

Polska-Świnoujście: Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała
OJ S 141/2021 23/07/2021
Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia
Dostawy

Podstawa prawna:
Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Gmina Miasto Świnoujście
Krajowy numer identyfikacyjny: 8551571375
Adres pocztowy: ul. Wojska Polskiego 1/5
Miejscowość: Świnoujście
Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie
Kod pocztowy: 72-600
Państwo: Polska
Osoba do kontaktów: Ewa Bimkiewicz
E-mail: bzp@um.swinoujście.pl
Tel.: +48 913212425
Adresy internetowe:
Główny adres: https://platformazakupowa.pl/um_swinoujście
Adres profilu nabywcy: https://platformazakupowa.pl/um_swinoujście

I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej

Organ władzy regionalnej lub lokalnej

I.5. Główny przedmiot działalności

Ogólne usługi publiczne

Sekcja II: Przedmiot

II.1. Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1. Nazwa

Dostawa sprzętu medycznego do Zakładu Opieki Długoterminowej przy ul. Bydgoskiej 14 w Świnoujściu

II.1.2. Główny kod CPV

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego do Zakładu Opieki Długoterminowej przy ul. Bydgoskiej 14 w Świnoujściu. Zamawiający podzielił zamówienie na 3 części. W ramach realizacji zamówienia wykonawca jest zobowiązany do zrealizowania usług towarzyszących przedmiotowej dostawie, takich jak transport i ubezpieczenie na czas transportu, załadunek i rozładunek oraz wszelkich innych usług dodatkowych niezbędnych do

prawidłowego wykonania zamówienia, takich jak instalacja, uruchomienie, konfiguracja, utylizacja odpadów, pomoc techniczna oraz serwis gwarancyjny.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 1 153 587,03 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Dostawa sprzętu rehabilitacyjnego do Zakładu Opieki Długoterminowej przy ul. Bydgoskiej 14 w Świnoujściu

Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ul. Bydgoska 14 w Świnoujściu

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawa sprzętu rehabilitacyjnego do Zakładu Opieki Długoterminowej przy ul. Bydgoskiej 14 w Świnoujściu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: gwarancja / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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. Opis

II.2.1. Nazwa

Dostawa sprzętu rehabilitacyjnego do Zakładu Opieki Długoterminowej przy ul. Bydgoskiej 14 w Świnoujściu

Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ul. Bydgoska 14 w Świnoujściu

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawa sprzętu rehabilitacyjnego do Zakładu Opieki Długoterminowej przy ul. Bydgoskiej 14 w Świnoujściu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: gwarancja / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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. Opis

II.2.1. Nazwa

Dostawa sprzętu rehabilitacyjnego do Zakładu Opieki Długoterminowej przy ul. Bydgoskiej 14 w Świnoujściu

Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ul. Bydgoska 14 w Świnoujściu

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawa sprzętu medycznego do Zakładu Opieki Długoterminowej przy ul. Bydgoskiej 14 w Świnoujściu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: gwarancja / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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: [2021/S 124-328087](#)

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: BZP.271.1.8.2021

Część nr: 1

Nazwa:

Dostawa sprzętu medycznego do Zakładu Opieki Długoterminowej przy ul. Bydgoskiej 14 w Świnoujściu

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

14/07/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Ronomed Sp. z o.o. Sp.k.

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP: 7543011655

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL518 Wrocławski

Kod pocztowy: 53-030

Państwo: Polska

E-mail: d.narodzonek@ronomed.pl

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 338 337,96 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 653 088,07 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: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Odwołanie przysługuje na:

1) niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, o zawarcie umowy ramowej, dynamicznym systemie zakupów, systemie kwalifikowania wykonawców lub konkursie, w tym na projektowane postanowienie umowy;

2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, o zawarcie umowy ramowej, dynamicznym systemie zakupów, systemie kwalifikowania wykonawców lub konkursie, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;

3) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia lub zorganizowania konkursu na podstawie ustawy, mimo że zamawiający był do tego obowiązany

2. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w terminie:

1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej;

2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w ppkt 1;

3) odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub konkurs lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie: 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej;

4) odwołanie w przypadkach innych niż określone w ppkt 1–3 wnosi się w terminie: 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

3. Odwołujący przekazuje zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej, przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

4. Domniemywa się, że zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przekazanie odpowiednio odwołania albo jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

5. Odwołanie zawiera:

1) imię i nazwisko albo nazwę, miejsce zamieszkania albo siedzibę, numer telefonu oraz adres poczty elektronicznej odwołującego oraz imię i nazwisko przedstawiciela (przedstawicieli);

2) nazwę i siedzibę zamawiającego, numer telefonu oraz adres poczty elektronicznej zamawiającego;

- 3) numer Powszechnego Elektronicznego Systemu Ewidencji Ludności (PESEL) lub NIP odwołującego będącego osobą fizyczną, jeżeli jest on obowiązany do jego posiadania albo posiada go nie mając takiego obowiązku;
- 4) numer w Krajowym Rejestrze Sądowym, a w przypadku jego braku – numer w innym właściwym rejestrze, ewidencji lub NIP odwołującego niebędącego osobą fizyczną, który nie ma obowiązku wpisu we właściwym rejestrze lub ewidencji, jeżeli jest on obowiązany do jego posiadania;
- 5) określenie przedmiotu zamówienia;
- 6) wskazanie numeru ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej;
- 7) wskazanie czynności lub zaniechania czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, lub wskazanie zaniechania przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia lub zorganizowania konkursu na podstawie ustawy;
- 8) zwięzłe przedstawienie zarzutów;
- 9) żądanie co do sposobu rozstrzygnięcia odwołania;
- 10) wskazanie okoliczności faktycznych i prawnych uzasadniających wniesienie odwołania oraz dowodów na poparcie przytoczonych okoliczności;
- 11) podpis odwołującego albo jego przedstawiciela lub przedstawicieli;
- 12) wykaz załączników.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

20/07/2021