**Ogłoszenie o wyniku postępowania**
**Usługi**
**Świadczenie usług w zakresie transportu sanitarnego**

## SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

**1.1.) Rola zamawiającego**
Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** Szpital im. św. Jadwigi Śląskiej w Trzebnicy

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000308761

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** Prusicka 53-55

**1.5.2.) Miejscowość:** Trzebnica

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 55-100

**1.5.4.) Województwo:** dolnośląskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL518 - Wrocławski

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** sekretariat@szpital-trzebnica.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpital-trzebnica.pl

**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**
https://platformazakupowa.pl/transakcja/709874

**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:**
Świadczenie usług w zakresie transportu sanitarnego

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-03ab82b7-85e5-11ed-94da-6ae0fe5e7159

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2023/BZP 00078716

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2023-02-02

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

**2.9.) Numer planu postępowań w BZP:** 2021/BZP 00043582/07/P

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

1.3.2 Świadczenie usług w zakresie transportu sanitarnego

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

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

**2.14.) Numer ogłoszenia:** 2022/BZP 00516785

## 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 2 ustawy

## SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**4.1.) Numer referencyjny:** 11/PZP/2022/TPN

**4.2.) Zamawiający udziela zamówienia w częściach, z których każda stanowi przedmiot odrębnego postępowania:** Nie

**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Usługi

### Część 1

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**
Zadanie nr 1:
1.1.Transport sanitarny zespołem Podstawowym, zwany dalej „Zespołem P" -przewóz pacjenta na konsultacje medyczne wraz z oczekiwaniem na niego w miejscu wykonywania konsultacji oraz powrót; przewóz pacjenta wraz z przekazaniem go do innych podmiotów leczniczych.
1.2. Transport sanitarny zespołem Specjalistycznym, zwany dalej „Zespołem S" – przewóz pacjenta na konsultacje medyczne wraz z oczekiwaniem na niego w miejscu wykonywania konsultacji oraz powrót; przewóz pacjenta wraz z przekazaniem go do innych podmiotów leczniczych;

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Rozdz. IV SWZ, Przewidywane ilości transportów podane są w załączniku nr 2.1 do SWZ (Formularz cenowy).
Rozpoczęcie realizacji zamówienia nastąpi w dniu następującym po zawarciu umowy, nie wcześniej niż od dnia 16.03.2023 r. Okres realizacji zamówienia to 14 miesięcy od dnia rozpoczęcia jego realizacji.

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 60130000-8 - Usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

60100000-9 - Usługi w zakresie transportu drogowego

**4.5.5.) Wartość części:** 504432 PLN

### Część 2

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**
ZADANIE NR 2: Transport sanitarny zespołem Transportowym, zwanym dalej „Zespołem T"
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Rozdz. IV SWZ, Przewidywane ilości transportów podane są w załączniku nr 2.2 do SWZ (Formularz cenowy).
Rozpoczęcie realizacji zamówienia nastąpi w dniu następującym po zawarciu umowy, nie wcześniej niż od dnia 16.03.2023 r. Okres realizacji zamówienia to 14 miesięcy od dnia rozpoczęcia jego realizacji.

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 60130000-8 - Usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

60100000-9 - Usługi w zakresie transportu drogowego

**4.5.5.) Wartość części:** 304308 PLN

### Część 3

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**
ZADANIE NR 3: Transport materiałów biologicznych (w tym krwi, preparatów krwiopochodnych, wycinków, odczynników) oraz dokumentacji.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Rozdz. IV SWZ, Przewidywane ilości transportów podane są w załączniku nr 2.3 do SWZ (Formularz cenowy).
Rozpoczęcie realizacji zamówienia nastąpi w dniu następującym po zawarciu umowy, nie wcześniej niż od dnia 16.03.2023 r. Okres realizacji zamówienia to 14 miesięcy od dnia rozpoczęcia jego realizacji.

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 60130000-8 - Usługi w zakresie specjalistycznego transportu drogowego osób

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

60100000-9 - Usługi w zakresie transportu drogowego

**4.5.5.) Wartość części:** 32592 PLN

## SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA

**Część 1**

## SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 1)

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

## SEKCJA VI OFERTY (dla części 1)

**6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków:** 2

**6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP:** 2

**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

**6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem:** 333581,60 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 333581,60 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 333581,60 PLN

**6.5.) Do wyboru najkorzystniejszej oferty zastosowano aukcję elektroniczną:** Nie

**6.6.) Oferta wybranego wykonawcy jest ofertą wariantową:** Nie

## SEKCJA VII WYKONAWCA, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA (dla części 1)

**7.1.) Czy zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia:** Nie

**Wykonawca**

**7.2.) Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy:** Średni przedsiębiorca

**7.3.) Dane (firmy) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:**

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** NZOZ Sal-Med. Prywatne Pogotowie Ratunkowe Sp. z o.o.

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 8961516855

**7.3.4) Miejscowość:** Wrocław

**7.3.7.) Kraj:** Polska

**7.3.8.) Czy wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom?:** Nie

## SEKCJA VIII UMOWA (dla części 1)

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2023-01-26

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 333581,60 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:**
do 2024-05-15

**Część 2**

## SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 2)

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

## SEKCJA VI OFERTY (dla części 2)

**6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków:** 3

**6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP:** 3

**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

**6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem:** 200031,70 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 205264,70 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 200031,70 PLN

**6.5.) Do wyboru najkorzystniejszej oferty zastosowano aukcję elektroniczną:** Nie

**6.6.) Oferta wybranego wykonawcy jest ofertą wariantową:** Nie

## SEKCJA VII WYKONAWCA, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA (dla części 2)

**7.1.) Czy zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia:** Nie

**Wykonawca**

**7.2.) Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy:** Średni przedsiębiorca

**7.3.) Dane (firmy) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:**

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** NZOZ Sal-Med. Prywatne Pogotowie Ratunkowe Sp. z o.o.

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 8961516855

**7.3.4) Miejscowość:** Wrocław

**7.3.7.) Kraj:** Polska

**7.3.8.) Czy wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom?:** Nie

## SEKCJA VIII UMOWA (dla części 2)

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2023-01-26

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 200031,70 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:**
do 2024-05-15

**Część 3**

## SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 3)

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

## SEKCJA VI OFERTY (dla części 3)

**6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków:** 2

**6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP:** 2

**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

**6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem:** 28130,00 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 28130,00 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 28130,00 PLN

**6.5.) Do wyboru najkorzystniejszej oferty zastosowano aukcję elektroniczną:** Nie

**6.6.) Oferta wybranego wykonawcy jest ofertą wariantową:** Nie

## SEKCJA VII WYKONAWCA, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA (dla części 3)

**7.1.) Czy zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia:** Nie

**Wykonawca**

**7.2.) Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy:** Mały przedsiębiorca

**7.3.) Dane (firmy) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:**

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** GREMEDIG Sp. z o.o.

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 5732866339

**7.3.4) Miejscowość:** Częstochowa

**7.3.7.) Kraj:** Polska

**7.3.8.) Czy wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom?:** Nie

## SEKCJA VIII UMOWA (dla części 3)

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2023-01-26

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 28130,00 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:**
do 2024-05-15