

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnia Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:

www.szpitallipsko.pl

Ogłoszenie nr 510408947-N-2021 z dnia 27.01.2021 r.

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Lipsku: NA DOSTAWĘ HOLTERA EKG I HOLTERÓW CISNIENIOWYCH W RAMACH PROJEKTU PT. DOPOSAŻENIE PLACÓWEK SZPITALA W SPECJALISTYCZNY SPRZĘT MEDYCZNY SŁUŻĄCY POPRAWIE JAKOŚCI USŁUG ORAZ DIAGNOZOWANIU I LECZENIU SCHORZEŃ ZGODNIE Z POLICY PAPER

OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: nieobowiązkowe

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego

Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej tak
Nazwa projektu lub programu

Zamówienie współfinansowane z projektu realizowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Mazowieckiego na lata 2014-2020 (RPO WM 2014-2020). Dane projektu: Numer i nazwa Osi Priorytetowej RPO WM: VI Jakość życia Numer i nazwa Działania w ramach Osi Priorytetowej RPO WM 2014 – 2020: 6.1 Infrastruktura ochrony zdrowia Tytuł projektu: „Doposażenie placówek Szpitala w specjalistyczny sprzęt medyczny służący poprawie jakości usług oraz diagnozowaniu i leczeniu schorzeń zgodnie z Policy Paper”.

Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:

Tak: Numer ogłoszenia: 583212-N-2020

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:

Tak: Numer ogłoszenia: 540175836-N-2020

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Lipsku, Krajowy numer identyfikacyjny 67099777300000, ul. ul. Śniadeckiego 2, 27-300 Lipsko, woj. mazowieckie, państwo Polska, tel. 483 783 500, e-mail 1400081@zoz.org.pl, faks 483 783 663.

Adres strony internetowej (url): www.szpitallipsko.pl

I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:

Podmiot prawa publicznego

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:

NA DOSTAWĘ HOLTERA EKG I HOLTERÓW CISNIENIOWYCH W RAMACH PROJEKTU PT. DOPOSAŻENIE PLACÓWEK SZPITALA W SPECJALISTYCZNY SPRZĘT MEDYCZNY SŁUŻĄCY POPRAWIE JAKOŚCI USŁUG ORAZ DIAGNOZOWANIU I LECZENIU SCHORZEŃ ZGODNIE Z POLICY PAPER

Numer referencyjny (jeżeli dotyczy): ZPU/08/2020

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 dostawa holtera EKG i holterów ciśnieniowych dla potrzeb Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Lipsku, w podziale na 2 zadania:

II.4) Informacja o częściach zamówienia:

Zamówienie było podzielone na części: tak

II.5) Główny Kod CPV: 33100000-1

Dodatkowe kody CPV: 33123200-0, 33123000-8

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

CZĘŚĆ NR: 1

NAZWA: Holter EKG

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 08/10/2020

IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 6481.48

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: Margot Medical

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Ptaków Leśnych 77

Kod pocztowy: 05-500

Miejscowość: Jastrzębie

Kraj/woj.: mazowieckie

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 6400.00

Oferta z najniższą ceną/kosztem 6400.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 6400.00

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: 2

NAZWA: Holter ciśnieniowy

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 08/10/2020

IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 10185.19

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: Margot Medical

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Ptaków Leśnych 77

Kod pocztowy: 05-500

Miejscowość: Jastrzębie

Kraj/woj.: mazowieckie

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 8300.00

Oferta z najniższą ceną/kosztom 8300.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztom 9720.00

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:

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.

SPECJALISTA
ds. zamówień publicznych
M. Skoczylas
mgr Marcin Skoczylas

.....
/sporządził/

DYREKTOR
Samodzielnicy Publicznego Zespołu
Zakładów Medyki Zdrowotnej
w Plesku
mgr Maria Chmielnicka

.....
/zatwierdził/