej Normie PN-EN 1789+A2:2015-01 lub równoważnej dla środka transportu drogowego typu B (ambulans ratunkowy - ambulans drogowy skonstruowany i wyposażony do transportu, podstawowego leczenia i monitorowania pacjentów); spełniającym wymagania dotyczące wyposażenia medycznego środka transportu zgodnie z aktualnie obowiązującą Polską Normą przenoszącą europejskie normy zharmonizowane oraz wytycznymi Ministerstwa Zdrowia; -spełniającym wymagania wynikające z przepisów ustawy prawo o ruchu drogowym oraz z aktów wykonawczych do tej ustawy, w tym z przepisów Rozporządzenia Ministra Infrastruktury w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia; - będącym pojazdem uprzywilejowanym w rozumieniu art. 53 ustawy prawo o ruchu drogowym ; b) w skład zespołu muszą wchodzić co najmniej dwie osoby, z których: - dwie osoby posiadają kwalifikacje wymagane dla ratownika medycznego, zgodnie z art. 10 i art. 58 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym lub pielęgniarki systemu, zgodnie z art. 3 pkt 6 ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym; -co najmniej jedna osoba z wyżej wymienionych musi także posiadać uprawnienia do prowadzenia pojazdu uprzywilejowanego określone w art. 106 ust. 1 ustawy o kierujących pojazdami. Jeżeli żadna z tych osób nie posiada takich uprawnień, w skład zespołu dodatkowo musi wchodzić osoba posiadająca te uprawnienia (jako kierowca). Zadanie nr 3.: 1) Usługa w zakresie transportu sanitarnego pacjentów oraz materiałów biologicznych, krwi i produktów krwiopochodnych, wykonywana przy pomocy zespołu transportu sanitarnego typu „T”. 2) Zespół transportu sanitarnego typu „T” musi spełniać poniższe wymagania: a) zespół musi dysponować specjalistycznym środkiem transportu sanitarnego: - posiadającym cechy techniczne i jakościowe określone w normie PN EN 1789+A2:2015-01 lub równoważnej dla ambulansu typu A1 lub A2 (ambulans do transportu pacjentów - ambulans drogowy skonstruowany i wyposażony do transportu pacjentów); -wyposażonym w lodówkę do przewożenia krwi, - spełniającym wymagania wynikające z przepisów ustawy Prawo o ruchu drogowym oraz z aktów wykonawczych do tej ustawy, w tym z przepisów Rozporządzenia Ministra Infrastruktury w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia; - jest pojazdem uprzywilejowanym w rozumieniu art. 53 ustawy Prawo o ruchu drogowym; b) w skład zespołu musi wchodzić co najmniej jedna osoba jako kierowca

II.4) Informacja o częściach zamówienia:

Zamówienie było podzielone na części:

tak

II.5) Główny Kod CPV: 60130000-8

Dodatkowe kody CPV: 60000000-8

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: Usługa w zakresie transportu sanitarnego pacjentów wykonywana przy pomocy zespołu transportu sanitarnego typu „S

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 12/09/2017

IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 219000.00

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: Kolumna Transportu Sanitarnego Triomed Sp. z o. o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Diamentowa 4

Kod pocztowy: 20-447

Miejscowość: Lublin

Kraj/woj.: lubelskie

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 219000,00

Oferta z najniższą ceną/kosztem 219000,00

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 219000,00

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: 2

NAZWA: Usługa w zakresie transportu sanitarnego pacjentów wykonywana przy pomocy zespołu transportu sanitarnego typu „P”

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 12/09/2017

IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 82800.00

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: Kolumna Transportu Sanitarnego Sp. z o. o.

Email wykonawcy:
Adres pocztowy: ul. Diamentowa 4
Kod pocztowy: 20-447
Miejscowość: Lublin
Kraj/woj.: lubelskie

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 82800,00

Oferta z najniższą ceną/kosztem 82800,00

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 105120,00

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: Usługa w zakresie transportu sanitarnego pacjentów oraz materiałów biologicznych, krwi i produktów krwiopochodnych, wykonywana przy pomocy zespołu transportu sanitarnego typu „T”

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 12/09/2017

IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 117500.00

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: Kolumna Transportu Sanitarnego Triomed Sp. z o. o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Diamentowa 4

Kod pocztowy: 20-447

Miejscowość: Lublin

Kraj/woj.: lubelskie

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 117500,00

Oferta z najniższą ceną/kosztem 117500,00

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 144000,00

Waluta:

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.

Podpisał:

Dyrektor
Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej
w Parczewie
mgr Janusz Hordejuk