

**Ogłoszenie o wyniku postępowania  
Usługi  
Opracowanie Programu Funkcjonalno-Użytkowego**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** SZPITAL WOJEWÓDZKI IM. MIKOŁAJA KOPERNIKA W KOSZALINIE

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 330006292

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** Tytusa Chałubińskiego 7

**1.5.2.) Miejscowość:** Koszalin

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 75-581

**1.5.4.) Województwo:** zachodniopomorskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL426 - Koszaliński

**1.5.7.) Numer telefonu:** 94 34 88 109

**1.5.8.) Numer faksu:** 94 34 88 299

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** ewelina@swk.med.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://www.swk.med.pl/>

**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**

<https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-bb2e3041-eb0f-44af-ad63-45eb80b54753>

**1.7.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

**1.8.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

**2.1.) Ogłoszenie dotyczy:**

Zamówienia publicznego

**2.2.) Ogłoszenie dotyczy usług społecznych i innych szczególnych usług:** Nie

**2.3.) Nazwa zamówienia albo umowy ramowej:**

Opracowanie Programu Funkcjonalno-Użytkowego

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-bb2e3041-eb0f-44af-ad63-45eb80b54753

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00599109

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2024-11-18

**2.8.) Zamówienie albo umowa ramowa zostały ujęte w planie postępowań:** Tak

**2.9.) Numer planu postępowań w BZP:** 2024/BZP 00340772/12/P

**2.10.) Identyfikator pozycji planu postępowań:**

1.3.2 Opracowanie Programu Funkcjonalno- Użytkowego

**2.11.) Czy zamówienie albo umowa ramowa dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej:** Nie

**2.13.) Zamówienie/umowa ramowa było poprzedzone ogłoszeniem o zamówieniu/ogłoszeniem o zamiarze zawarcia umowy:**

Tak

**2.14.) Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00503553

### SEKCJA III – TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA LUB ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ

**3.1.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną** Zamówienie udzielane jest w trybie podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 1 ustawy

### SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**4.1.) Numer referencyjny:** TP.382.100.2024 EK

**4.2.) Zamawiający udziela zamówienia w częściach, z których każda stanowi przedmiot odrębnego postępowania:** Nie

**4.3.) Wartość zamówienia:** 199756,10 PLN

**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Usługi

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest opracowanie Programu Funkcjonalno- Użytkowego (PFU) – założenia techniczne i funkcjonalne wraz z obliczeniem planowanych kosztów prac projektowych oraz planowanych kosztów robót budowlanych i instalacyjnych dla inwestycji pn.: „Rozwój ambulatoryjnej opieki specjalistycznej Szpitala Wojewódzkiego w Koszalinie w celu poprawy dostępności świadczeń we wschodniej części Województwa Zachodniopomorskiego”.

W ramach powyższego zadania przebudowie oraz rozbudowie podlegać będą budynki oznaczone na załączonym planie Szpitala literą „A” oraz „G1”.

Inwestycja dotowana przez Europejski Fundusz Rozwoju Regionalnego.

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 71220000-6 - Usługi projektowania architektonicznego

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

79933000-3 - Usługi towarzyszące usługom projektowym

71200000-0 - Usługi architektoniczne i podobne

### SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA

**5.1.) Postępowanie zakończyło się zawarciem umowy albo unieważnieniem postępowania:** Postępowanie/cześć postępowania zakończyła się zawarciem umowy

### SEKCJA VI OFERTY

**6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków:** 4

**6.1.1.) Liczba otrzymanych ofert wariantowych:** 0

**6.1.2.) Liczba ofert dodatkowych:** 0

**6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP:** 4

**6.1.4.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwach EOG innych niż państwo zamawiającego:** 0

**6.1.5.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwie spoza EOG:** 0

**6.1.6.) Liczba ofert odrzuconych, w tym liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt:** 1

**6.1.7.) Liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt:** 1

**6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem:** 126000,00 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 221400,00 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 126000,00 PLN

**6.5.) Do wyboru najkorzystniejszej oferty zastosowano aukcję elektroniczną:** Nie

**6.6.) Oferta wybranego wykonawcy jest ofertą wariantową:** Nie

### SEKCJA VII WYKONAWCA, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

**7.1.) Czy zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia:** Nie

**7.2.) Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy:** Mikro przedsiębiorca

**7.3.) Dane (firmy) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:**

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** Grafit Alicja Gajdis-Mateńko

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 321247918

**7.3.4) Miejscowość:** Szczecin

**7.3.7.) Kraj:** Polska

**7.4.) Czy wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom?:** Nie

## SEKCJA VIII UMOWA

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2024-10-30

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 126000,00 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 56 dni