**Ogłoszenie o wyniku postępowania**
**Usługi**
**Świadczenie usług transportu sanitarnego oraz transportu krwi dla pacjentów hospitalizowanych w Szpitalu Specjalistycznym im. A. Falkiewicza we Wrocławiu**

## SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

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

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** SZPITAL SPECJALISTYCZNY IM. A. FALKIEWICZA WE WROCŁAWIU

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 931082610

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** WARSZAWSKA

**1.5.2.) Miejscowość:** Wrocław

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 52-114

**1.5.4.) Województwo:** dolnośląskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL514 - Miasto Wrocław

**1.5.7.) Numer telefonu:** 34 74 100

**1.5.8.) Numer faksu:** 34 65 172

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** przetargi@falkiewicza.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.falkiewicza.pl

**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**
www.falkiewicza.pl

**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 transportu sanitarnego oraz transportu krwi dla pacjentów hospitalizowanych w Szpitalu Specjalistycznym im. A. Falkiewicza we Wrocławiu

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-fefbfd7b-e522-11ee-9c02-ce2b643d361d

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00292921

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2024-04-19

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

**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:** Nie

## 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 1 ustawy

## SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**4.1.) Numer referencyjny:** ZP/TP/02/2024

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

**4.3.) Wartość zamówienia:** 701458,52 PLN

**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Usługi

**Część 1**

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**
Przedmiotem zamówienia jest całodobowe świadczenie usług transportu sanitarnego oraz usług transportu krwi, preparatów krwiopochodnych oraz innych materiałów krwiopochodnych dla pacjentów hospitalizowanych w Szpitalu Specjalistycznym im. A. Falkiewicza we Wrocławiu, w następującym zakresie:
transport sanitarny pacjenta karetką specjalistyczną typu S wyposażoną w sprzęt i aparaturę medyczną, ze specjalistycznym zespołem ratownictwa medycznego Wykonawcy (w skład którego wchodzą co najmniej trzy osoby uprawnione do wykonywania medycznych czynności ratunkowych, w tym lekarz systemu oraz pielęgniarka lub ratownik medyczny)

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

**4.5.5.) Wartość części:** 77950 PLN

**Część 2**

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**
Przedmiotem zamówienia jest całodobowe świadczenie usług transportu sanitarnego oraz usług transportu krwi, preparatów krwiopochodnych oraz innych materiałów krwiopochodnych dla pacjentów hospitalizowanych w Szpitalu Specjalistycznym im. A. Falkiewicza we Wrocławiu, w następującym zakresie:
transport sanitarny pacjenta karetką podstawową typu P wyposażoną w sprzęt i aparaturę medyczną, z podstawowym zespołem ratownictwa medycznego Wykonawcy (w skład którego wchodzą co najmniej dwie osoby uprawnione do wykonywania czynności ratunkowych, w tym pielęgniarka systemu lub ratownik medyczny) oraz transport sanitarny pacjenta karetką podstawową typu T wyposażony w sprzęt i aparaturę medyczną, z podstawowym zespołem Wykonawcy w skład którego wchodzą co najmniej dwie osoby uprawnione do wykonywania czynności medycznych sanitariusz i kierowca.

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

**4.5.5.) Wartość części:** 564770 PLN

**Część 3**

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**
Przedmiotem zamówienia jest całodobowe świadczenie usług transportu sanitarnego oraz usług transportu krwi, preparatów krwiopochodnych oraz innych materiałów krwiopochodnych dla pacjentów hospitalizowanych w Szpitalu Specjalistycznym im. A. Falkiewicza we Wrocławiu, w następującym zakresie:
transport krwi, preparatów krwiopochodnych oraz innych materiałów krwiopochodnych w obsłudze jednoosobowej.

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

**4.5.5.) Wartość części:** 58737 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 unieważnieniem

**5.2.) Podstawa prawna unieważnienia postępowania:** art. 255 pkt 2 ustawy

**5.2.1.) Przyczyna unieważnienia postępowania:**

Zamawiający prowadził postępowanie na świadczenie usług transportu sanitarnego oraz transportu krwi dla pacjentów hospitalizowanych w Szpitalu Specjalistycznym im. A. Falkiewicza we Wrocławiu w trybie art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11

września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2023 r., poz. 1605 ze zm. dalej ustawa Pzp) z podziałem na trzy części. Do upływu terminu składania ofert dla części 1 została złożona 1 oferta przez Filipa Meller, który prowadzi działalność pod nazwą HEMP MedGroup "Medways. W wyniku badania i oceny ofert Zamawiający stwierdził, że oferta podlega odrzuceniu na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 i 10 Ustawy Pzp, uwzględniając powyższe Zamawiający zobowiązany jest unieważnić przedmiotowe postępowanie.

## SEKCJA VI OFERTY (dla części 1)

**6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków:** 1

**6.1.2.) Liczba ofert dodatkowych:** 0

**6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP:** 1

**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:** 0 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 0 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 0 PLN

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

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

**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

**6.1.2.) Liczba ofert dodatkowych:** 0

**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:** 0

**6.1.7.) Liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt:** 0

**6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem:** 502840 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 1263900 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 502840 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:** Mikro przedsiębiorca

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

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** CENTRUM MEDYCZNE ERMED SP. ZO.O

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 9880297183

**7.3.3) Ulica:** TRZEBNICKA

**7.3.4) Miejscowość:** WOŁÓW

**7.3.5) Kod pocztowy:** 56-100

**7.3.6.) Województwo:** dolnośląskie

**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:** 2024-04-18

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 502840 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 12 miesiące

**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:** 3

**6.1.2.) Liczba ofert dodatkowych:** 0

**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:** 0

**6.1.7.) Liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt:** 0

**6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem:** 52650 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 121500 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 52650 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:** Mikro przedsiębiorca

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

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** CENTRUM MEDYCZNE ERMED SP. ZO.O

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 9880297183

**7.3.3) Ulica:** TRZEBNICKA

**7.3.4) Miejscowość:** WOŁÓW

**7.3.5) Kod pocztowy:** 56-100

**7.3.6.) Województwo:** dolnośląskie

**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:** 2024-04-18

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 52650 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 12 miesiące