

Ogłoszenie nr 510277060-N-2019 z dnia 18-12-2019 r.

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie:
Usługa serwisowa rezonansu magnetycznego wraz ze stacjami opisowymi dla Zespołu Szpitali
Miejskich w Chorzowie przy ul. Władysława Truchana 7**

OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Usługi

Zamieszczanie ogłoszenia:

obowiązkowe

Ogłoszenie dotyczy:

zamówienia publicznego

Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej
nie

Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:

tak

Numer ogłoszenia: 618224-N-2019

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:

tak

Numer ogłoszenia: 540239453-N-2019;540242722-N-2019

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie,
Krajowy numer identyfikacyjny 27150341000000, ul. Strzelców Bytomskich 11, 41-500
Chorzów, woj. śląskie, państwo Polska, tel. 323 499 115, e-mail zp@zsm.com.pl, faks
322 413 952.

Adres strony internetowej (url): <http://www.zsm.com.pl/>

I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:

Inny: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:

Usługa serwisowa rezonansu magnetycznego wraz ze stacjami opisowymi dla Zespołu Szpitali
Miejskich w Chorzowie przy ul. Władysława Truchana 7

Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):

SP ZOZ ZSM ZP/50/2019

II.2) Rodzaj zamówienia:

Usługi

**II.3) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót
budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa
innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty
budowlane:**

Przedmiotem zamówienia jest świadczenie usługi serwisowej rezonansu magnetycznego wraz ze
stacjami opisowymi dla potrzeb Pracowni Diagnostyki Obrazowej i Izotopowej zlokalizowanej
przy ulicy Władysława Truchana 7 SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie. Kat. 1
Ilość sprzętu dla usługi serwisowej określono w formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik
nr 1 do SIWZ. Wykonawca zobowiązany jest do dokładnego wypełnienia wszystkich rubryk
Załącznika nr 1 do SIWZ. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w „Opisie
przedmiotu zamówienia” (dalej w treści: OPZ) stanowiącym Załącznik nr 2 do SIWZ tj.

wymagania minimalne dotyczące wykonania usługi serwisowej, których Zamawiający wymaga od Wykonawcy w trakcie realizacji umowy.

II.4) Informacja o częściach zamówienia:

Zamówienie było podzielone na części:

nie

II.5) Główny Kod CPV: 50400000-9

Dodatkowe kody CPV: 50421000-2

SEKCJA III: PROCEDURA

III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Przetarg nieograniczony

III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów

nie

III.3) Informacje dodatkowe:

SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 03/12/2019

IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 160820.00

Waluta PLN

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert: 3

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 1

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:

0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 1

IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Nazwa wykonawcy: Siemens Healthcare Sp. z o.o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Żupnicza 11

Kod pocztowy: 03-821

Miejscowość: Warszawa

Kraj/woj.: mazowieckie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM

Cena wybranej oferty/wartość umowy 192824.64

Oferta z najniższą ceną/kosztem 109224.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztom 192824.64

Waluta: PLN

IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom
nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

IV.8) Informacje dodatkowe:

IV.9) UZASADNIENIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA W TRYBIE NEGOCJACJI BEZ OGŁOSZENIA, ZAMÓWIENIA Z WOLNEJ RĘKI ALBO ZAPYTANIA O CENĘ

IV.9.1) Podstawa prawna

Postępowanie prowadzone jest w trybie na podstawie art. ustawy Pzp.

IV.9.2) Uzasadnienie wyboru trybu

Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami.