

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:559398-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Ostrołęka: Urządzenia medyczne  
2019/S 228-559398**

**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**

**Wyniki postępowania**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Mazowiecki Szpital Specjalistyczny im. dr Józefa Psarskiego w Ostrołęce

Adres pocztowy: al. Jana Pawła II 120 A

Miejscowość: Ostrołęka

Kod NUTS: PL922

Kod pocztowy: 07-410

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Beata Kraska-Romanowska

E-mail: [beata.kraska@szpital.ostroleka.pl](mailto:beata.kraska@szpital.ostroleka.pl)

Tel.: +48 297652122/+48 297652110

Faks: +48 297604569

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.szpital.ostroleka.pl](http://www.szpital.ostroleka.pl)

**I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym**

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

Na realizację zadania pn.: „Zakup sprzętu dla Oddziału Urologicznego oraz zakup sprzętu i wyposażenia dla Poradni Urologicznej w Ostrołęce”

Numer referencyjny: MSS-TZP-ZPP26-27-19

**II.1.2) Główny kod CPV**

33100000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest realizacja zadania pn.: „Zakup sprzętu dla Oddziału Urologicznego oraz zakup sprzętu i wyposażenia dla Poradni Urologicznej w Ostrołęce”.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 1 do SIWZ i umowy – zestawienie warunków / parametrów wymaganych, granicznych i ocenianych dla przedmiotu zamówienia o parametrach technicznych określonych w załącznikach nr 1 do SIWZ wraz z instalacją oraz przeszkoleniem pracowników zamawiającego i Załącznik nr 3 do SIWZ i umowy – formularz cenowy.

**II.1.6) Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

**II.1.7) Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**

Wartość bez VAT: 1 455 600.00 PLN

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Część 1

Część nr: 1

**II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**

33100000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Mazowiecki Szpital Specjalistyczny im. dr Józefa Psarskiego w Ostrołęce, al. Jana Pawła II 120 A, 07-410 Ostrołęka, POLSKA.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

— ureterorenoskop,

— resektor,

— mini PCNL,

— zestaw do litotrypsji endourologicznej metodą balistyczną i ultradźwiękową wraz z wózkiem,

— laser holmowy,

— tor wizyjny wraz z wózkiem dla Oddziału Urologicznego,

— tor wizyjny wraz z wózkiem dla Poradni Urologicznej,

— cystoskopy.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Gwarancja / Waga: 20 %

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 20 %

Cena - Waga: 60 %

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Część 2

Część nr: 2

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Mazowiecki Szpital Specjalistyczny im. dr Józefa Psarskiego w Ostrołęce, al. Jana Pawła II 120 A, 07-410 Ostrołęka, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
— fotel do badań i zbiegów urologicznych,  
— lampa zabiegowa wolnostojąca,  
— wózek anestezjologiczny wraz z wyposażeniem,  
— podgrzewacz soli fizjologicznej.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Gwarancja / Waga: 20 %  
Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 20 %  
Cena - Waga: 60 %
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

**Sekcja IV: Procedura**

- IV.1) **Opis**
- IV.1.1) **Rodzaj procedury**  
Procedura otwarta
- IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
- IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**
- IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**  
Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie
- IV.2) **Informacje administracyjne**
- IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**  
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2019/S 180-437964
- IV.2.8) **Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów**
- IV.2.9) **Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

- Część nr: 1**  
**Nazwa:**  
Część 1  
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak
- V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
12/11/2019
- V.2.2) **Informacje o ofertach**  
Liczba otrzymanych ofert: 1  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**  
Oficjalna nazwa: „Meden-Inmed” Sp. z o.o.  
Adres pocztowy: ul. Wenedów 2  
Miejscowość: Koszalin  
Kod NUTS: PL  
Kod pocztowy: 75-847  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**  
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 820 920.85 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 460 052.00 PLN
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 2**

**Nazwa:**

Część 2

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
12/11/2019
- V.2.2) **Informacje o ofertach**  
Liczba otrzymanych ofert: 1  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**  
Oficjalna nazwa: Medicom Sp. z o.o.  
Adres pocztowy: ul. M. Skłodowskiej-Curie 34  
Miejscowość: Zabrze  
Kod NUTS: PL  
Kod pocztowy: 41-819  
Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4) Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 150 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 111 996.00 PLN

**V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

**VI.3) Informacje dodatkowe:**

**VI.4) Procedury odwoławcze**

**VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [uzp@uzp.gov.pl](mailto:uzp@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587702

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

**VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

**VI.4.3) Składanie odwołań**

**VI.4.4) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych, Departament Odwołań

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [uzp@uzp.gov.pl](mailto:uzp@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

**VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

22/11/2019