

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F03
VERSION:	R2.0.9.S02
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	SPZOS
NO_DOC_EXT:	2018-083117
SOFTWARE VERSION:	9.6.5
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	donata.lopaczyk@spzoz-krotoszyn.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	YES
NOTIFICATION PUBLICATION:	YES

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Młyńska 2
Krotoszyn
63-700
Polska
Osoba do kontaktów: Donata Łopaczyk
Tel.: +48 625880390
E-mail: donata.lopaczyk@spzoz-krotoszyn.pl
Faks: +48 625880394
Kod NUTS: PL416

Adresy internetowe:

Główny adres: www.spzoz.krotoszyn.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:

Dostawa aparatury medycznej na Szpitalny Oddział Ratunkowy
Numer referencyjny: DTECH/1/7/18

II.1.2) Główny kod CPV

33100000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

1.Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatury medycznej na Szpitalny Oddział Ratunkowy Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie. Przedmiot zamówienia został podzielony na następujące części: 1) dostawa aparatu do znieczulania 2 szt. - część nr 1 (szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w części nr 1 stanowi załącznik nr 3.1 do niniejszej SIWZ); 2) dostawa respiratora transportowego 1 szt. - część nr 2 (szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w części nr 2 stanowi załącznik nr 3.2 do niniejszej SIWZ); 3) dostawa defibrylatora 3 szt. - część nr 3 (szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w części nr 3 stanowi załącznik nr 3.3 do niniejszej SIWZ); 4) dostawa pompy infuzyjnej 6 szt. i stacji dokującej

do pomp 1szt. - część nr 4 (szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w części nr 4 stanowi załącznik nr 3.4 do niniejszej SIWZ). 5) dostawa kardiomonitora 5 szt. - część nr 5 (szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w części nr 5 stanowi załącznik nr 3.5 do niniejszego SIWZ)

II.1.6) Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7) Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)

Wartość bez VAT: 609 358.59 PLN

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Aparat do znieczulania

Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL416

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem realizacji przedmiotu zamówienia będzie Szpitalny Oddział Ratunkowy Szpitala Powiatowego im. Marcelego Nenckiego przy ul. Mickiewicza 21, 63-700 Krotoszyn.

II.2.4) Opis zamówienia:

Dostawa aparatu do znieczulania 2 szt. - część nr 1 (szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w części nr 1 stanowi załącznik nr 3.1 do niniejszej SIWZ pod nazwą Część nr 1);

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Nazwa: Gwarancja / Waga: 40

Kryterium kosztu - Nazwa: Nazwa: 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: tak

Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.01-00-00-0230/17

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamówienie jest częścią projektu pn:

„Doposażenie w sprzęt medyczny szpitalnego oddziału ratunkowego spzoz w krotoszynie w celu poprawy jakości usług i zwiększenia bezpieczeństwa zdrowotnego” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Respirator transportowy

Część nr: 2

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL416

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejszem realizacji przedmiotu zamówienia będzie Szpitalny Oddział Ratunkowy Szpitala Powiatowego im. Marcelego Nenckiego przy ul. Mickiewicza 21, 63-700 Krotoszyn.

II.2.4) Opis zamówienia:

Dostawa respiratora transportowego 1 szt. - część nr 2 (szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w części nr 2 stanowi załącznik nr 3.2 do niniejszej SIWZ pod nazwą Część nr 2);

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Nazwa: Gwarancja / Waga: 40

Kryterium kosztu - Nazwa: Nazwa: 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: tak

Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.01-00-00-0230/17

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamówienie jest częścią projektu pn:

„Doposażenie w sprzęt medyczny szpitalnego oddziału ratunkowego szpitala w Krotoszynie w celu poprawy jakości usług i zwiększenia bezpieczeństwa zdrowotnego” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Defibrylator

Część nr: 3

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL416

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejszem realizacji przedmiotu zamówienia będzie Szpitalny Oddział Ratunkowy Szpitala Powiatowego im. Marcelego Nenckiego przy ul. Mickiewicza 21, 63-700 Krotoszyn.

II.2.4) Opis zamówienia:

Dostawa defibrylatora 3 szt. - część nr 3 (szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w części nr 3 stanowi załącznik nr 3.3 do niniejszej SIWZ pod nazwą Część nr 3);

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Nazwa: Gwarancja / Waga: 40

Kryterium kosztu - Nazwa: Nazwa: 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: tak

Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.01-00-00-0230/17

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamówienie jest częścią projektu pn:

„Doposażenie w sprzęt medyczny szpitalnego oddziału ratunkowego spzoz w krotoszynie w celu poprawy jakości usług i zwiększenia bezpieczeństwa zdrowotnego” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020.

II.2) Opis**II.2.1) Nazwa:**

Pompa infuzyjna

Część nr: 4

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL416

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem realizacji przedmiotu zamówienia będzie Szpitalny Oddział Ratunkowy Szpitala Powiatowego im. Marcelego Nenckiego przy ul. Mickiewicza 21, 63-700 Krotoszyn.

II.2.4) Opis zamówienia:

Dostawa pompy infuzyjnej 6 szt. i stacji dokującej do pomp 1 szt. - część nr 4 (szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w części nr 4 stanowi załącznik nr 3.4 do niniejszej SIWZ pod nazwą Część nr 4).

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Nazwa: Gwarancja / Waga: 40

Kryterium kosztu - Nazwa: Nazwa: 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: tak

Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.01-00-00-0230/17

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamówienie jest częścią projektu pn:

„Doposażenie w sprzęt medyczny szpitalnego oddziału ratunkowego spzoz w krotoszynie w celu poprawy jakości usług i zwiększenia bezpieczeństwa zdrowotnego” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020.

II.2) Opis**II.2.1) Nazwa:**

Kardiomonitor

Część nr: 5

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL416

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejszem realizacji przedmiotu zamówienia będzie Szpitalny Oddział Ratunkowy Szpitala Powiatowego im. Marcelego Nenckiego przy ul. Mickiewicza 21, 63-700 Krotoszyn.

II.2.4) Opis zamówienia:

Dostawa kardiomonitora 5 szt. - część nr 5 (szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w części nr 5 stanowi załącznik nr 3.5 do niniejszej SIWZ pod nazwą Część nr 5).

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Nazwa: Gwarancja / Waga: 40

Kryterium kosztu - Nazwa: Nazwa: 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: tak

Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.01-00-00-0230/17

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamówienie jest częścią projektu pn:

„Doposażenie w sprzęt medyczny szpitalnego oddziału ratunkowego szpitala w krotoszynie w celu poprawy jakości usług i zwiększenia bezpieczeństwa zdrowotnego” współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020.

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: tak

IV.2) Informacje administracyjne

IV.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2018/S 045-097847](#)

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:

Aparat do znieczulania

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

15/05/2018

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: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Dräger Polska sp. z o.o.

ul. Sułkowskiego 18a

Bydgoszcz

85-655

Polska

Kod NUTS: PL613

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 276 176.67 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 303 398.00 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia****Część nr: 2****Nazwa:**

Respirator transportowy

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia**V.2.1) Data zawarcia umowy:**

09/05/2018

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: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Paramedica Polska sp. zo.o. sp.k.

ul. Żołny 11

Warszawa

02-815

Polska

Kod NUTS: PL911

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 29 951.81 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 28 564.70 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 3

Nazwa:

Defibrylator

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

09/05/2018

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: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Paramedica Polska sp. zo.o. sp.k.

ul. Żołny 11

Warszawa

02-815

Polska

Kod NUTS: PL911

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 199 543.44 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 230 938.50 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 4

Nazwa:

Pompa infuzyjna

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

22/05/2018

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: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Medima Sp. z o.o.

Al.. Jerozolimskie 200

Warszawa

20-486

Polska

Kod NUTS: PL911

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 20 276.67 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 21 200.00 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 5

Nazwa:

Kardiomonitor

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

09/05/2018

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: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Emtel Śliwa spółka komandytowa

ul. A. Mickiewicza 66

Zabrze

41-807

Polska

Kod NUTS: PL229

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 83 410.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 87 500.00 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 224587801

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587800

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

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**VI.4.3) Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu przedmiotowego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej określone w Dziale VI ustawy Pzp. 2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz niniejszej SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp. 3. Środkami ochrony prawnej, o których mowa w pkt 1 i 2, są odwołanie oraz skarga do sądu. 4. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy Pzp. 5. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania. 6. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym. 7. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. 8. Wykonawca może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy Pzp, na które nie przysługuje odwołanie na podstawie art. 180 ust. 2 ustawy Pzp. 9. W przypadku uznania zasadności przekazanej informacji, o której mowa w pkt 8, Zamawiający powtarza czynność albo dokonuje czynności zaniechanej, informując o tym wykonawców w sposób przewidziany w ustawie Pzp dla tej czynności. 10. Na czynności, o których mowa w pkt 9, nie przysługuje odwołanie, z zastrzeżeniem art. 180 ust. 2 ustawy Pzp. 11. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie ustawy Pzp albo w terminie 15 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób. 12. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień niniejszej SIWZ, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej. 13. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 12 i pkt 13 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o

okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.14.W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień SIWZ zamawiający może przedłużyć termin składania ofert.15.W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Izbę orzeczenia.16.Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.17.Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsc zamieszkania zamawiającego.18.Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.Z powodu braku miejsca do wprowadzenia dalszych informacji odsyłamy do strony internetowej na której umieszczone jest postępowanie:www.bip.spzoz.krotoszyn.pl

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587800

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

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

06/06/2018