

Polska-Lublin: Implanty chirurgiczne
OJ S 92/2023 12/05/2023
Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia
Dostawy

Podstawa prawna:
Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: 1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Lublinie
Adres pocztowy: Al. Racławickie 23
Miejscowość: Lublin
Kod NUTS: PL Polska
Kod pocztowy: 20-049
Państwo: Polska
Osoba do kontaktów: Katarzyna Sienkiewicz
E-mail: ksienkiewicz@1wszk.elk.pl
Tel.: +48 261332936
Adresy internetowe:
Główny adres: <https://1wszk.ezamawiajacy.pl>

I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5. Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1. Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1. Nazwa

„DOSTAWA IMPLANTÓW NEUROCHIRURGICZNYCH-SYSTEM DBS NA POTRZEBY 1
WSZKZP SPZOZ W LUBLINIE FILIA W EŁKU”
Numer referencyjny: DZP/PN/15/2023

II.1.2. Główny kod CPV

33184100 Implanty chirurgiczne

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

Przedmiotem zamówienia jest dostawa implantów neurochirurgicznych do systemu DBS zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym Załącznik nr 2 do SWZ (Formularz cenowy).

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 565 000,00 PLN

II.2. Opis

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33184100 Implanty chirurgiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL814 Lubelski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Zakładowa – 1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ w Lublinie –Filia w Ełku, ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk,.

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa implantów neurochirurgicznych do systemu DBS zgodnie ze szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym Załącznik nr 2 do SWZ (Formularz cenowy)

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia depozytu / Waga: 40.00

Kryterium jakości - Nazwa: Cena / Waga: 60.00

Cena - Waga: 60.00

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

Sekcja IV: Procedura

IV.1. Opis

IV.1.1. Rodzaj procedury

Procedura otwarta

IV.1.3. Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

IV.1.8. Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2. Informacje administracyjne

IV.2.1. Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2023/S 047-139647](#)

IV.2.8. Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów

IV.2.9. Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Nazwa:

„DOSTAWA IMPLANTÓW NEUROCHIRURGICZNYCH-SYSTEM DBSNA POTRZEBY 1
WSZKZP SPZOZ W LUBLINIE FILIA W EŁKU”

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

25/04/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: MEDTRONIC POLAND Sp. z o.o

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP: PL 9521000289

Adres pocztowy: Polna 11

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 00-633

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 565 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3. Informacje dodatkowe

VI.4. Procedury odwoławcze

VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587803

Adres internetowy: www.uzp.gov/kio

VI.5.

Data wysłania niniejszego ogłoszenia
08/05/2023