

Ogłoszenie nr 500233004-N-2018 z dnia 27-09-2018 r.

Polkowskie Centrum Usług Zdrowotnych ZOZ S.A.: „Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego i pomocniczego na potrzeby Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w Polkowskim Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A. w Polkowicach”

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: 608150-N-2018

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:

tak

Numer ogłoszenia: 500208084-N-2018

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES:

Polkowskie 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): <http://pcuz.pl>

I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:

Inny: Podmiot leczniczy - przedsiębiorstwo prowadzące działalność medyczną

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:

„Zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego i pomocniczego na potrzeby Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w Polkowskim Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A. w Polkowicach”

Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):

L. Dz. 2036/2018

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 zakup, dostawa i montaż sprzętu medycznego i pomocniczego na potrzeby Zakładu Opiekuńczo-Leczniczego w Polkowskim Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A. w Polkowicach”. 2. Przedmiot zamówienia jak w ust. 1 został podzielony na trzy części: 1) CZĘŚĆ 1: Meble medyczne; 2) CZĘŚĆ 2: Urządzenia medyczne; 3) CZĘŚĆ 3: Pomoce medyczne.

II.4) Informacja o częściach zamówienia:

Zamówienie było podzielone na części:



tak
II.5) Główny Kod CPV: 33100000-1

Dodatkowe kody CPV: 33192100-3, 33192300-5, 33196000-0

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: Meble medyczne

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2018

IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 83751.58

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: METALOWIEC Sp. z o. o., Zakład Pracy Chronionej

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Fabryczna 2

Kod pocztowy: 46-100

Miejscowość: Namysłów

Kraj/woj.: opolskie

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 79833.60

Oferta z najniższą ceną/kosztom 79833.60

Oferta z najwyższą ceną/kosztom 90451.71

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: Urządzenia medyczne

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 18/09/2018

IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 13813.87

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: Przedsiębiorstwo Zaopatrzenia Lecznictwa CEZAL Lublin Sp. z o. o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: Al. Spółdzielczości Pracy 38

Kod pocztowy: 20-147

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 15336.00

Oferta z najniższą ceną/kosztym 15336.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztym 15336.00

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:



CZĘŚĆ NR: 3

NAZWA: Pomoce medyczne

Postępowanie / część zostało unieważnione

tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

UNIEWAŻNIA SIĘ NA CZĘŚĆ 3: Pomoce medyczne – na podstawie art. 93 ust. 1 pkt 1 ww. ustawy. **UZASADNIENIE:** Zgodnie z art. 93 ust. 1. pkt 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, Zamawiający unieważnia postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu albo nie wpłynął żaden wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu od wykonawcy niepodlegającego wykluczeniu, z zastrzeżeniem pkt 2 i 3; W prowadzonym ww. postępowaniu w wyznaczonym terminie, tj. do dnia 04.08.2018 r. do godz. 14:00 na część 3: Pomoce medyczne nie złożono żadnej oferty. W związku z powyższym prowadzone ww. postępowanie na część 3 podlega unieważnieniu na podstawie art. 93 ust. 1 pkt 1 ustawy.

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.

POLKOWICKIE 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 390760852

PREZES ZARZĄDU
B. Michalewska
Beata Michalewska