

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:220690-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Szczecin: Symulatory
2022/S 082-220690**

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Szczecinie

Adres pocztowy: ul. Mieszka I 33

Miejscowość: Szczecin

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Kod pocztowy: 71-011

Państwo: Polska

E-mail: m_optacy@999.szczecin.pl

Tel.: +48 918884249

Faks: +48 918884233

Adresy internetowe:

Główny adres: www.999.szczecin.pl

Adres profilu nabywcy: https://platformazakupowa.pl/pn/999_szczecin

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 symulatora przedziału kierowcy ambulansu ratunkowego

Numer referencyjny: 2021.12.ZP

II.1.2) Główny kod CPV

34150000 Symulatory

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

dostawa symulatora przedziału kierowcy ambulansu ratunkowego w celu doposażenia Ośrodka Symulacji Medycznych Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Szczecinie

II.1.6) Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**

Wartość bez VAT: 1 300 000.00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

dostawa symulatora przedziału kierowcy ambulansu ratunkowego w celu doposażenia Ośrodka Symulacji Medycznych Wojewódzkiej Stacji Pogotowia Ratunkowego w Szczecinie

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: serwis / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Projekt nr INT197 „Wielopoziomowe strategie komunikacji i współpracy transgranicznej w medycynie ratunkowej” współfinansowany z EFRR w ramach programu INTERREG VA

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: tak

IV.2) **Informacje administracyjne**

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

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2021/S 246-649321](#)

IV.2.8) **Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów**

IV.2.9) **Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 1

Część nr: 1

Nazwa:

Dostawa symulatora przedziału kierowcy ambulansu ratunkowego

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**
11/04/2022
- V.2.2) **Informacje o ofertach**
Liczba otrzymanych ofert: 4
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 1
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**
Oficjalna nazwa: ETC-PZL Aerospace Industries Sp. z o.o.
Adres pocztowy: Al. Krakowska 110/114
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 02-256
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 575 000.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 300 000.00 PLN
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
- VI.4) **Procedury odwoławcze**
- VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**
Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul.Postępu 17 a
Miejscowość: WARSZAWA
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
Tel.: +48 2245877809
Faks: +48 2245877809
- VI.4.3) **Składanie odwołań**
Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:
zgodnie z uPZP
- VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**
Oficjalna nazwa: Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego w Szczecinie
Adres pocztowy: ul.Mieszka I 33
Miejscowość: Szczecin
Kod pocztowy: 71-011
Państwo: Polska
E-mail: b.sochanowski@999.szczecin.pl
Tel.: +48 918884230
Faks: +48 918884233

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
22/04/2022