

Polska-Warszawa: Meble

OJ S 27/2023 07/02/2023

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, Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Krajowy numer identyfikacyjny: 5273034710

Adres pocztowy: ul. M.Kasprzaka 17

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 01-211

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Monika Kowalska

E-mail: zamowieniapubliczne@wolski.med.pl

Tel.: +48 223894859

Adresy internetowe:

Główny adres: www.wolski.med.pl

Adres profilu nabywcy: 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 – pawilon nr 10 – meble biurowe

Numer referencyjny: EP/93/2022

II.1.2. Główny kod CPV

39100000 Meble

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

Przedmiotem zamówienia jest dostawa pierwszego wyposażenia – Pawilon nr 10 – meble biurowe, zgodnie z załącznikiem nr 2 do SWZ - formularz asortymentowo – cenowy oraz załącznikami 2A – 2T do SWZ – Zestawienie parametrów i warunków technicznych

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 902 421,55 PLN

II.2. Opis

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa pierwszego wyposażenia – Pawilon nr 10 – meble biurowe, zgodnie z załącznikiem nr 2 do SWZ - formularz asortymentowo – cenowy oraz załącznikami 2A – 2T do SWZ – Zestawienie parametrów i warunków technicznych

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Skrócenie w czasie gwarancji, zgłoszonej przez Użytkownika mebli wady i awarii / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Wydłużenie okresu gwarancji / 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: [2022/S 209-594021](#)

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:

Pierwsze wyposażenie – pawilon nr 10 – meble biurowe

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

27/01/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

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: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: FULL-MED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Krajowy numer identyfikacyjny: 00000000

Miejscowość: Lublin

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 902 421,55 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 848 836,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3. Informacje dodatkowe

Zamawiający wymaga wniesienia wadium zgodnie z rozdziałem XVI SWZ.

Termin realizacji zamówienia zgodnie z rozdziałem VI SWZ wynosi dla poz. przedstawionych w tabeli poniżej w terminie do 31.12.2022r., pozostałe pozycje z załącznika 2 oraz załącznika 2A-2T do 9 tygodni od daty zawarcia umowy.

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

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.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

02/02/2023