

Polska-Poznań: Aparaty ultrasonograficzne

OJ S 102/2023 30/05/2023

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu

Adres pocztowy: ul. Adama Wrzoska 1

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Kod pocztowy: 60-663

Państwo: Polska

E-mail: zampub@szoz.pl

Tel.: +48 616162559

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szoz.pl

I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5. Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1. Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1. Nazwa

Zakup sprzętu medycznego

Numer referencyjny: ADZP-381-31/23

II.1.2. Główny kod CPV

33112200 Aparaty ultrasonograficzne

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup sprzętu medycznego na rzecz Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu.

2. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.

Zamówienie zostało podzielone na 2 części tj. .

Część nr 1: zakup inkubatora hybrydowego,

Część nr 2: zakup aparatu USG wraz z integracją ze Szpitalnymi systemami RIS/HIS/PACS.

Zamawiający dopuszcza złożenie oferty na jedną, kilka lub wszystkie części.

Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 498 025,00 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zakup inkubatora hybrydowego
Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33152000 Inkubatory

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Oddział Noworodkowy w Szpitalu przy ul.
Jarochowskiego 18 w Poznaniu

II.2.4. Opis zamówienia

Część nr 1: zakup inkubatora hybrydowego. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

* II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena - (C) - 60%
Parametry techniczne (PT) - 40%

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zakup aparatu USG wraz z integracją ze Szpitalnymi systemami RIS/HIS/PACS.
Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33112200 Aparaty ultrasonograficzne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Oddział Położniczo-Ginekologicznego w Szpitalu przy ul. Jarochowskiego 18 w Poznaniu

II.2.4. Opis zamówienia

Część nr 2: zakup aparatu USG wraz z integracją ze Szpitalnymi systemami RIS/HIS/PACS.
Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

* II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena - (C) - 60%

Parametry techniczne (PT) - 40%

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 071-216383](#)

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

Zamówienie nr: 1

Nazwa:

Zakup inkubatora hybrydowego

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

24/05/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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: Dutchmed PL Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: 554-023-08-29
Adres pocztowy: Szajnochy 14
Miejscowość: Bydgoszcz
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Kod pocztowy: 85-738
Państwo: Polska
E-mail: tomej@dutchmed.pl
Tel.: +48 523453115
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 129 629,63 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 129 600,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Nazwa:

Zakup aparatu USG wraz z integracją ze Szpitalnymi systemami RIS/HIS/PACS.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

24/05/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1
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: Medinco Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: 5222673475
Adres pocztowy: Rondo ONZ1, pietro 12
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 00-124
Państwo: Polska
E-mail: p.szmyt@medninco.pl
Tel.: +48 691777230

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 365 740,74 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 368 425,00 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

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcom, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy Pzp, przysługują środki ochrony prawnej na zasadach przewidzianych w art. 505 – 590 ustawy Pzp.

VI.4.4. Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

25/05/2023