

Ogłoszenie nr 500076273-N-2017 z dnia 15-12-2017 r.

**Polkowickie Centrum Usług Zdrowotnych ZOZ S.A.: „Dzierżawa sprzętu medycznego i dostawa odczynników na potrzeby Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych ZOZ S.A. w Polkowicach:
Część 1: Dzierżawa automatycznego aparatu do oznaczania elektrolitów i dostawa odczynników;
Część 2: Dzierżawa aparatu do HbA1c i dostawa odczynników”**

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: 591924-N-2017

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

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES:

Polkowickie Centrum Usług Zdrowotnych ZOZ S.A., Krajowy numer identyfikacyjny 39076085200000, ul. K. B. Kominka 7, 59-101 Polkowice, woj. dolnośląskie, państwo Polska, tel. 0-76 746 08 00, e-mail pcuz@pcuz.pl, faks 0-76 746 08 48.
Adres strony internetowej (url): www.pcuz.pl

I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:

Inny: Podmiot leczniczy - przedsiębiorstwo prowadzące działalność medyczną

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:

„Dzierżawa sprzętu medycznego i dostawa odczynników na potrzeby Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych ZOZ S.A. w Polkowicach:
Część 1: Dzierżawa automatycznego aparatu do oznaczania elektrolitów i dostawa odczynników; Część 2: Dzierżawa aparatu do HbA1c i dostawa odczynników”

Numer referencyjny(jeżeli dotyczy):

L. Dz. 997/2017

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 dzierżawa sprzętu medycznego i dostawa odczynników na potrzeby Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych ZOZ S.A. w Polkowicach: 1.1. Część 1: Dzierżawa automatycznego aparatu do oznaczania elektrolitów i dostawa odczynników; 1.2. Część 2: Dzierżawa aparatu do HbA1c i dostawa odczynników. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jak w pkt 1 dla poszczególnych części został opisany w SIWZ. 3. Ogólne wymagania dla części 1 i części 2: 3.1. W trakcie trwania umowy Wykonawca zobowiązuje się do utrzymania aparatów wraz z wszelkim oprzyrządowaniem w stanie gotowym do pracy i ponosi wszelkie koszty związane z przeglądami technicznymi, bieżącą konserwacją oraz naprawami nie wynikającymi z winy Zamawiającego (w trakcie trwania umowy – w ramach czynszu dzierżawnego). 3.2. Czas przystąpienia do usunięcia usterki/awarii określa się max. 24 godziny od zgłoszenia. Inżynier serwisu dokonuje okresowego przeglądu aparatu połączonego z wydaniem zaświadczenia o sprawności aparatu, a w przypadku wystąpienia konieczności wymiany części zużywalnych w czasie przeprowadzonego przeglądu technicznego, koszt tych części ponosi Wykonawca. 3.3. W przypadku stwierdzenia usterki/awarii aparatu, której nie można usunąć w ciągu 24 godzin od jej zgłoszenia, Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć aparat zastępczy w ciągu 24h na czas naprawy. 3.4. 3-krotna naprawa tego samego elementu aparatu w okresie trwania umowy obowiązuje Wykonawcę do wymiany aparatu na nowy. 3.5. Wykonawca zagwarantuje uruchomienie aparatu, przeszkolenie personelu laboratorium w zakresie obsługi. W ofercie należy podać nazwę i typ proponowanego aparatu, producenta oraz parametry techniczne oraz dołączyć prospekty urządzenia, certyfikaty i świadectwa wymagane ustawą o wyrobach medycznych. 4. Miejsce dostawy: Polkowickie Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A., ul. K.B. Kominka 7, 59-101 Polkowice. 5. Sprzęt podlegający dzierżawie winien spełniać normy w zakresie bezpieczeństwa użytkowania i być dopuszczony do obrotu i stosowania w zakładach opieki zdrowotnej.

II.4) Informacja o częściach zamówienia:

Zamówienie było podzielone na części:

tak

II.5) Główny Kod CPV: 33100000-1

Dodatkowe kody CPV: 33696500-0

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: Dzierżawa automatycznego aparatu do oznaczania elektrolitów i dostawa odczynników

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 22/11/2017

IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 35064.00

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: 1

IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:
nie

Nazwa wykonawcy: BioMaxima S.A.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Vetterów 5

Kod pocztowy: 20-277

Miejscowość: Lublin

Kraj/woj.: lubelskie

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 31072.80

Oferta z najniższą ceną/kosztem 31072.80

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 39215.10

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:

CZĘŚĆ NR: 2

NAZWA: Dzierżawa aparatu do HbA1c i dostawa odczynników

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 26/10/2017

IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 33480.00

Waluta PLN

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 1

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: Color Trading Sp. z o. o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Żołny 40

Kod pocztowy: 02-815

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 27260.28

Oferta z najniższą ceną/kosztem 27260.28

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 27260.28

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.

Drukuj