Ogłoszenie nr 500245027-N-2018 z dnia 11-10-2018 r.

Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej: Przeglądy techniczne sprzętu medycznego

OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Usługi

**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: 595313-N-2018

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

tak
Numer ogłoszenia: 500182669-N-2018

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

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

Zagłębiowskie Centrum Onkologii Szpital Specjalistyczny im. Sz. Starkiewicza w Dąbrowie Górniczej, Krajowy numer identyfikacyjny 31007700000, ul. ul. Szpitalna  13, 41-300   Dąbrowa Górnicza, woj. śląskie, państwo Polska, tel. 32 2623422, e-mail zamowienia.publiczne@zco-dg.pl, faks 32 2623422.
Adres strony internetowej (url): www.zco-dg.pl

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Inny: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

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

Przeglądy techniczne sprzętu medycznego

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

ZP/50/ZCOSzpSp/2018

**II.2) Rodzaj zamówienia:**

Usługi

**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:**

Przeglądy techniczne sprzętu medycznego - PONIŻEJ 221 000 EURO

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

tak

**II.5) Główny Kod CPV:** 71356100-9

**Dodatkowe kody CPV:** 50421000-2

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:** Pakiet nr 1 – Aparaty do znieczulenia Aespire 7100  |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 11/09/2018 **IV.2) Całkowita wartość zamówienia** **Wartość bez VAT** 6802.95 **Waluta** PLN **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH** Liczba otrzymanych ofert:  3 w tym: liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  3 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:** 2 **IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA** Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie: nieNazwa wykonawcy: GE Medical Systems Polska Sp.zo.o Email wykonawcy: Adres pocztowy: Ul. Wołoska 9 Kod pocztowy: 02-583 Miejscowość: Warszawa Kraj/woj.: mazowieckie Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nieWykonawca 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** 7309.15 Oferta z najniższą ceną/kosztem 3616.20 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 10651.80 Waluta: PLN **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa** Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom nieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom: **IV.8) Informacje dodatkowe:**  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:** 2    **NAZWA:** Pakiet nr 2 – Aparaty do znieczulenia firmy Dräger  |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 11/09/2018 **IV.2) Całkowita wartość zamówienia** **Wartość bez VAT** 7979.40 **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: nieNazwa wykonawcy: Dräger Polska Sp.zo.o Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul. Sułkowskiego 18a Kod pocztowy: 85-655 Miejscowość: Bydgoszcz Kraj/woj.: pomorskie Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nieWykonawca 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** 5953.40 Oferta z najniższą ceną/kosztem 5953.40 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 5953.40 Waluta: PLN **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa** Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom nieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom: **IV.8) Informacje dodatkowe:**  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:** 3    **NAZWA:** Pakiet nr 3 – Aparat do znieczulenia Excel  |
| Postępowanie / część zostało unieważnionetakNależy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:Postępowanie zostało unieważnione na podstawie art. 93. ust. 1 pkt. 1 pzp, ponieważ w zakresie tego pakietu została złożona jedna oferta, która została odrzucona na podstawie art. 89. ust. 1 pkt. 2 pzp.  |
|  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:** 4    **NAZWA:** Pakiet nr 4 – Diatermie elektrochirurgiczne firmy Emed  |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 11/09/2018 **IV.2) Całkowita wartość zamówienia** **Wartość bez VAT** 1534.50 **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: nieNazwa wykonawcy: EMED Sp.zo.o, Sp.k Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul. Ryżowa 69A Kod pocztowy: 05-816 Miejscowość: Opacz Kolonia Kraj/woj.: mazowieckie Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nieWykonawca 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** 1845.00 Oferta z najniższą ceną/kosztem 1845.00 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 1845.00 Waluta: PLN **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa** Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom nieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom: **IV.8) Informacje dodatkowe:**  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:** 5    **NAZWA:** Pakiet nr 5 – Diatermie elektrochirurgiczne  |
| Postępowanie / część zostało unieważnionetakNależy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:Postępowanie zostało unieważnione w zakresie pakietu nr 5 na podstawie art. 93. ust. 1 pkt. 1 pzp, ponieważ w zakresie tych pakietów nie złożono żadnej oferty.  |
|  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:** 6    **NAZWA:** Pakiet nr 6 – Sprzęt USG firmy Siemens  |
| Postępowanie / część zostało unieważnionetakNależy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:Postępowanie zostało unieważnione w zakresie pakietu nr 6 na podstawie art. 93. ust. 1 pkt. 1 pzp, ponieważ w zakresie tych pakietów nie złożono żadnej oferty.  |
|  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:** 7    **NAZWA:** Pakiet nr 7 – Sprzęt USG  |
| Postępowanie / część zostało unieważnionetakNależy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:Postępowanie zostało unieważnione w zakresie pakietu nr 7 na podstawie art. 93. ust. 1 pkt. 1 pzp, ponieważ w zakresie tych pakietów nie złożono żadnej oferty.  |
|  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:** 8    **NAZWA:** Pakiet nr 8 – Sprzęty do radioterpii  |
| Postępowanie / część zostało unieważnionetakNależy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:Postępowanie zostało unieważnione w zakresie pakietu nr 8 na podstawie art. 93. ust. 1 pkt. 1 pzp, ponieważ w zakresie tych pakietów nie złożono żadnej oferty.  |
|  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:** 9    **NAZWA:** Pakiet nr 9 - Fantomy  |
| Postępowanie / część zostało unieważnionetakNależy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:Postępowanie zostało unieważnione w zakresie pakietu nr 9 na podstawie art. 93. ust. 1 pkt. 1 pzp, ponieważ w zakresie tych pakietów nie złożono żadnej oferty.  |
|  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:** 10    **NAZWA:** Pakiet nr 10 – Sprzęty endoskopowe  |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 11/09/2018 **IV.2) Całkowita wartość zamówienia** **Wartość bez VAT** 7672.50 **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: nieNazwa wykonawcy: Regenemed Wojciech Pepłoński Email wykonawcy: Adres pocztowy: Ul. Mochle 7 Kod pocztowy: 86-014 Miejscowość: Sicienko Kraj/woj.: kujawsko - pomorskie Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nieWykonawca 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** 6933.50 Oferta z najniższą ceną/kosztem 6933.50 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 6933.50 Waluta: PLN **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa** Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom nieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom: **IV.8) Informacje dodatkowe:**  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:** 11    **NAZWA:** Pakiet nr 11 – Sprzęty produkcji firmy Stryker  |
| Postępowanie / część zostało unieważnionetakNależy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:Postępowanie zostało unieważnione w zakresie pakietu nr 11 na podstawie art. 93. ust. 1 pkt. 1 pzp, ponieważ w zakresie tych pakietów nie złożono żadnej oferty.  |
|  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:** 12    **NAZWA:** Pakiet nr 12 – Aparat RTG z ramieniem C  |
| Postępowanie / część zostało unieważnionetakNależy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:Postępowanie zostało unieważnione w zakresie pakietu nr 12 na podstawie art. 93. ust. 1 pkt. 1 pzp, ponieważ w zakresie tych pakietów nie złożono żadnej oferty.  |
|  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:** 13    **NAZWA:** Pakiet nr 13 – Urządzenia do diagnostyki obrazowej firmy Philips  |
| Postępowanie / część zostało unieważnionetakNależy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:Postępowanie zostało unieważnione w zakresie pakietu nr 13 podstawie art. 93 ust. 1 pkt. 4 pzp, ponieważ do przedmiotowego pakietu została złożona tylko jedna oferta, której cena 19.926,00 PLN brutto przewyższa kwotę 7.172,25 PLN brutto, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia  |
|  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:** 14    **NAZWA:** Pakiet nr 14 – Mammograf firmy GE  |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 11/09/2018 **IV.2) Całkowita wartość zamówienia** **Wartość bez VAT** 5473.05 **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: nieNazwa wykonawcy: GE Medical Systems Polska Sp.zo.o Email wykonawcy: Adres pocztowy: Ul. Wołoska 9 Kod pocztowy: 02-583 Miejscowość: Warszawa Kraj/woj.: mazowieckie Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nieWykonawca 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** 3505.50 Oferta z najniższą ceną/kosztem 3505.50 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 3505.50 Waluta: PLN **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa** Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom nieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom: **IV.8) Informacje dodatkowe:**  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:** 15    **NAZWA:** Pakiet nr 15 – Gammakamera  |
| Postępowanie / część zostało unieważnionetakNależy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:Postępowanie zostało unieważnione w zakresie pakietu nr 15 na podstawie art. 93. ust. 1 pkt. 1 pzp, ponieważ w zakresie tych pakietów nie złożono żadnej oferty.  |
|  |

**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.