

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:390070-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Wrocław: Karetki  
2019/S 158-390070**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Legal Basis:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Pogotowie Ratunkowe we Wrocławiu  
ul. Ziębicka 34-38  
Wrocław  
50-507  
Polska  
Tel.: +48 717731563  
E-mail: [m.paszulewicz@pogotowie-ratunkowe.pl](mailto:m.paszulewicz@pogotowie-ratunkowe.pl)  
Faks: +48 713676618  
Kod NUTS: PL514

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.pogotowie-ratunkowe.pl](http://www.pogotowie-ratunkowe.pl)  
Adres profilu nabywcy: [https://platformazakupowa.pl/pn/pogotowie\\_wroclaw](https://platformazakupowa.pl/pn/pogotowie_wroclaw)

**I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym**

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/pogotowie\\_wroclaw](https://platformazakupowa.pl/pn/pogotowie_wroclaw)  
Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej  
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: [https://platformazakupowa.pl/pn/pogotowie\\_wroclaw](https://platformazakupowa.pl/pn/pogotowie_wroclaw)

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

„Dostawa ambulansów na potrzeby Zespołu Ratownictwa Medycznego”  
Numer referencyjny: ZP/PR/ 15 /2019

**II.1.2) Główny kod CPV**

34114121

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa 5 sztuk fabrycznie nowych, nieużywanych ambulansów typu C na potrzeby Zespołu Ratownictwa Medycznego.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty został w tabeli minimalnych wymagań techniczno-użytkowych ambulansów stanowiący załącznik nr 4 do niniejszej SIWZ.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa 5 sztuk fabrycznie nowych, nieużywanych ambulansów typu C na potrzeby Zespołu Ratownictwa Medycznego.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty został w tabeli minimalnych wymagań techniczno-użytkowych ambulansów stanowiący załącznik nr 4 do niniejszej SIWZ.
3. Oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać dokumenty dopuszczające go do ruchu drogowego na terenie RP, umożliwiające jego rejestrację i eksploatację bezpośrednio po dokonaniu odbioru przez Zamawiającego zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa tj.:
  - 1) spełniać wymagania aktualnych norm PN-EN 1789+A2 i PN-EN 1865-1+A1 w zakresie odpowiednim do niniejszego postępowania;
  - 2) posiadać ważną homologację (na samochód wraz z zabudową) wystawioną zgodnie z przepisami Działu III Rozdział 1a Ustawy z dnia 20.6.1997 roku Prawo o ruchu drogowym (tekst jednolity Dz.U. z 2018 r. poz. 1990 ze zm.);
  - 3) spełniać warunki określone w przepisach dotyczących warunków technicznych pojazdów oraz zakresu ich niezbędnego wyposażenia zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Infrastruktury z dnia 31.12.2002 r. (tekst jednolity Dz.U. z 2016 r. poz. 2022);
  - 4) spełniać warunki określone w przepisach dotyczących oznaczenia systemu Państwowe Ratownictwo Medyczne zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 18.10.2010 r. (tekst jednolity Dz.U. z 2018 r. poz. 1251);
  - 5) spełniać warunki określone w przepisach Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 27.9.2003 r. w sprawie szczegółowych czynności organów w sprawach związanych z dopuszczeniem pojazdu do ruchu oraz wzorów dokumentów w tych sprawach (tekst jednolity Dz.U. z 2016 r. poz. 1088 ze zm.)
4. Przedmiot zamówienia musi być wyprodukowany w 2019 r., nieużytkowany, nie demonstracyjny, nie będący przedmiotem ekspozycji, kompletny i gotowy do użytkowania oraz posiadać wyposażenie i parametry wskazane w załączniku nr 4 do niniejszej SIWZ.
5. Wyposażenie medyczne wchodzące w skład zabudowy musi posiadać dokumenty dopuszczające do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 10.5.2010 roku o wyrobach medycznych (tekst jednolity Dz.U. z 2019 r. poz. 175)

6. Wykonawca udzieli gwarancji bez limitu kilometrów na dostarczone ambulanse, której ważność rozpocznie się od daty podpisania pozytywnego protokołu odbioru pojazdu:

- 1) na pojazd bazowy – na okres nie krótszy niż 24 miesiące;
- 2) na zabudowę medyczną – na okres nie krótszy niż 24 miesiące;
- 3) na powłokę lakierniczą – na okres nie krótszy niż 36 miesięcy;
- 4) na perforację nadwozia gwarancja – na okres nie krótszy niż 60 miesięcy;
- 5) na wyposażenie medyczne np. nosze i transporter – na okres nie krótszy niż 24 miesiące, z zastrzeżeniem dostępności części zamiennych przez okres min. 5 lat od daty upływu gwarancji.

7. Wykonawca udzieli gwarancji bez limitu kilometrów na układ klimatyzacji na okres 5-letni licząc od dnia podpisania pozytywnego protokołu odbioru.

#### II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Oferowany okres gwarancji na dostarczone ambulanse z uwzględnieniem podziału, o którym mowa w Rozdziale II ust. 8 pkt 1-5 SIWZ - zgodnie ze wskazaniem Wykonawcy w ofercie / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Ocena techniczna / Waga: 25

Cena - Waga: 60

#### II.2.6) **Szacunkowa wartość**

#### II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w dniach: 70

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

#### II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

#### II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

#### II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

#### II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

#### II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Przedmiot zamówienia będzie finansowany z dotacji celowej przekazanej przez Ministra Zdrowia na zakup ambulansu na potrzeby zespołu ratownictwa medycznego.

2. Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki służące sfinansowaniu zamówienia, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostaną mu przyznane.

### **Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym**

#### III.1) **Warunki udziału**

##### III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający nie określa warunków w tym zakresie

##### III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże że posiada rachunek w banku lub spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej albo zdolność kredytową na kwotę min. 1 500 000,00 PLN,

które umożliwią mu poniesienie kosztów realizacji zamówienia do czasu otrzymania wynagrodzenia od Zamawiającego;

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

W celu potwierdzenia sytuacji ekonomicznej lub finansowej:

Wykonawca przedstawi informację z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy, w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert;

### III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że wykonał a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonuje, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 2 (dwie) dostawy ambulansów o wartości co najmniej 1 000 000,00 PLN brutto każda;

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

W celu potwierdzenia zdolności technicznej lub zawodowej:

Wykonawca przedstawi wykaz dostaw zgodnie z załącznikiem nr 5 do SIWZ, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

### III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

### III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

#### III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

1. Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia przekazania zawiadomienia o wyborze oferty, jeżeli zawiadomienie to zostało przesłane przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
2. Zawarcie umowy nastąpi wg wzoru Zamawiającego. Postanowienia ustalone we wzorze umowy nie podlegają negocjacom

#### III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

## **Sekcja IV: Procedura**

### IV.1) **Opis**

#### IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

Zamawiający dnia 2 sierpnia br. pozyskał informację, iż decyzją Ministra Zdrowia znak pisma:

ROR.453.1.21.2019.MNK z dnia 31.7.2019 r. w celu wsparcia realizacji zadań wynikających z przepisów ustawy o Państwowym Ratownictwie Medycznym planowane jest sfinansowanie zakupu 5 ambulansów z

jednoczesnym obowiązkiem rozliczenia tych środków do końca bieżącego roku. Zastosowanie zwykłego terminu składania ofert zagraża - mimo usilnych starań Zamawiającego - wykonaniu zamówienia w koniecznym terminie rozliczenia dotacji (tj. do końca 2019 r.). Nie wykorzystanie przyznanej dotacji spowoduje w szczególności, iż dotacja zostanie cofnięta, a Zamawiający (nie dysponując tak dużymi środkami własnymi) nie będzie miał możliwości zakupu dodatkowych ambulansów, niezbędnych do udzielania całodobowych świadczeń zdrowotnych mieszkańcom okolic Wrocławia. Realizacja przedmiotu zamówienia ma szczególne znaczenie dla dobra ogółu społeczeństwa.

**IV.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

**IV.1.4) Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

**IV.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej**

**IV.1.8) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

**IV.2) Informacje administracyjne**

**IV.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

**IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 02/09/2019

Czas lokalny: 10:00

**IV.2.3) Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

**IV.2.4) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

**IV.2.6) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

**IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**

Data: 02/09/2019

Czas lokalny: 10:15

Miejsce:

Sala Konferencyjna - 3 piętro Pogotowia Ratunkowego we Wrocławiu, ul. Ziębicka 34-38, 50-507 Wrocław, POLSKA

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

**VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

**VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych**

**VI.3) Informacje dodatkowe:**

W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12)–22) ustawy Pzp Wykonawca przedstawi:

a) informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13), 14) i 21) uPzp wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

b) oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;

c) oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne.

Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13), 14) i 21) ustawy Pzp.

W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp:

Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 uPzp. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o którym mowa powyżej, składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości; Dokument powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert; Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa powyżej, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w zakresie oferowanego wyposażenia medycznego:

Wykonawca przedstawi opisy, fotografie oraz inne podobne materiały np. katalogi dotyczące noszy i transportera.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w kwocie 48 495,00 PLN (słownie: czterdzieści osiem tysięcy czterysta dziewięćdziesiąt pięć złotych)

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

##### VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej  
ul. Postępu 17a  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587801

##### VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

##### VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Urząd Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587701

E-mail: [uzp@uzp.gov.pl](mailto:uzp@uzp.gov.pl)

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

14/08/2019