

**Ogłoszenie o zamówieniu  
Dostawy  
Dostawa ambulansu sanitarnego**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

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

**1.3.) Oddział zamawiającego:** szpizmyslenice

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000300570

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** ul. Szpitalna 2

**1.5.2.) Miejscowość:** Myślenice

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 32-400

**1.5.4.) Województwo:** małopolskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL214 - Krakowski

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** dzp@szpitalmyslenice.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://www.szpitalmyslenice.pl/>

**1.6.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

**1.7.) 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 sanitarnego

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-fe2980cd-9502-11ee-ba3b-4e891c384685

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2023/BZP 00540773

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2023-12-08

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

**2.9.) Numer planu postępowań w BZP:** 2023/BZP 00184484/08/P

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

1.2.25 Ambulans sanitarny

**2.11.) O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wyłącznie wykonawcy, o których mowa w art. 94 ustawy:** Nie

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

**2.16.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną**

Zamówienie udzielane jest w trybie podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 1 ustawy

**SEKCJA III – UDOSTĘPNIANIE DOKUMENTÓW ZAMÓWIENIA I KOMUNIKACJA****3.1.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania**

<https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmyslenice>

**3.2.) Zamawiający zastrzega dostęp do dokumentów zamówienia: Nie****3.4.) Wykonawcy zobowiązani są do składania ofert, wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, oświadczeń oraz innych dokumentów wyłącznie przy użyciu środków komunikacji elektronicznej: Tak****3.5.) Informacje o środkach komunikacji elektronicznej, przy użyciu których zamawiający będzie komunikował się z wykonawcami - adres strony internetowej: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmyslenice>****3.6.) Wymagania techniczne i organizacyjne dotyczące korespondencji elektronicznej: Zawarto w swz****3.8.) Zamawiający wymaga sporządzenia i przedstawienia ofert przy użyciu narzędzi elektronicznego modelowania danych budowlanych lub innych podobnych narzędzi, które nie są ogólnie dostępne: Nie****3.12.) Oferta - katalog elektroniczny: Nie dotyczy****3.14.) Języki, w jakich mogą być sporządzane dokumenty składane w postępowaniu:**

polski

**3.15.) RODO (obowiązek informacyjny):** 1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informujemy, że:**3.16.) RODO (ograniczenia stosowania):**  administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach, 32-400 Myślenice, ul. Szpitalna 2. Pełna treść w swz**SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA****4.1.) Informacje ogólne odnoszące się do przedmiotu zamówienia.****4.1.1.) Przed wszczęciem postępowania przeprowadzono konsultacje rynkowe: Nie****4.1.2.) Numer referencyjny: 35/TP/23****4.1.3.) Rodzaj zamówienia: Dostawy****4.1.4.) Zamawiający udziela zamówienia w częściach, z których każda stanowi przedmiot odrębnego postępowania: Nie****4.1.8.) Możliwe jest składanie ofert częściowych: Nie****4.1.13.) Zamawiający uwzględni aspekty społeczne, środowiskowe lub etykiety w opisie przedmiotu zamówienia: Nie****4.2. Informacje szczegółowe odnoszące się do przedmiotu zamówienia:****4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

Ambulans sanitarny - zgodnie z swz

**4.2.6.) Główny kod CPV: 34114100-0 - Pojazdy pogotowia****4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje: Nie****4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej: 30 dni****4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia: Nie****4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane: Nie****4.3.) Kryteria oceny ofert****4.3.1.) Sposób oceny ofert: Punktowo****4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert: Procentowo****4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert: Kryterium ceny oraz kryteria jakościowe****Kryterium 1****4.3.5.) Nazwa kryterium: Cena**

**4.3.6.) Waga: 60****Kryterium 2****4.3.4.) Rodzaj kryterium:**

inne.

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** parametry techniczne dodatkowo**4.3.6.) Waga: 40****4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert: Nie****SEKCJA V - KWALIFIKACJA WYKONAWCÓW****5.1.) Zamawiający przewiduje fakultatywne podstawy wykluczenia: Nie****5.3.) Warunki udziału w postępowaniu: Nie****5.5.) Zamawiający wymaga złożenia oświadczenia, o którym mowa w art.125 ust. 1 ustawy: Tak****5.8.) Wykaz przedmiotowych środków dowodowych:**

opis techniczny/katalogowy karty techniczne, instrukcje obsługi , inne dokumenty producenta potwierdzające parametry oferowanego ambulansu i sprzętu medycznego

- homologacja typu WE pojazdu skompletowanego ( oferowanego ambulansu i kompletnego ( samochodu ciężarowego)- zgodnie z pkt. I .17 Opisu przedmiotu zamówienia

- opis techniczny/katalogowy karty techniczne, instrukcje obsługi , inne dokumenty producenta potwierdzające parametry oferowanego ambulansu i sprzętu medycznego

- deklaracja zgodności CE dla systemu transportowego zgodnie z pkt. XVI .16 Opisu przedmiotu zamówienia

- Raport wystawiony przez jednostkę notyfikowaną testu dynamicznego 10G zgodnie wymogami normy PN EN 1789 lub równoważnej – zgodnie z pkt. XVI .17 Opisu przedmiotu zamówienia

**5.9.) Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych: Tak****5.10.) Przedmiotowe środki dowodowe podlegające uzupełnieniu po złożeniu oferty:**

opis techniczny/katalogowy karty techniczne, instrukcje obsługi , inne dokumenty producenta potwierdzające parametry oferowanego ambulansu i sprzętu medycznego

- homologacja typu WE pojazdu skompletowanego ( oferowanego ambulansu i kompletnego ( samochodu ciężarowego)- zgodnie z pkt. I .17 Opisu przedmiotu zamówienia

- opis techniczny/katalogowy karty techniczne, instrukcje obsługi , inne dokumenty producenta potwierdzające parametry oferowanego ambulansu i sprzętu medycznego

- deklaracja zgodności CE dla systemu transportowego zgodnie z pkt. XVI .16 Opisu przedmiotu zamówienia

- Raport wystawiony przez jednostkę notyfikowaną testu dynamicznego 10G zgodnie wymogami normy PN EN 1789 lub równoważnej – zgodnie z pkt. XVI .17 Opisu przedmiotu zamówienia

**5.11.) Wykaz innych wymaganych oświadczeń lub dokumentów:**

1) Oferta, na którą składają się:

• formularz oferty - załącznik nr 2 do swz, w części na którą składana jest oferta składana jest pod rygorem nieważności w formie elektronicznej lub w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

• wypełniony zgodnie z instrukcją formularz cenowy ze szczegółowym opisem oferowanych parametrów wg. wzoru - załącznika nr 1 do swz.

• Wykonawca dołącza do oferty oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu w postępowaniu w zakresie wskazanym w SWZ. Oświadczenie to stanowi dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia z postępowania nie później niż na dzień składania ofert.

• Inne dokumenty, jeżeli wynikają z formy i rodzaju składanej oferty (np. pełnomocnictwo w przypadku składania oferty przez pełnomocnika, oświadczenia, etc.)

**SEKCJA VI - WARUNKI ZAMÓWIENIA****6.1.) Zamawiający wymaga albo dopuszcza oferty wariantowe: Nie****6.3.) Zamawiający przewiduje aukcję elektroniczną: Nie****6.4.) Zamawiający wymaga wadium: Nie****6.5.) Zamawiający wymaga zabezpieczenia należytego wykonania umowy: Nie****6.6.) Wymagania dotyczące składania oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:**

3) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia składają odrębnie:

• wykonawca/każdy spośród wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

• podmiot trzeci, na którego potencjał powołuje się wykonawca celem potwierdzenia spełnienia warunków udziału w

postępowaniu (o ile dotyczy). W takim przypadku oświadczenia potwierdzają brak podstaw wykluczenia podmiotu oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu (o ile dotyczy) w zakresie, w jakim podmiot udostępnia swoje zasoby wykonawcy.

W pozostałym zakresie zgodnie z swz i pzp

**6.7.) Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia nie zostały przyznane:** Nie

## **SEKCJA VII - PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY**

**7.1.) Zamawiający przewiduje udzielenia zaliczek:** Nie

**7.3.) Zamawiający przewiduje zmiany umowy:** Tak

**7.4.) Rodzaj i zakres zmian umowy oraz warunki ich wprowadzenia:**

Na warunkach określonych w PZP i PPU

**7.5.) Zamawiający uwzględnił aspekty społeczne, środowiskowe, innowacyjne lub etykiety związane z realizacją zamówienia:** Nie

## **SEKCJA VIII – PROCEDURA**

**8.1.) Termin składania ofert:** 2023-12-18 12:30

**8.2.) Miejsce składania ofert:** <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmyslenice>

**8.3.) Termin otwarcia ofert:** 2023-12-18 13:10

**8.4.) Termin związania ofertą:** do 2024-01-16