

**Ogłoszenie o wyniku postępowania  
Usługi  
Świadczenie usług transportu sanitarnego na rzecz SPZOZ w Bychawie.**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Bychawie

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 431020977

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** ul.M.J.Piłsudskiego 26/28/30

**1.5.2.) Miejscowość:** Bychawa

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 23-100

**1.5.4.) Województwo:** lubelskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL814 - Lubelski

**1.5.7.) Numer telefonu:** 81 56 69 463

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** m.surma@spzoz.bychawa.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.spzoz.bychawa.pl

**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**

<https://spzozbychawa.ezamawiajacy.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 na rzecz SPZOZ w Bychawie.

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-5be56f57-e50f-4ae5-94bb-5eaf4b1f353d

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00677203

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2024-12-30

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

**2.9.) Numer planu postępowań w BZP:** 2024/BZP 00253860/06/P

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

1.3.2 Świadczenie usług transportu sanitarnego na rzecz SPZOZ w Bychawie.

**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: 2024/BZP 00651754

### 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: ZPZ.251.9.2024

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

4.3.) Wartość zamówienia: 151008,00 PLN

4.4.) Rodzaj zamówienia: Usługi

4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług transportu sanitarnego na rzecz SPZOZ w Bychawie w następujących zakresach:

- 1) Specjalistyczny transport sanitarny
- 2) Podstawowy transport sanitarny
- 3) Transport sanitarny z kierowcą (POZ)
- 4) Transport krwi

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w rozdziale III SWZ.

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

4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:

60000000-8 - Usługi transportowe (z wyłączeniem transportu odpadów)

### SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA

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

### SEKCJA VI OFERTY

6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków: 1

6.1.1.) Liczba otrzymanych ofert wariantowych: 0

6.1.2.) Liczba ofert dodatkowych: 0

6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP: 0

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: 136632,00 PLN

6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 136632,00 PLN

6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 136632,00 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

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

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

7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: Kolumna Transportu Sanitarnego TRIOMED Sp. z o.o.

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 9462402424

**7.3.3) Ulica:** ul.Probostwo 4

**7.3.4) Miejscowość:** Lublin

**7.3.5) Kod pocztowy:** 20-089

**7.3.6.) Województwo:** lubelskie

**7.3.7.) Kraj:** Polska

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

## SEKCJA VIII UMOWA

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2024-12-30

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 136632,00 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 4 miesiące