

**Ogłoszenie o wykonaniu umowy
Dostawy**

Zakup ambulansu na potrzeby systemu ratownictwa medycznego w Powiecie Głubczyskim dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Głubczycach

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

1.1.) Nazwa zamawiającego: Powiat Głubczycki

1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 531412467

1.4.) Adres zamawiającego

1.4.1.) Ulica: Jana Kochanowskiego 15

1.4.2.) Miejscowość: Głubczyce

1.4.3.) Kod pocztowy: 48-100

1.4.4.) Województwo: opolskie

1.4.5.) Kraj: Polska

1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL523 - Nyski

1.4.7.) Numer telefonu: 77 405 36 60

1.4.9.) Adres poczty elektronicznej: m.stupinska@powiatglubczycki.pl

1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: www.powiatglubczycki.pl

1.5.) Rodzaj zamawiającego: Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - jednostka samorządu terytorialnego

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

2.1.) Identyfikator postępowania: ocds-148610-01712c9d-7cab-11ee-9aa3-96d3b4440790

2.2.) Numer ogłoszenia: 2023/BZP 00550711

2.3.) Wersja ogłoszenia: 01

2.4.) Data ogłoszenia: 2023-12-13

SEKCJA III – PODSTAWOWE INFORMACJE O POSTĘPOWANIU W WYNIKU KTÓREGO ZOSTAŁA ZAWARTA UMOWA

3.1.) Charakter zamówienia:

Zamówienie klasyczne - od 130 000 zł, ale o wartości mniejszej niż progi unijne

3.2.) Zamówienie było poprzedzone ogłoszeniem o zamówieniu albo ogłoszeniem o zamiarze zawarcia umowy w BZP lub Dz. Urz. UE: Tak

3.2.1.) Numer ogłoszenia w BZP lub Dz. Urz. UE: 2023/BZP 00479080

3.3.) Czy zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej:

Nie

3.5.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną:

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

3.6.) Rodzaj zamówienia:

Dostawy

3.7.) Nazwa zamówienia:

Zakup ambulansu na potrzeby systemu ratownictwa medycznego w Powiecie Głubczyskim dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Głubczycach

3.8.) Krótki opis przedmiotu zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa jednego ambulansu ratunkowego typu B przystosowanego do transportu maksymalnie jednego pacjenta na noszach oraz trzyosobowego zespołu specjalistycznego/podstawowego ratownictwa medycznego, na potrzeby Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Zdrowotnej w Głubczycach. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku do SWZ o nazwie "Opis przedmiotu zamówienia".

Ilekroć przedmiot zamówienia został opisany poprzez wskazanie znaków towarowych, patentów lub pochodzenia źródła lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego Wykonawcę lub przy użyciu norm, ocen technicznych, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, przyjmuje się, iż wskazaniom takim towarzyszą wyrazy "lub równoważny". Zamawiający dopuszcza wówczas rozwiązania równoważne zgodnie z kryteriami wskazanymi w opisie przedmiotu zamówienia w celu oceny równoważności lub postanowieniami art. 101 ustawy Pzp. Zamawiający zastrzega jednak, że parametry techniczne, funkcjonalne i użytkowe nie mogą być gorsze niż parametry wskazane w opisie przedmiotu zamówienia. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne zobowiązany jest wykazać, że oferowane przez niego rozwiązania spełniają wymagania określone przez Zamawiającego poprzez przedłożenie odpowiednich dokumentów to potwierdzających.

Ilekroć przedmiot zamówienia został opisany za pomocą norm, europejskich ocen technicznych, aprobat, specyfikacji technicznych i systemów referencji technicznych, Zamawiający dopuszcza zaproponowanie rozwiązań równoważnych. Wykonawca zobowiązany jest wówczas do wykazania, że oferowane przez niego materiały, asortyment, sprzęt spełniają wymagania określone przez Zamawiającego poprzez przedłożenie odpowiednich dokumentów to potwierdzających.

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

3.10.) Dodatkowy kod CPV:

33100000-1 - Urządzenia medyczne

34114110-3 - Pojazdy ratownicze

SEKCJA IV – PODSTAWOWE INFORMACJE O ZAWARTEJ UMOWIE

4.1.) Data zawarcia umowy: 2023-11-23

4.2.) Okres realizacji zamówienia:
do 2023-12-22

4.3.) Dane wykonawcy, z którym zawarto umowę:

4.3.1.) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia (w przypadku wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia – dotyczy pełnomocnika, o którym mowa w art. 58 ust. 2 ustawy): W.A.S. Wietmarscher Polska Sp. z o.o.

4.3.2.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: NIP: 9561879075

4.3.3.) Ulica: Ostaszewo 57a

4.3.4.) Miejscowość: Łysomice

4.3.5.) Kod pocztowy: 87-148

4.3.6.) Województwo: kujawsko-pomorskie

4.3.7.) Kraj: Polska

4.4.) Wartość umowy: 686995,08 PLN

4.5.) Numer ogłoszenia o wyniku postępowania w BZP lub Dz. Urz. UE: 2023/BZP 00543766/01

SEKCJA V PRZEBIEG REALIZACJI UMOWY

5.1.) Czy umowa została wykonana: Tak

5.2.) Termin wykonania umowy: 2023-12-13

5.3.) Czy umowę wykonano w pierwotnie określonym terminie: Tak

5.4.) Informacje o zmianach umowy

5.4.1.) Liczba zmian: 0

5.5.) Łączna wartość wynagrodzenia wypłacona z tytułu zrealizowanej umowy: 686995,08 PLN

5.6.) Czy umowa została wykonana należycie: Tak

5.7.) Podczas realizacji zamówienia zamawiający kontrolował przewidziane w zawartej umowie wymagania:

nie dotyczy

