**Ogłoszenie o wyniku postępowania**
**Usługi**
**Usługa całodobowego transportu sanitarnego dla Regionalnego Centrum Medycznego w Białogardzie Sp. z o.o.**

## SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

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

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** Regionalne Centrum Medyczne w Białogardzie Sp. z o.o.

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 331031257

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** Chopina 29

**1.5.2.) Miejscowość:** Białogard

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 78-200

**1.5.4.) Województwo:** zachodniopomorskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL426 - Koszaliński

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

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** http://szpitalbialogard.pl/

**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**
https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-be8821c4-f9a1-4973-b432-aafae61bf877

**1.7.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - osoba prawna, o której mowa w art. 4 pkt 3 ustawy (podmiot prawa publicznego)

**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:**
Usługa całodobowego transportu sanitarnego dla Regionalnego Centrum Medycznego w Białogardzie Sp. z o.o.

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-be8821c4-f9a1-4973-b432-aafae61bf877

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2026/BZP 00004625

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2026-01-05

**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 00536928

## 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:** P/N/10/2025

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

**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Usługi

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usług całodobowego (również w dni ustawowo wolne od pracy, święta) transportu sanitarnego, realizowanego specjalistycznymi środkami transportu, spełniającymi Polską Normę PN EN 1789 w zależności od rodzaju transportu na rzecz Regionalnego Centrum Medycznego w Białogardzie Sp. z o.o. w dwóch lokalizacjach
przy ul. Chopina 29 i Szpitalnej 7 w Białogardzie.
2. Lokalizacje Zamawiającego:
• Regionalne Centrum Medyczne w Białogardzie Sp. z o.o. ul. Chopina 29, 78-200 Białogard – główna siedziba Zamawiającego
• Regionalne Centrum Medyczne w Białogardzie Sp. z o.o., Zakład Opiekuńczo Leczniczy ul. Szpitalna 7, 78-200 Białogard
3. Usługa transportu sanitarnego objęta umową musi być świadczona z zachowaniem obowiązujących przepisów prawa, w szczególności z zachowaniem przepisów Ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (tj. Dz.U. 2025 r. poz. 1461 z późn. zm.).
Dalsza część w SWZ

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

## 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

**6.1.2.) Liczba ofert dodatkowych:** 1

**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:** 0

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

**6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem:** 840105,00 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 840105,00 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 840105,00 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

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

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

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** Paramedic24 Sp. z o.o.

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** NIP 8522606384

**7.3.4) Miejscowość:** Szczecin

**7.3.6.) Województwo:** zachodniopomorskie

**7.3.7.) Kraj:** Polska

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

## SEKCJA VIII UMOWA

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2025-12-11

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 840105,00 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:**
Od 2025-12-05 do 2026-12-05