Ogłoszenie nr 500038716-N-2017 z dnia 05-10-2017 r.

Szpital w Szczecinku sp. z o.o.: Dostawa sprzętu medycznego - ultrasonografu, stołu operacyjnego  
  
OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Dostawy

**Zamieszczanie ogłoszenia:**

obowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:**

zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**

nie

**Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:**

tak   
Numer ogłoszenia: 578306-N-2017

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:**

nie

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

**I. 1) NAZWA I ADRES:**

Szpital w Szczecinku sp. z o.o., Krajowy numer identyfikacyjny 32052419000000, ul. ul. Kościuszki  38, 78400   Szczecinek, woj. zachodniopomorskie, państwo Polska, tel. 094 3726720, 3726721, e-mail przetargi@szpital.szczecinek.pl, faks 094 3726729, 3730886.   
Adres strony internetowej (url): www.szpital.szczecinek.pl

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Inny: spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**

Dostawa sprzętu medycznego - ultrasonografu, stołu operacyjnego

**Numer referencyjny***(jeżeli dotyczy):*

13/2017

**II.2) Rodzaj zamówienia:**

Dostawy

**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:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego – ultrasonografu, stołu operacyjnego zgodnie z zapisami SIWZ i jej załącznikami. 2. Przedmiot zamówienia obejmuje dostawę, rozładunek, montaż, podłączenie i uruchomienie sprzętu medycznego, wymienionego szczegółowo w załączniku nr 1 oraz nr 2 do SIWZ w wyznaczonych salach w szpitalu w Szczecinku Sp. z o.o. przy ul. Kościuszki 38, a także przeszkolenie personelu w zakresie obsługi tego sprzętu. 3. Zamówienie składa się z 2 części: 1) Część nr 1 – Dostawa ultrasonografu. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia, część 1. Kod CPV: 33112200-0 aparaty ultrasonograficzne 2) Część nr 2 – Dostawa stołu operacyjnego . Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 2 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia, część 2. Kod CPV: 33192230-3 – stoły operacyjne 4. Wykonawca powinien przedłożyć ofertę zgodnie z formularzem ofertowym – Załącznik nr 1 do SIWZ. 5. Uwagi dodatkowe : 1. Oferowany sprzęt musi być wyprodukowany nie wcześniej niż w….. roku, nieużytkowany, nie demonstracyjny, nie będący przedmiotem ekspozycji, wolny od wad fizycznych i prawnych, w stanie technicznym zgodnym z dokumentacją. 2. Oferowany sprzęt musi spełniać wymogi ustawy o wyrobach medycznych i być dopuszczony do obrotu na terenie RP. Sprzęt, który nie jest wyrobem medycznym musi posiadać testy i certyfikaty dopuszczające go do obrotu na terenie RP, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa dla danego rodzaju asortymentu. Na etapie złożenia oferty Wykonawcy oświadczą, że posiadają wszystkie dokumenty, wymienione poniżej, natomiast wraz z dostawą sprzętu Wykonawca przedłoży: - Instrukcję obsługi/użytkowania w wersji papierowej i elektronicznej w języku polskim, która powinna zawierać: dane dotyczące identyfikacji sprzętu (nazwa, typ, producent urządzenia), dotyczące uruchomienia sprzętu, warunki pracy sprzętu, opis techniczny, wymagania dotyczące konserwacji sprzętu, informacje dotyczące postępowania w sytuacjach awaryjnych (w dwóch egzemplarzach); -Certyfikaty i deklarację zgodności producenta potwierdzających spełnianie norm unijnych i polskich, CE, wpis do ewidencji wyrobów medycznych (o ile dotyczy) w formie elektronicznej i papierowej potwierdzonej za zgodność z oryginałem; - Paszport techniczny; - Karty gwarancyjne w języku polskim; - Pisemną informację określającą zasady świadczenia usług przez autoryzowany serwis w okresie gwarancyjnym; -Zaświadczenie o przeszkoleniu pracowników Zamawiającego, zawierające wykaz osób z personelu medycznego; -Upoważnienie dla osoby podpisującej dokumenty instalacji i odbioru sprzętu, jeżeli osobą podpisującą nie jest osoba upoważnioną na podstawie wypisu z Krajowego Rejestru Sądowego lub odpisu z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej 6. Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym za pomocą norm, aprobat, specyfikacji technicznych i systemów odniesienia o których mowa w art. 30 ust.1-3 ustawy Prawo zamówień publicznych. 7. W przypadku, jeżeli SIWZ wskazuje dla dostaw znaki towarowe, nazwy producentów, pochodzenie, Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert równoważnych, tj. zastosowanie innych rozwiązań niż wskazane za pomocą znaków towarowych itd., pod warunkiem zapewnienia parametrów nie gorszych niż określone w SIWZ. Zastosowanie parametrów lepszych od wskazanych jest dopuszczalne. Wykonawca, który zastosował rozwiązania równoważne lub lepsze, ma obowiązek wskazać je w swojej ofercie i wykazać równoważność lub wyższość w stosunku do rozwiązań opisanych w SIWZ.

**II.4) Informacja o częściach zamówienia:**   
**Zamówienie było podzielone na części:**

tak

**II.5) Główny Kod CPV:** 33112200-0

**Dodatkowe kody CPV:** 33192230-3

SEKCJA III: PROCEDURA

**III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Przetarg nieograniczony

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

nie

**III.3) Informacje dodatkowe:**

SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:** 1  **NAZWA:** Część nr 1 - Dostawa ultrasonografu |
| Postępowanie / część zostało unieważnione  tak  Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:  na mocy art. 93 ust.1 pkt.1 - nie złożono żadnej oferty nie podlegającej odrzuceniu |
|  | |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:** 2  **NAZWA:** Część nr 2 - Dostawa stołu operacyjnego |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 13/09/2017  **IV.2) Całkowita wartość zamówienia**  **Wartość bez VAT** 84000.00  **Waluta** PLN  **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**  Liczba otrzymanych ofert:  2  w tym:  liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  2  liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0  liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0  liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:  0  **IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0  **IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**  Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  nie  Nazwa wykonawcy: MEDEN Sp. z o.o.  Email wykonawcy:  Adres pocztowy: ul. Al. Wyzwolenia 14a/99  Kod pocztowy: 00-570  Miejscowość: Warszawa  Kraj/woj.: mazowieckie   Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  tak  Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  nie  Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:  nie  **IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**  **Cena wybranej oferty/wartość umowy** 85000,00  Oferta z najniższą ceną/kosztem 85000,00  Oferta z najwyższą ceną/kosztem 198000,00  Waluta: PLN  **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**  Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  nie  Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:  **IV.8) Informacje dodatkowe:** | |

**IV.9) UZASADNIENIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA W TRYBIE NEGOCJACJI BEZ OGŁOSZENIA, ZAMÓWIENIA Z WOLNEJ RĘKI ALBO ZAPYTANIA O CENĘ**

**IV.9.1) Podstawa prawna**

Postępowanie prowadzone jest w trybie   na podstawie art.  ustawy Pzp.

**IV.9.2) Uzasadnienie wyboru trybu**

Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami.