

Ogłoszenie nr 46787 - 2017 z dnia 2017-03-20 r.



**Nowy Tomyśl: Rozbudowa i przebudowa Szpitala Powiatowego w Nowym Tomyślu - Budynek "E" II piętro, Blok Operacyjny i Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu 64-300 Nowy Tomyśl, ul. Sienkiewicza 3, dz.nr 560/10, 560/9, 560/12**

**OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA -**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego

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

**Nazwa projektu lub programu**

**Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:** tak

Numer ogłoszenia: 37583-2016

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

Numer ogłoszenia: 14327-2017

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**Postępowanie zostało przeprowadzone przez centralnego zamawiającego**

nie

**Postępowanie zostało przeprowadzone przez podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania**

nie

**Postępowanie zostało przeprowadzone wspólnie przez zamawiających**

nie

**Postępowanie zostało przeprowadzone wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej**

nie

**W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych::**

**Informacje dodatkowe:**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hołogi, krajowy numer identyfikacyjny 63982000400000, ul. ul. Poznańska 30, 64300 Nowy Tomyśl, państwo Polska, woj. wielkopolskie, tel. 061 4427314, 4427311, faks 614 422 152, e-mail spzoz18@post.pl

Adres strony internetowej (URL): [www.szpital-nowytomysl.pl](http://www.szpital-nowytomysl.pl)

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Inny: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy):**

Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku udzielenia zamówienia, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (jeżeli zamówienie zostało udzielone przez każdego z zamawiających indywidualnie informacja w sekcji I jest podawana przez każdego z zamawiających, jeżeli zamówienie zostało udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających w sekcji I należy wskazać który z zamawiających zawarł umowę):

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

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

Rozbudowa i przebudowa Szpitala Powiatowego w Nowym Tomyślu - Budynek "E" II piętro, Blok Operacyjny i Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu 64-300 Nowy Tomyśl, ul. Sienkiewicza 3, dz.nr 560/10, 560/9, 560/12

**Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):**

SPZOZ\_NT/DZP/PN/11/16

**II.2) Rodzaj zamówienia:**

Roboty budowlane

**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. Rozbudowa i przebudowa Szpitala Powiatowego w Nowym Tomyślu - Budynek "E" II piętro, Blok Operacyjny i Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządu Ruchu 64-300 Nowy Tomyśl, ul Sienkiewicza 3, dz.nr 560/10, 560/9, 560/12. Kondygnacja II piętra budynku „E” jest ostatnią kondygnacją tego budynku. Została wykonana w stanie surowym zamkniętym ze ścianami konstrukcyjnymi i działowymi. Nad nią - dach, na którym zainstalowano urządzenia techniczne dla funkcjonujących niższych kondygnacji budynku. Zadanie jest ostatnim etapem (kontynuacją) prac budowlanych wykonywanych w oparciu o decyzję o pozwoleniu na budowę nr 626/2007 i 171/2009 wydanym przez Starostę Nowotomyskiego. Prace realizowane według zaktualizowanej we wrześniu 2016 r. dokumentacji wykonawczej dla tej kondygnacji. W ramach niniejszego zadania przewidziano wykonanie wszystkich prac budowlano instalacyjnych wymaganych dla oddania pomieszczeń II piętra bud. „E” do użytkowania. W zadaniu uwzględniono montaż urządzeń medycznych trwale wbudowanych i innych, których późniejszy montaż byłby utrudniony i wymagał dodatkowych, ponownych robót budowlano-instalacyjnych. Na kondygnacji przewidziano budowę pożarowego systemu SAS i SAP w tym doprowadzenia okablowania i montażu centrali sterującej w pomieszczeniu stałego dozoru na parterze przyległego segmentu szpitalnego „D”. Zadanie musi być wykonane przy zachowaniu ciągłości pracy działów i oddziałów szpitalnych zlokalizowanych na niższych kondygnacjach oraz zachowaniu bezpiecznych warunków funkcjonowania całego szpitala. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jak również wskazówki dotyczące sposobu wykonania zadania znajdują się w następujących dokumentach stanowiących załączniki do SIWZ (III cz. SIWZ), zatytułowanych: -Dokumentacja projektowa – Projekt zamienny rozbudowy i przebudowy Szpitala Powiatowego w Nowym Tomyślu – projekt zamienny wykonawczy, ul. Sienkiewicza 3, 64-300 Nowy Tomyśl, dz. Nr 560/10, 560/9, 560/12, budynek „E” IIp. – Blok Operacyjny, Oddział Ortopedii i Traumatologii Narządów Ruchu, - Specyfikacja Techniczna Wykonania i Odbioru Robót dla zadania jak wyżej -Przedmiary robót. Przy kalkulowaniu ceny wykonawca musi uwzględnić istotną okoliczność, iż roboty będą realizowane w całodobowo czynnym obiekcie służby zdrowia. Zamawiający wyznaczy termin wizji lokalnej po zgłoszeniu takiego zapotrzebowania przez Wykonawców. 4. Zamawiający jednocześnie informuje, że zgodnie z zapisami Istotnych Postanowień Umowy będzie wymagał od Wykonawcy wyłonionego w postępowaniu na czas realizacji umowy ustanowienia ochrony ubezpieczeniowej (według zasad określonych w Istotnych Postanowieniach Umowy) oraz wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy, zgodnie z treścią niniejszej SIWZ. Zamawiający wymaga, aby przez cały okres realizacji umowy Wykonawca posiadał ważną umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia. W sytuacji, gdy w trakcie obowiązywania umowy, umowa ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej wygaśnie, Wykonawca będzie zobowiązany zawrzeć nową umowę ubezpieczenia w takim terminie, aby zapewnić ciągłość wykonywania umowy w sprawie zamówienia publicznego. 6.Ponadto Zamawiający: a)Wymaga aby oferta obejmowała realizację całości przedmiotu zamówienia zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia, a cena obejmowała koszty robót opisane w dokumentacji przetargowej, b)Wymaga udzielenia minimum 36 – miesięcznego okresu gwarancji i ujęcia w cenie urządzeń kosztów serwisu przez okres gwarancji; c)Wymaga akceptacji bez zastrzeżeń warunków umowy podanych w załączonym projekcie umowy, d)Informuje, że wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcy oraz w przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcy żąda wskazania w formularzu oferty części zamówienia, której wykonanie powierzy podwykonawcom i podania firm podwykonawców. Wymagania dotyczące umów o podwykonawstwo zawarte w projekcie umowy (istotne postanowienia umowne) – stanowią integralną część SIWZ. 8. Realizacja zamówienia podlega prawu polskiemu. 9. Zamawiający nie przewiduje umowy ramowej i aukcji elektronicznej. 10.Zamawiający nie przewiduje wymagań, o których mowa w art. 29 ust. 4 Ustawy.

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

Nie

II.5) Główny Kod CPV: 45215140-0

Dodatkowe kody CPV: 45300000-0, 45400000-1, 45500000-2

**SEKCJA III: PROCEDURA****III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Przetarg nieograniczony

**III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów****III.3) Informacje dodatkowe:****SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

Postępowanie/część zostało unieważnione nie

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 28/02/2017

**IV.2 Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT**3847529.54

**Waluta**PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

**Liczba otrzymanych ofert**3

w tym

**Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:** 3

**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:** 1

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

ORLIKON Spółka z o.o., orlikon@grupaorlikon.pl, ul. Za Groblą 1, 61-860, Poznań, kraj/woj. wielkopolskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 4467094.73

**Oferta z najniższą ceną/koszt** 4467094.73

> **Oferta z najwyższą ceną/koszt** 4842901.88

**Waluta:**

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

**Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia**

**podwykonawcy/podwykonawcom** Tak

**Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:**

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**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) Uzasadnienia wyboru trybu**

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