Ogłoszenie o wyniku postępowania
Dostawy
Dostawa ambulansu dla potrzeb SPZOZ w Nowym Tomyślu niezbędnego do realizacji zadań ochrony ludności i obrony cywilnej

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

1.1.) Rola zamawiającego
Postępowanie prowadzi podmiot, któremu powierzono przeprowadzenie postępowania

1.2.) Nazwa zamawiającego: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ IMIENIA DOKTORA KAZIMIERZA HOŁOGI

1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 639820004

1.5) Adres zamawiającego

1.5.1.) Ulica: ul. Poznańska 30

1.5.2.) Miejscowość: Nowy Tomyśl

1.5.3.) Kod pocztowy: 64-300

1.5.4.) Województwo: wielkopolskie

1.5.5.) Kraj: Polska

1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL417 - Leszczyński

1.5.7.) Numer telefonu: 614427314

1.5.9.) Adres poczty elektronicznej: dzp@szpital-nowytomysl.pl

1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: http://www.szpital-nowytomysl.pl

1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:
https://platformazakupowa.pl/transakcja/1230361

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:
Dostawa ambulansu dla potrzeb SPZOZ w Nowym Tomyślu
niezbędnego do realizacji zadań ochrony ludności i obrony cywilnej

2.4.) Identyfikator postępowania: ocds-148610-5b960223-3270-4c7c-97aa-ea1e90f5a989

2.5.) Numer ogłoszenia: 2025/BZP 00632887

2.6.) Wersja ogłoszenia: 01

2.7.) Data ogłoszenia: 2025-12-31

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: Tak

2.14.) Numer ogłoszenia: 2025/BZP 00577806

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: SPZOZ_NT.DZP.241.12.25

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

4.3.) Wartość zamówienia: 704565,79 PLN

4.4.) Rodzaj zamówienia: Dostawy

4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

1) Przedmiot zamówienia dostawa 1 szt. ambulansu ratunkowy typu B przystosowanego do transportu maksymalnie jednego pacjenta na noszach oraz trzy osobowego zespołu specjalistycznego/podstawowego ratownictwa medycznego (może być wykorzystywany jako ambulans typu P zgodnie z wytycznymi NFZ) z wyposażeniem wraz z systemem transportowym (nosze elektryczno-hydrauliczne z systemem załadunku, spełniającego wymagania określone w aktualnej, zharmonizowanej polskiej normie PN-EN 1789 lub równoważnej w zakresie odpowiednim do przedmiotu (zakresu) prowadzonego postępowania.
2) Przedmiot zamówienia winien być wolny od wad fizycznych i prawnych, fabrycznie nowy (rok produkcji nie starszy niż 2025), nieużywany wcześniej przez osoby trzecie, w szczególności nie służył jako przedmiot używany do celów demonstracyjnych oraz jest dobrej jakości. Nie był również wcześniej rekondycjonowany. Ambulans musi spełniać wymagania ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (tj. Dz.U. 2024 poz. 1251 ze zm.) oraz warunki określone w Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 31 grudnia 2002r. (Dz.U. 2024 poz. 502 ze zm.) w sprawie warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia. Oferowany ambulans musi spełniać także wymagania dla ambulansu drogowego typu B określone w następujących normach:
- PN EN 1789 lub równoważnej dla środka transportu drogowego typ B, z zabudową części medycznej, spełniających wymogi zharmonizowanej normy PN EN 1789+A2 lub równoważnej, wymaganej przez NFZ,
- normy PN EN 1865 "Wymagania dotyczące noszy i innego sprzętu do przemieszczania pacjenta, stosowanego w ambulansach drogowych w zakresie odpowiednim do przedmiotu zamówienia" lub normy równoważnej w tym zakresie.
Zabudowany pojazd wraz z wyposażeniem nie może przekroczyć dopuszczalnej masy całkowitej DMC do 3,5 t. Pod pojęciem DMC należy rozumieć definicję zgodnie z ustawą Prawo o ruchu drogowym.
3) Ambulans drogowy musi posiadać:
a) aktualne świadectwa homologacji pojazdu skompletowanego (na samochód bazowy i zabudowany) , wydane zgodnie z Ustawą z dnia 14 kwietnia 2023 r. o systemach homologacji pojazdów oraz ich wyposażenia (Dz.U. z 2023 r. poz. 919) lub dopuszczenie jednostkowe, podsumowanie badań. Homologacja /dopuszczenie jednostkowe oferowanego ambulansu musi umożliwić rejestracje ambulansu w Polsce.
b) Certyfikat zgodności zgodnie z normą PN EN 1789 lub równoważną dla ambulansu typu B.
c) komplet dokumentacji niezbędnej do rejestracji pojazdu na terenie RP.
4) Ubezpieczenie AC, OC, NW: Zamawiający ubezpieczy pojazd samodzielnie na własny koszt bez ponoszenia z tego tytułu opłat na rzecz Wykonawcy.
5) Wyposażenie medyczne ambulansu (które zostało zakwalifikowane jako wyrób medyczny) – musi posiadać dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie RP zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. 2024 poz. 1620 ze zm).
6) Przedmiot zamówienia musi być kompletny pod względem wymagań Zamawiającego określonych w załączniku 1A do SWZ i po przekazaniu Zamawiającemu gotów do podjęcia działalności medycznej. Wszystkie wymagania określone w dokumentach wskazanych powyżej stanowią wymagania minimalne, a ich spełnienie jest obligatoryjne. Niespełnienie ww. wymagań minimalnych będzie skutkować odrzuceniem oferty jako niezgodnej z warunkami zamówienia na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp.
7) Wykonawca po przekazaniu przedmiotu zamówienia do bieżącej eksploatacji potwierdzonego protokołem zdawczo-odbiorczym przez Zamawiającego zobowiązany jest do przeprowadzenia na własny koszt szkolenia dla pracowników Zamawiającego w zakresie prawidłowej obsługi, konserwacji i kontroli stanu technicznego sprzętu i aparatury medycznej zainstalowanej w przedziale medycznym ambulansu oraz w zakresie obsługi.
8) Dostawa przedmiotu zamówienia zrealizowana będzie na koszt i ryzyko Wykonawcy. Miejsce dostawy:
Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu ul. Sienkiewicza 3, 64-300 Nowy Tomyśl (Szpitalny Oddział Ratunkowy).
9) Gwarancja
Zamawiający wskazał minimalne wymagane warunki gwarancji w załączniku 1A do SWZ (Opis
przedmiotu zamówienia. Wykonawca określa okres gwarancji, przy zachowaniu poniższych warunków:
o - Gwarancja mechaniczna ambulansu (silnik i podzespoły) - okres wymagany: min. 24 miesiące (bez limitu km).
o Gwarancja na powłoki lakiernicze ambulansu - okres wymagany: min. 24 miesiące.
o Gwarancja na perforację nadwozia - okres wymagany: min. 120 miesięcy.
o Gwarancja na zabudowę medyczną - okres wymagany: min. 24 miesiące.
o Gwarancja na sprzęt medyczny stanowiący wyposażenie ambulansów i pozostałe wyposażenie - okres wymagany: min. 24 miesiące.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 1A do niniejszej SWZ „Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia”. Szczegółowe wymagania Zamawiającego odnośnie realizacji przedmiotu zamówienia

przedstawione są we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 3 do SWZ.

4.5.3.) Główny kod CPV: 34114121-3 - Karetki

4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:

33192160-1 - Nosze

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: 829986,00 PLN

6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 829986,00 PLN

6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 829986,00 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: BFF MedFinance S.A.

7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 7252027054

7.3.3) Ulica: ul. Kilińskiego 66

7.3.4) Miejscowość: Łódź

7.3.5) Kod pocztowy: 90-118

7.3.6.) Województwo: łódzkie

7.3.7.) Kraj: Polska

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

SEKCJA VIII UMOWA

8.1.) Data zawarcia umowy: 2025-12-18

8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej: 829986,00 PLN

8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:
do 2025-12-30

SEKCJA IX INFORMACJE DODATKOWE

Zamawiający Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowym Tomyślu prowadzi niniejsze postępowanie

działając jako pełnomocnik Zamawiającego, zgodnie z art. 37 ust. 2-4 ustawy Pzp, na podstawie udzielonego pełnomocnictwa z dnia 03.11.2025 r. (Uchwała Nr 278/AO/2025 Zarządu Powiatu Nowotomyskiego z dn. 3 grudnia 2025r.) do przygotowania i przeprowadzenia niniejszego postępowania w imieniu i na rzecz Powiatu Nowotomyskiego, ul. Poznańska 33, 64-300 Nowy Tomyśl, NIP 788-19-17-876, www.powiatnowotomyski.pl, e-mail: starostwo@powiatnowotomyski.pl, tel.: +48 614426700 w związku z realizacją zadania II/E „Uzupełnienie zasobów i infrastruktury niezbędnej do realizacji zadań OL i OC – urządzenia medyczne, w tym diagnostyczne i narzędzia chirurgiczne z przeznaczeniem dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej im. dra Kazimierza Hołogi w Nowym Tomyślu (Program Ochrony Ludności i Obrony Cywilnej na lata 2025/2026).
Umowa w sprawie zamówienia publicznego została zawarta z Powiatem Nowotomyskim, ul. Poznańska 33, 64-300 Nowy Tomyśl