

Polska-Warszawa: Urządzenia medyczne

OJ S 182/2022 21/09/2022

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Krajowy numer identyfikacyjny: 011035381

Adres pocztowy: ul. M. Kasprzaka 17

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 01-211

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Małgorzata Marcinkowska

E-mail: zamowieniapubliczne@wolski.med.pl

Tel.: +48 223894806

Faks: +48 226323893

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://www.wolski.med.pl/>

Adres profilu nabywcy: <https://www.wolski.med.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

Pierwsze wyposażenie na potrzeby oddziału dziennej rehabilitacji kardiologicznej oddziału rehabilitacji neurologicznej wraz z zapleczem dydaktycznym - sprzęt medyczny i rehabilitacyjny
Numer referencyjny: EP/70/2022

II.1.2. Główny kod CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

Pierwsze wyposażenie na potrzeby oddziału dziennej rehabilitacji kardiologicznej oddziału rehabilitacji neurologicznej wraz z zapleczem dydaktycznym - sprzęt medyczny i rehabilitacyjny

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 2 894 207,85 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

zadanie nr 1

Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, 01 – 211 Warszawa ul. M. Kasprzaka 17

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest pierwsze wyposażenie na potrzeby oddziału dziennej rehabilitacji kardiologicznej oddziału rehabilitacji neurologicznej wraz z zapleczem dydaktycznym - sprzęt medyczny i rehabilitacyjny. Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia (OPZ) określa Specyfikacja techniczno - eksploatacyjna, stanowiąca Załącznik nr 2 do SWZ dla poszczególnego zadania

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 40

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

Zamawiający żąda od Wykonawcy zobowiązany jest do zabezpieczenia swojej oferty wadium do dnia 16/08/2022 do godz. 08:00 w wysokości : dla zadania nr 1 – 11 000,00 zł. (słownie: jedenaście tysięcy złotych).

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

zadanie nr 2

Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, 01 – 211 Warszawa ul. M. Kasprzaka 17

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest pierwsze wyposażenie na potrzeby oddziału dziennej rehabilitacji kardiologicznej oddziału rehabilitacji neurologicznej wraz z zapleczem dydaktycznym - sprzęt medyczny i rehabilitacyjny. Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia (OPZ) określa Specyfikacja techniczno - eksploatacyjna, stanowiąca Załącznik nr 2 do SWZ dla poszczególnego zadania

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 40

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

Zamawiający żąda od Wykonawcy zobowiązany jest do zabezpieczenia swojej oferty wadium do dnia 16/08/2022 do godz. 08:00 w wysokości : zadania nr 2 – 28 000,00 zł. (słownie: dwadzieścia osiem tysięcy złotych).

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: [2022/S 137-391161](#)

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

Część nr: 1

Nazwa:

zadanie nr 1

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

09/09/2022

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: Meden – Inmed Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Wenedów 2

Miejscowość: Koszalin

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 75-847

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 048 628,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

zadanie nr 2

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/09/2022

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: FULL-MED Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Lublin

Miejscowość: Lublin
Kod NUTS: PL Polska
Kod pocztowy: 20-150
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 078 953,38 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 16A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.2. Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 16A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Wykonawcom, a także innym podmiotom, jeżeli ich interes prawny w uzyskaniu zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej opisane w Dziale VI ustawy. 2. Na podstawie art. 180 ust. 1 Wykonawcy przysługuje odwołanie wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności,. 3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminach określonych w art. 182 ustawy. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. 4. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby Zamawiającego za pośrednictwem Prezesa Krajowej

Izby Odwoławczej, w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych, Departament Odwołań

Adres pocztowy: ul. Postępu 16A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

16/09/2022