

Ogłoszenie nr 510415750-N-2021 z dnia 15.02.2021 r.

**Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego "Meditrans" SPZOZ w Warszawie: Okresowe przeglądy serwisowe i naprawy sprzętu medycznego**

**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: 615202-N-2020

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

tak

Numer ogłoszenia: 540528976-N-2020

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

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

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego "Meditrans" SPZOZ w Warszawie, Krajowy numer identyfikacyjny 29467400000000, ul. ul. Poznańska 22, 00-685 Warszawa, woj. mazowieckie, państwo Polska, tel. 225 251 243, e-mail agnieszka.sztorc@meditrans.waw.pl, faks 225 251 279.  
Adres strony internetowej (url): www.meditrans.waw.pl

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Inny: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

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

Okresowe przeglądy serwisowe i naprawy sprzętu medycznego

**Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):**

WSPRITS/ZP/60/20

**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:**

Przedmiotem zamówienia są okresowe przeglądy serwisowe i naprawy sprzętu medycznego, szczegółowo opisane w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w załączniku nr 2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Wykaz zadań będących przedmiotem zamówienia: Zadanie 1. Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu medycznego firmy Hamilton Zadanie 2. Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu medycznego firmy Medima Zadanie 3. Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu medycznego firmy Mediolol Zadanie 4. Przeglądy serwisowe i naprawa inkubatora Atom V-808 Zadanie 5. Przeglądy serwisowe i naprawa inkubatora Atom V-80 TR Zadanie 6. Przeglądy serwisowe i naprawa noszy transportowych firmy Stryker Zadanie 7. Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu medycznego firmy Stryker Zadanie 8. Przeglądy serwisowe i naprawa reduktorów tlenowych i przepływomierzy Zadanie 9. Przeglądy serwisowe i naprawa zestawu do terapii tlenkiem azotu Zadanie 10. Przeglądy serwisowe i naprawa detektorów CO firmy Dräger Zadanie 11. Przeglądy serwisowe i naprawa urządzenia do dezynfekcji firmy Oxy`Pharm Zadanie 12. Przeglądy serwisowe sprzętu medycznego firmy Ferno Zadanie 13. Naprawa sprzętu

medycznego firmy Ferno Zadanie 14. Naprawa noszy podbierających Przeglądy serwisowe odbywać się będą z częstotliwością zalecaną przez producenta sprzętu. Wykonawca jest zobowiązany do wykonania właściwego wpisu do Paszportu Technicznego dla danego urządzenia oraz potwierdzenia wykonania prac w karcie pracy i/lub wystawienie raportu serwisowego uwzględniającego wykryte usterki. Wykonawca zapewnia oryginalne części zamienne. Za zgodą Zamawiającego dopuszcza się użycie tzw. zamienników. Części zamienne użyte do naprawy będą nowe i pełnowartościowe oraz posiadające parametry techniczne nie gorsze niż części oryginalne. Obowiązek serwisowania sprzętu medycznego zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 186 z późn. zm).

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

tak

**II.5) Główny Kod CPV:** 50421000-2**SEKCJA III: PROCEDURA****III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Przetarg nieograniczony

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

nie

**III.3) Informacje dodatkowe:****SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA****CZĘŚĆ NR: 1**

Postępowanie / część zostało unieważnione

tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

Nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu, w związku z czym Zamawiający unieważnił postępowanie przetargowe na ww. podstawie art. 93 ust. 1 pkt 1 ustawy - Prawo zamówień publicznych.

**NAZWA:** Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu medycznego firmy Hamilton**CZĘŚĆ NR: 2**

Postępowanie / część zostało unieważnione

tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

Nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu, w związku z czym Zamawiający unieważnił postępowanie przetargowe na ww. podstawie art. 93 ust. 1 pkt 1 ustawy - Prawo zamówień publicznych.

**NAZWA:** Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu medycznego firmy Medima**CZĘŚĆ NR: 3**

Postępowanie / część zostało unieważnione

tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

Nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu, w związku z czym Zamawiający unieważnił postępowanie przetargowe na ww. podstawie art. 93 ust. 1 pkt 1 ustawy - Prawo zamówień publicznych.

**NAZWA:** Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu medycznego firmy Medirol**CZĘŚĆ NR: 4****IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 26/01/2021**NAZWA:** Przeglądy serwisowe i naprawa inkubatora Atom V-808**IV.2) Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT** 4308.30**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:  
nie

Nazwa wykonawcy: DUTCHMED PL Sp. z o.o.  
Email wykonawcy:  
Adres pocztowy: ul. Szajnochy 14  
Kod pocztowy: 85-738  
Miejscowość: Bydgoszcz  
Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  
tak  
Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  
nie  
Wykonawca 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** 4802.96  
Oferta z najniższą ceną/kosztem 4802.96  
Oferta z najwyższą ceną/kosztem 4802.96  
Waluta: PLN

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

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
nie

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

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZĘŚĆ NR:** 5

**NAZWA:** Przeglądy serwisowe i naprawa inkubatora Atom V-80 TR

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 26/01/2021

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 999.00  
**Waluta** 1078.92

**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

Nazwa wykonawcy: MEDIKOM Jacek Kobiałka  
Email wykonawcy:  
Adres pocztowy: ul. Sielanki 15  
Kod pocztowy: 02-946  
Miejscowość: Warszawa  
Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  
tak  
Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie  
Wykonawca 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** 1078.92

Oferta z najniższą ceną/kosztem 1074.60

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 2607.12

Waluta:

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

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
nie

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

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZĘŚĆ NR: 6**

**NAZWA:** Przeglądy serwisowe i naprawa noszy transportowych firmy Stryker

Postępowanie / część zostało unieważnione

tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

Nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu, w związku z czym Zamawiający unieważnił postępowanie przetargowe na ww. podstawie art. 93 ust. 1 pkt 1 ustawy - Prawo zamówień publicznych.

**CZĘŚĆ NR: 7**

**NAZWA:** Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu medycznego firmy Stryker

Postępowanie / część zostało unieważnione

tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

Nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu, w związku z czym Zamawiający unieważnił postępowanie przetargowe na ww. podstawie art. 93 ust. 1 pkt 1 ustawy - Prawo zamówień publicznych.

**CZĘŚĆ NR: 8**

**NAZWA:** Przeglądy serwisowe i naprawa reduktorów tlenowych i przepływomierzy

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 26/01/2021

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 23500.00

**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: 1**

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

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
nie

Nazwa wykonawcy: Paramedica Polska Sp. z o.o. Sp. k.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Żołątny 11

Kod pocztowy: 02-815

Miejscowość: Warszawa

Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie  
Wykonawca 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** 25530.00  
Oferta z najniższą ceną/kosztem 23677.50  
Oferta z najwyższą ceną/kosztem 23677.50  
Waluta: PLN

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

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
nie

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

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZĘŚĆ NR:** 9

**NAZWA:** Przeglądy serwisowe i naprawa zestawu do terapii tlenkiem azotu

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 26/01/2021

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 4361.50  
**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:  
nie

Nazwa wykonawcy: DUTCHMED PL Sp. z o.o.  
Email wykonawcy:  
Adres pocztowy: ul. Szajnochy 14  
Kod pocztowy: 85-738  
Miejscowość: Bydgoszcz  
Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  
tak  
Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  
nie  
Wykonawca 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** 4860.42  
Oferta z najniższą ceną/kosztem 4860.42  
Oferta z najwyższą ceną/kosztem 4860.42  
Waluta: PLN

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

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
nie

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

**IV.8) Informacje dodatkowe:****CZĘŚĆ NR: 10****NAZWA:** Przeglądy serwisowe i naprawa detektorów CO firmy DrägerPostępowanie / część zostało unieważnione  
tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

Nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu, w związku z czym Zamawiający unieważnił postępowanie przetargowe na ww. podstawie art. 93 ust. 1 pkt 1 ustawy - Prawo zamówień publicznych.

**CZĘŚĆ NR: 11****NAZWA:** Przeglądy serwisowe i naprawa urządzenia do dezynfekcji firmy Oxy`Pharm**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 26/01/2021**IV.2) Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT** 3700.00**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:  
nie

Nazwa wykonawcy: „Greenpol” Instytut Kształtowania Środowiska Sp. z o.o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Stefana Żeromskiego 10/4

Kod pocztowy: 65-066

Miejscowość: Zielona Góra

Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca 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** 4551.00

Oferta z najniższą ceną/kosztem 4551.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 4551.00

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
nie

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

**IV.8) Informacje dodatkowe:****CZĘŚĆ NR: 12****NAZWA:** Przeglądy serwisowe sprzętu medycznego firmy Ferno**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 26/01/2021**IV.2) Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT** 42900.00**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:  
nie

Nazwa wykonawcy: Paramedica polska Sp. z o.o. Sp. k.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Żołąty 11

Kod pocztowy: 02-815

Miejscowość: Warszawa

Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca 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** 46332.00

Oferta z najniższą ceną/kosztem 46332.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 46332.00

Waluta: PLN

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

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
nie

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

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZĘŚĆ NR:** 13

**NAZWA:** Naprawa sprzętu medycznego firmy Ferno

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 26/01/2021

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 54300.00

**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:  
nie

Nazwa wykonawcy: Paramedica polska Sp. z o.o. Sp. k.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Żołny 11  
Kod pocztowy: 02-815  
Miejscowość: Warszawa  
Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  
tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  
nie

Wykonawca 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** 61644.00

Oferta z najniższą ceną/kosztem 61644.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 61644.00

Waluta: PLN

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

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
nie

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

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZĘŚĆ NR:** 14

**NAZWA:** Naprawa noszy podbierających

Postępowanie / część zostało unieważnione

tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

Nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu, w związku z czym Zamawiający unieważnił postępowanie przetargowe na ww. podstawie art. 93 ust. 1 pkt 1 ustawy - Prawo zamówień publicznych.

**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.

Drukuj