

Ogłoszenie nr 510008123-N-2019 z dnia 14-01-2019 r.

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. Macieja z Miechowa: Termomodernizacja  
budynku Przychodni Zdrowia w Łasinie**

### OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Roboty budowlane

**Zamieszczanie ogłoszenia:**

obowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:**

zamówienia publicznego

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

Nazwa projektu lub programu

Zadanie współfinansowane z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Osi priorytetowej 3. Efektywność energetyczna i gospodarka niskoemisyjna w regionie Działania 3.3. Efektywność energetyczna w sektorze publicznym i mieszkaniowym Regionalnego programu Operacyjnego Województwa Kujawsko-Pomorskiego na lata 2014-2020

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

tak

Numer ogłoszenia: 655293-N-2018

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

nie

## SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

### I. 1) NAZWA I ADRES:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. Macieja z Miechowa, Krajowy numer identyfikacyjny 87025081000000, ul. ul. Radzyńska 4, 86320 Łasin, woj. kujawsko-pomorskie, państwo Polska, tel. 564 664 203, e-mail spzozlasin@poczta.onet.pl, faks 564 664 251.

Adres strony internetowej (url): spzozlasin.pl

### I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:

Inny: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

## SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

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

Termomodernizacja budynku Przychodni Zdrowia w Łasinie

Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):

20/2018

### 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. Przedmiotem zamówienia jest wykonanie robót budowlanych związanych z

termomodernizacją budynku Przychodni Zdrowia w Łasinie, ul. Radzyńska 4, 86 – 320 Łasin.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierają: dokumentacja projektowa, specyfikacja techniczna wykonania i odbioru robót budowlanych, przedmiary robót – załącznik nr 7 do

niniejszej SIWZ. Podstawą do określenia ceny, ryczałtowej za przedmiot zamówienia jest dokumentacja projektowa oraz ilości robót wynikające z tej dokumentacji.

**II.4) Informacja o częściach zamówienia:**

**Zamówienie było podzielone na części:**

nie

**II.5) Główny Kod CPV: 45000000-7**

**Dodatkowe kody CPV: 45311200-2, 45321000-3, 45331100-7, 45331110-0**

**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**

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 14/01/2019**

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT 554797.32**

**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:

nie

Nazwa wykonawcy: Zakład Remontowo-Budowlany REM-BUD Sp. j. Matczyński, Kosiński, Rybicki

Email wykonawcy: biuro.rembud@tlen.pl

Adres pocztowy: ul. Dąbrowskiego 15 86 - 300 Grudziądz

Kod pocztowy: 86-300

Miejscowość: Grudziądz

Kraj/woj.: kujawsko - pomorskie

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 682400.71**

**Oferta z najniższą ceną/kosztem 682400.71**

Oferta z najwyższą ceną/kosztom 905861.31

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:**

**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**  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej w Łasinie

*Mariusz Topolewski*

**SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ**  
im. Macieja z Mielczowa  
86-320 Łasin, ul. Radzyńska 4  
tel./fax (056) 466-43-61  
NIP 876-19-84-155, Regon 87025084