

Polkowickie Centrum Usług Zdrowotnych ZOZ S.A.: „Dostawa Aparatu cyfrowego RTG dla potrzeb Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A w Polkowicach wraz z przystosowaniem pomieszczeń do jego montażu i uruchomienia oraz z przeprowadzeniem szkolenia w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia dla personelu medycznego oraz pracowników obsługi technicznej”

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: 575679-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:

„Dostawa Aparatu cyfrowego RTG dla potrzeb Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A w Polkowicach wraz z przystosowaniem pomieszczeń do jego montażu i uruchomienia oraz z przeprowadzeniem szkolenia w zakresie obsługi i użytkowania urządzenia dla personelu medycznego oraz pracowników obsługi technicznej”

Numer referencyjny (jeżeli dotyczy): L. Dz. 1186/2017

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 Aparatu cyfrowego RTG dla potrzeb Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A w Polkowicach wraz z przystosowaniem pomieszczeń do jego montażu i uruchomienia oraz z przeprowadzeniem szkolenia w zakresie obsługi i użytkowania urzą-

B. Michałowski

dzenia dla personelu medycznego oraz pracowników obsługi technicznej. Szczegółowe parametry techniczne zostały określone w SIWZ. 1) Użyte przez Zamawiającego nazwy handlowe, znaki towarowe są uzasadnione specyfiką przedmiotu zamówienia i mają na celu wskazanie jakości zamówienia. 2) Wszystkie minimalne parametry graniczne w powyższej tabeli są parametrami bezwzględnie wymaganymi. 3) Ze względu na standaryzację oprogramowania w Polkowickim Centrum Usług Zdrowotnych powyższy sprzęt komputerowy musi mieć zainstalowany system operacyjny Windows 10, dla rozwiązań serwerowych Windows Serwer 2016 4) Zamawiający dopuszcza zastosowanie materiałów i produktów równoważnych do wskazanych w opisie przedmiotu zamówienia w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Warunkiem zastosowania materiałów i produktów równoważnych jest posiadanie przez te materiały i produkty parametrów technicznych nie gorszych niż wskazane w niniejszej specyfikacji. Sprzęt gotowy do pracy – dotyczy w pełni zainstalowanego systemu operacyjnego wraz ze sterownikami Uwaga! Zaleca się, aby Wykonawca przeprowadził wizję lokalną (na własny koszt i ryzyko) pomieszczeń Pracowni RTG w celu określenia i wyceny zakresu niezbędnych prac adaptacyjnych koniecznych do zamontowania oferowanych przez siebie urządzeń, a także zdobył na własną odpowiedzialność i ryzyko wszelkie dodatkowe informacje, które mogą być konieczne do przygotowania oferty oraz zawarcia umowy i wykonania zadania. Zamawiający informuje, że w pomieszczeniu również znajduje się densytometr, który jest na bieżąco wykorzystywany. W celu wykonania prac adaptacyjnych/modernizacyjnych może zajść czasowa potrzeba przeniesienia aparatu densytometrycznego (aparat jest na gwarancji). Docelowo, densytometr oraz RTG znajdować mają się w jednym pomieszczeniu. Po wykonaniu wszystkich prac adaptacyjnych, instalacyjnych i montażowych należy wykonać zgodnie ze sztuką budowlaną (wykończenie pomieszczenia, kolorystyka ścian, posadzka w uzgodnieniu z Zamawiającym). Wniosek o umożliwienie wizji lokalnej należy przesłać na numer faksu: 0-76 746 08 48. Wykonawca jest zobowiązany realizować roboty w sposób umożliwiający funkcjonowanie przychodni, w maksymalny sposób ograniczyć wszelkie uciążliwości wynikające z ich prowadzenia (kurz, hałas, itp.) Wykonawca jest odpowiedzialny za przestrzeganie obowiązujących przepisów BHP oraz p.poż. Wykonawca jest zobowiązany przed przystąpieniem do prac przy instalacjach z mediami do powiadomienia Zamawiającego i uzyskania jego zgody na ww. prace i czasowe wyłączenie mediów. Wszystkie zastosowane przy remoncie materiały muszą posiadać atesty i certyfikaty wymagane przepisami prawa i dopuszczenie do stosowania w tego typu pomieszczeniach (dopuszczone do stosowania w placówkach służby zdrowia).

II.4) Informacja o częściach zamówienia:

Zamówienie było podzielone na części: nie

II.5) Główny Kod CPV: 33111000-1

Dodatkowe kody CPV: 45453000-7

SEKCJA III: PROCEDURA

III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: Przetarg nieograniczony

III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów: nie

III.3) Informacje dodatkowe:

B. Michalski

SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 20/10/2017

IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 842000.00

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: MIRO Sp. z o. o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Floriańska 6 lok. 9

Kod pocztowy: 03-707

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 849420.00

Oferta z najniższą ceną/kosztem 849420.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 849420.00

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

B. Micholentko

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.

PÓLKOWICKIE CENTRUM
USŁUG ZDROWOTNYCH-ZOZ S.A.
59-101 Polkowice, woj. dolnośląskie
ul. K.B. Kominka 7, tel. 746-08-00
NIP 692-22-46-830 Regon 390760882

PREZES ZARZĄDU
B. Michalewska
Beata Michalewska