Ogłoszenie nr 510275916-N-2019 z dnia 17-12-2019 r.

**Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej: Transport pacjentów Szpitala Nowowiejskiego**
**OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Usługi**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej** nie

**Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:** tak
Numer ogłoszenia: 607814-N-2019

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:** nie

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

**Informacje dodatkowe:** Nie dotyczy

**I. 1) NAZWA I ADRES:**

Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej, Krajowy numer identyfikacyjny 29807000000000, ul. ul. Nowowiejska  27, 00-665  Warszawa, woj. mazowieckie, państwo Polska, tel. 022 8252031 w. 355, 356, e-mail zamowienia-publiczne@wp.pl, faks 022 8252031 w. 355.
Adres strony internetowej (url): www.szpitalnowowiejski.pl

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Inny: Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**

Transport pacjentów Szpitala Nowowiejskiego

**Numer referencyjny***(jeżeli dotyczy):*

18/DZP/2019

**II.2) Rodzaj zamówienia:** Usługi

**II.3) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań )* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest transport pacjentów Szpitala Nowowiejskiego. 2. Przedmiot zamówienia został podzielony na 9 Pakietów (części): 2.1. Pakiet nr 1: Przewóz pacjentów z KIEROWCĄ w granicach administracyjnych Warszawy. Przyjazd do 45 minut od momentu wezwania. Odbiór pacjenta z oddziału, z którego zostało przyjęte wezwanie. Karetka klasy międzynarodowej A2. 2.2. Pakiet nr 2: Przewóz pacjentów z KIEROWCĄ i SANITARIUSZEM w granicach administracyjnych Warszawy. Przyjazd do 45 minut od momentu wezwania. Odbiór pacjenta z oddziału, z którego zlecono przewóz lub z Izby Przyjęć lub z innego miejsca wskazanego przez Zamawiającego. Karetka klasy międzynarodowej A2. 2.3. Pakiet nr 3: Przewóz pacjentów Zespołem Transportowym spełniającym wymagania odpowiednie dla Zespołu Podstawowego w rozumieniu Ustawy z dnia 08.09.2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 993) z KIEROWCĄ, RATOWNIKIEM i/lub PIELĘGNIARKĄ w granicach administracyjnych Warszawy. Przyjazd do 30 minut od momentu wezwania. Odbiór pacjenta z oddziału, z którego zlecono przewóz lub z Izby Przyjęć lub z innego miejsca wskazanego przez Zamawiającego. Karetka klasy międzynarodowej B. 2.4. Pakiet nr 4: Przewóz pacjenta karetką z wyposażeniem co najmniej o standardzie Karetki Podstawowej w rozumieniu Ustawy z dnia 08.09.2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym z pełnym zespołem ogólno – lekarskim (KIEROWCA, LEKARZ, RATOWNIK MEDYCZNY i/lub PIELĘGNIARKA) w granicach administracyjnych Warszawy. Przyjazd do 30 min od momentu wezwania. Odbiór pacjenta z oddziału, z którego zlecono przewóz lub z Izby Przyjęć lub innego miejsca wskazanego przez Zamawiającego. Karetka klasy międzynarodowej B. 2.5. Pakiet nr 5: Przewóz pacjenta Zespołem Transportowym spełniającym wymagania odpowiednie dla Zespołu Specjalistycznego w rozumieniu Ustawy z dnia 08.09.2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (karetką reanimacyjną) z zespołem lekarzy: LEKARZ ANESTEZJOLOG, PIELĘGNIARZ/RATOWNIK MEDYCZNY oraz KIEROWCA, w granicach administracyjnych Warszawy (przewóz „S”). Przyjazd do 15 minut od momentu wezwania. Odbiór pacjenta z oddziału, z którego zlecono przewóz lub z Izby Przyjęć lub z innego miejsca wskazanego przez Zamawiającego. Karetka klasy międzynarodowej C. 2.6. Pakiet nr 6: Przewóz pacjentów z KIEROWCĄ i SANITARIUSZEM z/do Rasztowa gmina Klembów k/Radzymina. Przyjazd do 45 minut od momentu wezwania. Odbiór pacjenta z oddziału, z którego zostało przyjęte wezwanie. Karetka klasy międzynarodowej A2. 2.7. Pakiet nr 7: Przewóz pacjentów Zespołem Transportowym spełniającym odpowiednie wymagania dla Zespołu Podstawowego w rozumieniu Ustawy z dnia 08.09.2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym z KIEROWCĄ, RATOWNIKIEM MEDYCZNYM i/lub PIELĘGNIARKĄ z/do Rasztowa gmina Klembów k/Radzymina. Przyjazd do 30 minut od momentu wezwania. Odbiór pacjenta z oddziału, z którego zlecono przewóz. Karetka klasy międzynarodowej B. 2.8. Pakiet nr 8: Przewóz pacjenta karetką z wyposażeniem co najmniej o standardzie karetki podstawowej w rozumieniu Ustawy z dnia 08.09.2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym z pełnym zespołem ogólno-lekarskim (KIEROWCA, LEKARZ, RATOWNIK MEDYCZNY i/lub PIELĘGNIARKA) z/do Rasztowa gmina Klembów k/Radzymina –„przewóz podstawowy”. Przyjazd do 30 min od momentu wezwania. Odbiór pacjenta z oddziału, z którego zlecono wezwanie. Karetka klasy międzynarodowej B. 2.9. Pakiet nr 9: Przewóz pacjenta Zespołem Transportowym spełniającym wymagania odpowiednie dla Zespołu Specjalistycznego w rozumieniu Ustawy z dnia 08.09.2006 r. o Państwowym Ratownictwie Medycznym (karetką reanimacyjną) z zespołem lekarzy w składzie: LEKARZ ANESTEZJOLOG, PIELĘGNIARZ/RATOWNIK MEDYCZNY oraz KIEROWCA, z/do Rasztowa gmina Klembów k/Radzymina (przewóz „S”). Przyjazd do 30 minut od momentu wezwania. Odbiór pacjenta z oddziału, z którego zostało przyjęte wezwanie. Karetka klasy międzynarodowej C. 3. Szczegółowe warunki, zakres i sposób wykonania zamówienia określone są w formularzu cenowym - opisie przedmiotu zamówienia, stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ oraz we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ

**II.4) Informacja o częściach zamówienia:**
**Zamówienie było podzielone na części:** tak

**II.5) Główny Kod CPV:** 60130000-8

SEKCJA III: PROCEDURA

**III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Przetarg nieograniczony

**III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów**

nie

**III.3) Informacje dodatkowe:** Nie dotyczy

SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:** 1    **NAZWA:** Transport pacjentów Szpitala Nowowiejskiego w zakresie Pakietu nr 1  |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 22/11/2019 **IV.2) Całkowita wartość zamówienia** **Wartość bez VAT** 4128.00 **Waluta** PLN **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH** Liczba otrzymanych ofert:  2 w tym: liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  2 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0 liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:  0 **IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0 **IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA** Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie: nieNazwa wykonawcy: Petra Medica Sp. z o.o. Email wykonawcy: bartosz.skrzecz@petramedica.pl Adres pocztowy: ul. Grochowska 166 Kod pocztowy: 04-329 Miejscowość: Warszawa Kraj/woj.: mazowieckie Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nieWykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nie**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM** **Cena wybranej oferty/wartość umowy** 4128.00 Oferta z najniższą ceną/kosztem 4128.00 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 4832.00 Waluta: PLN **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa** Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom nieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom: **IV.8) Informacje dodatkowe:** Nie dotyczy  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:** 2    **NAZWA:** Transport pacjentów Szpitala Nowowiejskiego w zakresie Pakietu nr 2  |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 22/11/2019 **IV.2) Całkowita wartość zamówienia** **Wartość bez VAT** 86385.00 **Waluta** PLN **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH** Liczba otrzymanych ofert:  2 w tym: liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  2 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0 liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:  0 **IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0 **IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA** Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie: takNazwa wykonawcy: Luxury Medical Care Sp. z o.o. Sp. k. Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul. Słomińskiego 17/47 Kod pocztowy: 00-195 Miejscowość: Warszawa Kraj/woj.: mazowieckie Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nieWykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nieNazwa wykonawcy: LMC Trans Sp. z o.o. Email wykonawcy: biuro@lmc.com.pl Adres pocztowy: ul. Bartycka 175 Kod pocztowy: 00-716 Miejscowość: Warszawa Kraj/woj.: mazowieckie Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nieWykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nie**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM** **Cena wybranej oferty/wartość umowy** 86385.00 Oferta z najniższą ceną/kosztem 86385.00 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 96135.00 Waluta: PLN **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa** Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom nieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom: **IV.8) Informacje dodatkowe:** Nie dotyczy  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:** 3    **NAZWA:** Transport pacjentów Szpitala Nowowiejskiego w zakresie Pakietu nr 3  |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 22/11/2019 **IV.2) Całkowita wartość zamówienia** **Wartość bez VAT** 100035.00 **Waluta** PLN **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH** Liczba otrzymanych ofert:  2 w tym: liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  2 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0 liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:  0 **IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0 **IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA** Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie: nieNazwa wykonawcy: Petra Medica Sp. z o.o. Email wykonawcy: bartosz.skrzecz@petramedica.pl Adres pocztowy: ul. Grochowska 166 Kod pocztowy: 04-329 Miejscowość: Warszawa Kraj/woj.: mazowieckie Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nieWykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nie**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM** **Cena wybranej oferty/wartość umowy** 100035.00 Oferta z najniższą ceną/kosztem 100035.00 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 113035.00 Waluta: PLN **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa** Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom nieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom: **IV.8) Informacje dodatkowe:** Nie dotyczy  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:** 4    **NAZWA:** Transport pacjentów Szpitala Nowowiejskiego w zakresie Pakietu nr 4  |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 22/11/2019 **IV.2) Całkowita wartość zamówienia** **Wartość bez VAT** 79640.00 **Waluta** PLN **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH** Liczba otrzymanych ofert:  1 w tym: liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  1 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0 liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:  0 **IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0 **IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA** Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie: nieNazwa wykonawcy: Petra Medica Sp. z o.o. Email wykonawcy: bartosz.skrzecz@petramedica.pl Adres pocztowy: ul. Grochowska 166 Kod pocztowy: 04-329 Miejscowość: Warszawa Kraj/woj.: mazowieckie Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nieWykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nie**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM** **Cena wybranej oferty/wartość umowy** 79640.00 Oferta z najniższą ceną/kosztem 79640.00 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 79640.00 Waluta: PLN **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa** Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom nieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom: **IV.8) Informacje dodatkowe:** Nie dotyczy  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:** 5    **NAZWA:** Transport pacjentów Szpitala Nowowiejskiego w zakresie Pakietu nr 5  |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 22/11/2019 **IV.2) Całkowita wartość zamówienia** **Wartość bez VAT** 11946.00 **Waluta** PLN **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH** Liczba otrzymanych ofert:  1 w tym: liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  1 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0 liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:  0 **IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0 **IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA** Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie: nieNazwa wykonawcy: Petra Medica Sp. z o.o. Email wykonawcy: bartosz.skrzecz@petramedica.pl Adres pocztowy: ul. Grochowska 166 Kod pocztowy: 04-329 Miejscowość: Warszawa Kraj/woj.: mazowieckie Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nieWykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nie**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM** **Cena wybranej oferty/wartość umowy** 11946.00 Oferta z najniższą ceną/kosztem 11946.00 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 11946.00 Waluta: PLN **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa** Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom nieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom: **IV.8) Informacje dodatkowe:** Nie dotyczy  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:** 6    **NAZWA:** Transport pacjentów Szpitala Nowowiejskiego w zakresie Pakietu nr 6  |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 22/11/2019 **IV.2) Całkowita wartość zamówienia** **Wartość bez VAT** 67269.00 **Waluta** PLN **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH** Liczba otrzymanych ofert:  2 w tym: liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  2 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0 liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:  0 **IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0 **IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA** Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie: nieNazwa wykonawcy: Petra Medica Sp. z o.o. Email wykonawcy: bartosz.skrzecz@petramedica.pl Adres pocztowy: ul. Grochowska 166 Kod pocztowy: 04-329 Miejscowość: Warszawa Kraj/woj.: mazowieckie Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nieWykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nie**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM** **Cena wybranej oferty/wartość umowy** 67269.00 Oferta z najniższą ceną/kosztem 67269.00 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 91200.00 Waluta: PLN **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa** Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom nieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom: **IV.8) Informacje dodatkowe:** Nie dotyczy  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:** 7    **NAZWA:** Transport pacjentów Szpitala Nowowiejskiego w zakresie Pakietu nr 7  |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 22/11/2019 **IV.2) Całkowita wartość zamówienia** **Wartość bez VAT** 20178.00 **Waluta** PLN **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH** Liczba otrzymanych ofert:  2 w tym: liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  2 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0 liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:  0 **IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0 **IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA** Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie: nieNazwa wykonawcy: Petra Medica Sp. z o.o. Email wykonawcy: bartosz.skrzecz@petramedica.pl Adres pocztowy: ul. Grochowska 166 Kod pocztowy: 04-329 Miejscowość: Warszawa Kraj/woj.: mazowieckie Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nieWykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nie**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM** **Cena wybranej oferty/wartość umowy** 20178.00 Oferta z najniższą ceną/kosztem 20178.00 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 40950.00 Waluta: PLN **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa** Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom nieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom: **IV.8) Informacje dodatkowe:** Nie dotyczy  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:** 8    **NAZWA:** Transport pacjentów Szpitala Nowowiejskiego w zakresie Pakietu nr 8  |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 22/11/2019 **IV.2) Całkowita wartość zamówienia** **Wartość bez VAT** 6620.00 **Waluta** PLN **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH** Liczba otrzymanych ofert:  1 w tym: liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  1 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0 liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:  0 **IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0 **IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA** Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie: nieNazwa wykonawcy: Petra Medica Sp. z o.o. Email wykonawcy: bartosz.skrzecz@petramedica.pl Adres pocztowy: ul. Grochowska 166 Kod pocztowy: 04-329 Miejscowość: Warszawa Kraj/woj.: mazowieckie Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nieWykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nie**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM** **Cena wybranej oferty/wartość umowy** 6620.00 Oferta z najniższą ceną/kosztem 6620.00 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 6620.00 Waluta: PLN **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa** Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom nieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom: **IV.8) Informacje dodatkowe:** Nie dotyczy  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:** 9    **NAZWA:** Transport pacjentów Szpitala Nowowiejskiego w zakresie Pakietu nr 9  |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 22/11/2019 **IV.2) Całkowita wartość zamówienia** **Wartość bez VAT** 6200.00 **Waluta** PLN **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH** Liczba otrzymanych ofert:  1 w tym: liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  1 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0 liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:  0 **IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0 **IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA** Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie: nieNazwa wykonawcy: Petra Medica Sp. z o.o. Email wykonawcy: bartosz.skrzecz@petramedica.pl Adres pocztowy: ul. Grochowska 166 Kod pocztowy: 04-329 Miejscowość: Warszawa Kraj/woj.: mazowieckie Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nieWykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nie**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM** **Cena wybranej oferty/wartość umowy** 6200.00 Oferta z najniższą ceną/kosztem 6200.00 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 6200.00 Waluta: PLN **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa** Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom nieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom: **IV.8) Informacje dodatkowe:** Nie dotyczy  |

**IV.9) UZASADNIENIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA W TRYBIE NEGOCJACJI BEZ OGŁOSZENIA, ZAMÓWIENIA Z WOLNEJ RĘKI ALBO ZAPYTANIA O CENĘ**

**IV.9.1) Podstawa prawna**

Postępowanie prowadzone jest w trybie   na podstawie art.  ustawy Pzp.

**IV.9.2) Uzasadnienie wyboru trybu**

Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami.

 DYREKTOR

 Andrzej Mazur