

| | |
|-------------------|-------------------------------|
| ESENDER_LOGIN: | ENOTICES |
| CUSTOMER_LOGIN: | szpita3l |
| NO_DOC_EXT: | 2019-163300 |
| SOFTWARE_VERSION: | 9.11.2 |
| ORGANISATION: | ENOTICES |
| COUNTRY: | EU |
| PHONE: | / |
| E_MAIL: | zam.publ@szpital.ostroleka.pl |

| | |
|----------------------------|------------|
| LANGUAGE: | PL |
| CATEGORY: | ORIG |
| FORM: | F03 |
| VERSION: | R2.0.9.S03 |
| DATE_EXPECTED_PUBLICATION: | / |

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**Wyniki postępowania****Dostawy****Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca**I.1) Nazwa i adresy**

Mazowiecki Szpital Specjalistyczny im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce

Al. Jana Pawła II 120 A

Ostrołęka

07-410

Polska

Osoba do kontaktów: Beata Kraska-Romanowska

Tel.: +48 297652122/+48 297652110

E-mail: beata.kraska@szpital.ostroleka.pl

Faks: +48 297604569

Kod NUTS: PL922

Adresy internetowe:Główny adres: 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, 07-410Ostrołęka

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, 07-410Ostrołęka

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

„Meden-Inmed” Sp. z o.o.
ul. Wenedów 2
Koszalin
75-847
Polska
Kod NUTS: PL
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**

Medicom Sp. z o.o.

ul. M. Skłodowskiej-Curie 34

Zabrze

41-819

Polska

Kod NUTS: PL

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**

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

ul. Postępu 17A
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587702
E-mail: uzp@uzp.gov.pl
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**

Urząd Zamówień Publicznych -Departament Odwołań
ul. Postępu 17A
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801
E-mail: uzp@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587700
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

22/11/2019