

**OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA**

- Zamieszczanie obowiązkowe  
 Zamieszczanie nieobowiązkowe

|   |
|---|
| <b>Ogłoszenie dotyczy</b><br>Zamówienia publicznego <input checked="" type="checkbox"/><br>Zamówień objętych dynamicznym systemem zakupów <input type="checkbox"/><br>Zawarcia umowy ramowej <input type="checkbox"/>   |
| <b>Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej</b> tak <input type="checkbox"/> nie <input checked="" type="checkbox"/><br>Nazwa projektu lub programu _____   |
| <b>Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych</b><br>tak <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/><br>Numer ogłoszenia: <b>566296-N-2019</b><br><b>Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych</b><br>tak <input checked="" type="checkbox"/> nie <input type="checkbox"/><br>Numer ogłoszenia: <b>540138293-N-2019, 540142122-N-2019</b> |

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

|   |
|---|
| <b>Postępowanie zostało przeprowadzone przez centralnego zamawiającego</b> <input type="checkbox"/> (jeżeli dotyczy)<br><b>Postępowanie zostało przeprowadzone przez podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania</b> <input type="checkbox"/> (jeżeli dotyczy)<br><b>Informacje na temat podmiotu, któremu zamawiający powierzył/powierzyli prowadzenie postępowania</b><br><br><b>Postępowanie zostało przeprowadzone wspólnie przez zamawiających</b> <input type="checkbox"/> (jeżeli dotyczy)<br>Należy wymienić zamawiających, którzy wspólnie przeprowadzali postępowanie oraz podać adresy ich siedzib, krajowe numery identyfikacyjne oraz osoby do kontaktów wraz z danymi do kontaktów _____<br><b>Postępowanie zostało przeprowadzone wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej</b> <input type="checkbox"/> (jeżeli dotyczy)<br>W przypadku przeprowadzenia postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych:<br><br><b>Informacje dodatkowe:</b> _____ |
|---|

**I.1) NAZWA I ADRES**

|  |                                |                           |   |
|--|--------------------------------|---------------------------|---|
| <b>Nazwa (firma): Ochotnicza Straż Pożarna Wielopole</b>   |                                |                           |   |
| <b>Krajowy numer identyfikacyjny: 273752613</b>  |                                |                           |   |
| <b>Adres pocztowy: ul. Podleśna 21B</b>  |                                |                           |   |
| Miejscowość:<br><b>Rybnik</b>  | Kod pocztowy:<br><b>44-207</b> | Państwo:<br><b>Polska</b> | Województwo:<br><b>śląskie</b>                                  |
| Tel.:<br><b>(032)44 02 998, 510820949</b>  |                                | Fax:                      | E-mail:<br><b>moskalryszard@wp.pl, zdzislawledwon@gmail.com</b> |
| Adres strony internetowej (URL): <a href="http://www.ospwielopolerybnik.pl">www.ospwielopolerybnik.pl</a>  |                                |                           |   |
| Adres profilu nabywcy (jeżeli dotyczy):  |                                |                           |   |
| Adres strony internetowej, pod którym można uzyskać dostęp do narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne (jeżeli dotyczy): |                                |                           |   |

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO**

|                                     |  |
|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/>            | Administracja rządowa centralna  |
| <input type="checkbox"/>            | Administracja rządowa terenowa   |
| <input type="checkbox"/>            | Administracja samorządowa  |
| <input type="checkbox"/>            | Jednostki organizacyjne administracji samorządowej                               |
| <input type="checkbox"/>            | Zamawiający udzielający zamówień, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp |
| <input type="checkbox"/>            | Zamawiający udzielający zamówień sektorowych                                     |
| <input type="checkbox"/>            | Podmiot prawa publicznego  |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Inny (proszę określić) organizacja pożytku publicznego                           |

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

Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego udzielania zamówienia, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzenia 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**

**Dostawa średniego specjalnego samochodu pożarniczego, ratowniczo-gaśniczego na podwoziu uterenowionym z napędem 4x4 dla Ochotniczej Straży Pożarnej Wielopole**

Numer referencyjny (jeżeli dotyczy): **PN.2.2019**

**II.2) Rodzaj zamówienia**

|   |   |                                 |
|---|---|---------------------------------|
| Roboty budowlane <input type="checkbox"/> | Dostawy <input checked="" type="checkbox"/> | Usługi <input type="checkbox"/> |
|---|---|---------------------------------|

**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 jest dostawa średniego specjalnego samochodu pożarniczego, ratowniczo-gaśniczego na podwoziu uterenowionym z napędem 4x4 dla Ochotniczej Straży Pożarnej Wielopole.

Ogólne wymagania:

- Pojazd fabrycznie nowy, silnik i podwozie z kabiną pochodzące od tego samego producenta
  - Podwozie z roku produkcji min. 2019 oraz z silnikiem o mocy nie mniejszej niż 210 kW
  - Pojazd musi spełniać wymagania dla klasy średniej M (wg PN-EN 1846-1). ( lub równoważnej).
  - Pojazd musi spełniać wymagania dla kategorii 2 - uterenowionej (wg PN-EN 1846-1). ( lub równoważnej).
- Szczegółowy zakres dostawy precyzuje SIWZ.

**II.4) INFORMACJE O CZĘŚCIACH ZAMÓWIENIA:**

Zamówienie było podzielone na części      tak  nie

**II.5) Główny kod CPV**      **34144210-3**

**Dodatkowe kody CPV**

**SEKCJA III: PROCEDURA**

**III.1) tryb udzielenia zamówienia**

|   |  |
|---|--|
| Przetarg nieograniczony <input checked="" type="checkbox"/> | Negocjacje bez ogłoszenia <input type="checkbox"/> |
| Przetarg ograniczony <input type="checkbox"/>               | Zamówienie z wolnej ręki <input type="checkbox"/>  |
| Negocjacje z ogłoszeniem <input type="checkbox"/>           | Zapytanie o cenę <input type="checkbox"/>          |
| Dialog konkurencyjny <input type="checkbox"/>               | Licytacja elektroniczna <input type="checkbox"/>   |
| Partnerstwo innowacyjne <input type="checkbox"/>            |  |

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

**III.3) Informacje dodatkowe:**

**SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**CZĘŚĆ nr (jeżeli dotyczy)... NAZWA: (jeżeli dotyczy).....**

|  |
|--|
| <input type="checkbox"/> Postępowanie / część zostało unieważnione<br>Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania   |
| <b>IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 25/07/2019 (dd/mm/rrrr)</b>   |
| <b>IV.2) Całkowita wartość zamówienia</b><br>Wartość bez VAT: <b>617.886,18</b> Waluta: <b>PLN</b><br><i>(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów)</i>   |
| <b>IV.3) INFORMACJE O OFERTACH (jeżeli dotyczy):</b><br>liczba otrzymanych ofert: <b>1</b><br>w tym:<br>liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: <b>1</b><br>liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: -<br>liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw niebędących członkami Unii Europejskiej: -<br>liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: -   |
| <b>IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT (jeżeli dotyczy): 0</b>  |
| <b>IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA</b><br>Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia <b>tak</b> <input type="checkbox"/> <b>nie</b> <input checked="" type="checkbox"/><br>Nazwa: <b>Przedsiębiorstwo Specjalistyczne „bocar” Sp. z o.o.</b><br>Adres pocztowy: <b>ul. Okólna 15</b>   E-mail: <b>przetargi@bocar.com.pl</b><br>Miejscowość: <b>Korwinów</b>   Kod pocztowy: <b>42-263</b>   Kraj/województwo: <b>śląskie</b>                                    |
| Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą <b>tak</b> <input checked="" type="checkbox"/> <b>nie</b> <input type="checkbox"/><br>Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej <b>tak</b> <input type="checkbox"/> <b>nie</b> <input checked="" type="checkbox"/><br>Skrót literowy nazwy państwa: _____<br>Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej <b>tak</b> <input type="checkbox"/> <b>nie</b> <input checked="" type="checkbox"/><br>Skrót literowy nazwy państwa: _____ |
| <b>IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY / WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM</b><br><b>Cena wybranej oferty / wartość umowy 759.894,00</b><br>Oferta z najniższą ceną / kosztem <b>759.894,00</b> Oferta z najwyższą ceną / kosztem <b>759.894,00</b><br>Waluta: .....   |
| <b>IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa (jeżeli dotyczy)</b><br>Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom <input type="checkbox"/><br>Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom _____   |
| <b>IV.8) Informacje dodatkowe:</b>   |