

Polska-Poznań: Urządzenia medyczne
OJ S 195/2023 10/10/2023
Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia
Dostawy

Podstawa prawna:
Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Ginekologiczno-Położniczy Szpital Kliniczny im. Heliodora Święckiego
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
Krajowy numer identyfikacyjny: 7811621484
Adres pocztowy: Polna 33
Miejscowość: Poznań
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Kod pocztowy: 60-535
Państwo: Polska
Osoba do kontaktów: Zuzanna Piotrowicz
E-mail: zpiotrowicz@gpsk.ump.edu.pl
Adresy internetowe:
Główny adres: <http://www.gpsk.am.poznan.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

zakup inkubatora transportowego do karetki N w ramach projektu POIŚ.
Numer referencyjny: PN-87/23

II.1.2. Główny kod CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

1.1 Przedmiotem zamówienia jest zakup inkubatora transportowego do karetki N 2 szt.
1.2 Szczegółowy Opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Załączniku nr 1 do specyfikacji stanowiącym integralną jej część.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 936 218,00 PLN

II.2. Opis

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: Miasto Poznań

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiot zamówienia

1.1 Przedmiotem zamówienia jest zakup inkubatora transportowego do karetki N 2 szt.

1.2 Szczegółowy Opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Załączniku nr 1 do specyfikacji stanowiącym integralną jej część.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Ocena parametrów technicznych / Waga: 20

Cena - Waga: 80

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: tak
Numer identyfikacyjny projektu: POIS.11.03.00-00-0077/22-00/73/2023/175 w ramach realizacji projektu pod nazwą: „Wsparcie leczenia szpitalnego w zakresie położnictwa, ginekologii i neonatologii poprzez doposażenie i wymianę sprzętu oraz wprowadzenie nowych technologii, niezbędnych dla bezpiecznej realizacji wysokiej jakości świadczeń w GPSK w Poznaniu”

II.2.14. Informacje dodatkowe

KRYTERIUM I: Cena – 80%

Kryterium „Cena” rozpatrywane będzie na podstawie ceny brutto za wykonanie przedmiotu zamówienia, podanej przez Wykonawcę w FORMULARZU OFERTY.

KRYTERIUM II: Ocena parametrów technicznych – 20%

Wykonawca otrzyma punkty za zaoferowanie urządzenia stosownie do parametrów technicznych wskazanych w Załączniku nr 1 – Opis przedmiotu zamówienia.

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 154-487590](#)

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:

zakup inkubatora transportowego do karetki N w ramach projektu POIŚ.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

27/09/2023

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: PARAMEDICA POLSKA Sp. z o.o. Sp. k.

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 936 218,00 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

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587800

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Zasady i tryb postępowania w zakresie korzystania ze środków ochrony prawnej określone zostały w dziale IX
(art. 505–590) Pzp.

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

05/10/2023