

Ogłoszenie nr 510397388-N-2021 z dnia 07.01.2021 r.

**Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie: Zakup i dostawa sprzętu medycznego dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II.**

**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 realizowane w Zespole Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie dotyczy Zadania "Działania mające na celu walkę z COVID-19 - Włoszczowa" realizowanego w ramach projektu nr RPSW.07.03.00-26-0006/17 pn. „Poprawa jakości i dostępności do usług zdrowotnych poprzez doposażenie Działu Kardiologicznego”, którego Liderem jest ZOZ w Końskich, dofinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 7.3 „Infrastruktura Zdrowotna i Społeczna” Osi VII „Sprawne usługi publiczne” Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020

**Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:**

tak

Numer ogłoszenia: 605074-N-2020

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

tak

Numer ogłoszenia: 540219989-N-2020, 540222458-N-2020

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:**

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie, Krajowy numer identyfikacyjny 30429500000000, ul. ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa, woj. świętokrzyskie, państwo Polska, tel. 413 883 828, e-mail [zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl](mailto:zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl), faks 413 883 877.

Adres strony internetowej (url): [www.biuletyn.abip.pl/zozwloszczowa](http://www.biuletyn.abip.pl/zozwloszczowa)

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Podmiot prawa publicznego

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**

Zakup i dostawa sprzętu medycznego dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II.

**Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):**

19/11/2020

**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 zakup i dostawa sprzętu medycznego szczegółowo opisanego w załącznikach (pakietach) od nr 1 do nr 3 formularza asortymentowego.

**II.4) Informacja o częściach zamówienia:****Zamówienie było podzielone na części:**

tak

**II.5) Główny Kod CPV: 33100000-1**

**Dodatkowe kody CPV:** 33190000-8, 33157000-5, 33157400-9, 33157800-3, 33195110-7, 33123210-3

**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**

**CZĘŚĆ NR: 1**

**NAZWA:** Pakiet nr 1

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 08/12/2020

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

Wartość bez VAT 28085.71

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: Paramedica Polska Sp. z o. o. Sp. k.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Żołny 11

Kod pocztowy: 02-815

Miejscowość: Warszawa

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** 29377.00

Oferta z najniższą ceną/kosztem 29377.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 29377.00

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: 1**

**NAZWA:** Pakiet nr 1A

Postępowanie / część zostało unieważnione  
tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

Przetarg unieważniono na podstawie art. 93 ust. 1 pkt. 1 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo Zamówień Publicznych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.). Nie wpłynęła żadna oferta.

##### **CZĘŚĆ NR: 2**

**NAZWA:** Pakiet nr 2

Postępowanie / część zostało unieważnione  
tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II działając na podstawie art. 93 ust.1 pkt. 4 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.) unieważnia postępowanie w zakresie pakietu nr 2. Uzasadnienie - stosownie do postanowień art. 93 ust. 1 pkt. 4 ustawy prawo zamówień publicznych Zamawiający unieważnia postępowanie jeżeli cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najkorzystniejszą ceną przewyższa kwotę, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba, że Zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty. Najkorzystniejszą ofertę do pakietu nr 2 złożyła firma Biameditek Sp. z o. o., ul. Elewatorska 58, 15-620 Białystok. Zamawiający nie dysponuje środkami pozwalającymi na zwiększenie środków do ceny najkorzystniejszej oferty, dlatego też unieważnia postępowanie w zakresie pakietu nr 2.

##### **CZĘŚĆ NR: 3**

**NAZWA:** Pakiet nr 3

Postępowanie / część zostało unieważnione  
tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II działając na podstawie art. 93 ust.1 pkt. 4 Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1843 ze zm.) unieważnia postępowanie w zakresie pakietu nr 3. Uzasadnienie - stosownie do postanowień art. 93 ust. 1 pkt. 4 ustawy prawo zamówień publicznych Zamawiający unieważnia postępowanie jeżeli cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najkorzystniejszą ceną przewyższa kwotę, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba, że Zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty. Najkorzystniejszą ofertę do pakietu nr 3 złożyła firma Kroban Sp. z o. o.,

ul. Piotrkowska 182/451, 90-368 Łódź. Zamawiający nie dysponuje środkami pozwalającymi na zwiększenie środków do ceny najkorzystniejszej oferty, dlatego też unieważnia postępowanie w zakresie pakietu nr 3.

#### **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.

DYREKTOR  
Zespołu Opieki Zarawotnej  
we Włoszycach  
*Rafał Krupa*