

Ogłoszenie nr 510229500-N-2019 z dnia 25-10-2019 r.

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich
w Chorzowie: Zakup i dostawa urządzeń medycznych dla SP ZOZ Zespołu
Szpitali Miejskich w Chorzowie (2)**

OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Dostawy

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: 588824-N-2019

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień
Publicznych:**

tak

Numer ogłoszenia: 540180458-N-2019, 540182111-N-2019, 540184218-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:

Zakup i dostawa urządzeń medycznych dla SP ZOZ Zespołu Szpitali
Miejskich w Chorzowie (2)

Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):

SP ZOZ ZSM/ZP/38/2019

II.2) Rodzaj zamówienia:

Dostawy

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 zakup i dostawa urządzeń medycznych dla SP ZOZ Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie (2), zadanie zostało podzielone na 7 pakietów: Pakiet 1 - Aparat ortopedyczny CPM / PNF Pakiet 2 - Ssak operacyjny (jezdny) Pakiet 3 - Pulsoksymetr stacjonarno-transportowy Pakiet 4 - USG Okulistyczne Pakiet 5 - Kardiomonitor Pakiet 6 - Chłodziarka Laboratoryjna Pakiet 7 - Chłodziarko-Zamrażarka Laboratoryjna

II.4) Informacja o częściach zamówienia:

Zamówienie było podzielone na części:

tak

II.5) Główny Kod CPV: 33100000-1

Dodatkowe kody CPV: 33162200-5, 33123210-3, 33112200-0, 33123230-9, 39711100-0, 39711110-3

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

CZEŚĆ NR: 1

NAZWA: Pakiet 1 - Aparat ortopedyczny CPM / PNF

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 03/10/2019

IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 34500.00

Waluta PLN

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert: 1

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: 0

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

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Nazwa wykonawcy: KALMED IWONA RENZ

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Wilczak 3

Kod pocztowy: 61-623

Miejscowość: Poznań

Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

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 31644.00

Oferta z najniższą ceną/kosztem 31644.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 31644.00

Waluta:

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:

CZĘŚĆ NR: 2

NAZWA: Pakiet 2 - Ssak operacyjny (jezdny)

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 03/10/2019

IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 6060.00

Waluta PLN

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert: 3

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 3

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: 0

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

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Nazwa wykonawcy: WALMED Sp. z o.o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Ptaków Leśnych 73

Kod pocztowy: 05-500

Miejscowość: Jastrzębie k/Warszawy

Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

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 6480.00

Oferta z najniższą ceną/kosztem 6480.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 8100.00

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:

CZEŚĆ NR: 3

NAZWA: Pakiet 3 - Pulsoksymetr stacjonarno-transportowy

Postępowanie / część zostało unieważnione
tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

Unieważnienie na podstawie art. 93 ust. 1 pkt. 4 Ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. 2018 poz. 1986 z późn. zm., dalej w treści: UPZP) - oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia kwotę brutto 32 400,00 zł. W postępowaniu wpłynęły 2 oferty (firm: VIRIDIAN POLSKA Sp. z o.o., ul. Morgowa 4, 04-224 Warszawa opiewająca na kwotę: 58 860,00 zł brutto, PROMED S.A., ul. Działkowa 56, 02-234 Warszawa opiewająca na kwotę: 59 130,00 zł brutto) tj. oferta z najniższą ceną (złożona przez firmę VIRIDIAN POLSKA Sp. z o.o.) przewyższa kwotę jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia a Zamawiający nie może zwiększyć tej kwoty.

CZEŚĆ NR: 4

NAZWA: Pakiet 4 - USG Okulistyczne

Postępowanie / część zostało unieważnione
tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

Unieważnienie na podstawie art. 93 ust. 1 pkt. 4 UPZP - oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia kwotę brutto 33 500,00 zł. W postępowaniu wpłynęły 2 oferty (firm: MEDICAL PARTNER Sp. z o.o., ul. Szczepankowo 158b, 61-313 Poznań opiewająca na kwotę: 34 646,81 zł brutto, CONSULTRONIX S.A., ul. Przemysłowa 17, 32-083 Balice opiewająca na kwotę: 75 521,27 zł brutto) tj. oferta z najniższą ceną niepodlegająca odrzuceniu (złożona przez firmę CONSULTRONIX S.A.) przewyższa kwotę jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia a Zamawiający nie może zwiększyć tej kwoty.

CZEŚĆ NR: 5

NAZWA: Pakiet 5 - Kardiomonitor

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 03/10/2019

IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 79629.63

Waluta PLN

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert: 1

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: 0

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

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Nazwa wykonawcy: BIAMEDITEK Sp. z o.o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Elewatorska 58

Kod pocztowy: 15-620

Miejscowość: Białystok

Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

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 90612.00

Oferta z najniższą ceną/kosztem 90612.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 90612.00

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:

CZĘŚĆ NR: 6

NAZWA: Pakiet 6 - Chłodziarka
Laboratoryjna

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 03/10/2019

IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 6350.00

Waluta PLN

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert: 3

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 3

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: 0

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

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Nazwa wykonawcy: FROST TOMASZ JANKOWSKI

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Dobra 9

Kod pocztowy: 05-092

Miejscowość: Łomianki

Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

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 6506.70

Oferta z najniższą ceną/kosztem 6642.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 7090.95

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:

CZĘŚĆ NR: 7

NAZWA: Pakiet 7 - Chłodziarko-Zamrażarka
Laboratoryjna

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 03/10/2019

IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 6786.00

Waluta PLN

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert: 2

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 2

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: 0

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

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:
nie

Nazwa wykonawcy: FROST TOMASZ JANKOWSKI

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Dobra 9

Kod pocztowy: 05-092

Miejscowość: Łomianki

Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

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 8843.70

Oferta z najniższą ceną/kosztem 8843.70

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 9077.40

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.