Ogłoszenie nr 500216660-N-2018 z dnia 10-09-2018 r.

**Szpital w Knurowie Sp. z o.o.: Zakup sprzętu i aparatury medycznej

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: 594490-N-2018

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

nie

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

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

Szpital w Knurowie Sp. z o.o., Krajowy numer identyfikacyjny 24129721700000, ul. ul. Niepodległości  8, 44190   Knurów, woj. śląskie, państwo Polska, tel. 32 331 93 34, e-mail szpitalwknurowie@wp.pl, faks 32 331 93 04.
Adres strony internetowej (url): www.szpitalknurow.pl

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Inny: Spółka prawa handlowego podlega na podstawie art. 3 ust. 1 pkt. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

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

Zakup sprzętu i aparatury medycznej

**Numer referencyjny***(jeżeli dotyczy):*

DZ/5/2018

**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:**

Przedmiot zamówienia obejmuje zakup sprzętu i aparatury medycznej na oddziały szpitalne Szpitala w Knurowie Sp. z o.o. wraz z dostawą, transportem, rozładunkiem, montażem i uruchomieniem do lokalizacji przy ul. Niepodległości 8, 44-190 Knurów, Budynek Główny (Część 1 – Izba Przyjęć, piwnica; Część 2 – Izba Przyjęć, piwnica; Część 3 – Oddział Położniczo-Ginekologiczny (3 szt.), II piętro; Izba Przyjęć (1 szt.), parter; Poradnia Chirurgii Ogólnej (1 szt.), piwnica; Oddział Chirurgii Ogólnej (1 szt.), parter; Część 4 – Blok Operacyjny, parter; Część 5 – Poradnia Kardiologiczna, I piętro; Część 6 – Pracownia Endoskopii, I piętro; Część 7 – Pracownia Endoskopii, I piętro; Część 8 – Oddział Położniczo-Ginekologiczny, II piętro), a w Części 4, 5, 7, 8 także szkoleniem personelu w zakresie prawidłowej obsługi urządzenia/aparatury. Przedmiot zamówienia podzielony został na osiem części: - Część 1 – aparat EKG 1 szt. - Część 2 – kardiomonitor 1 szt. - Część 3 – lampa zabiegowa 6 szt. - Część 4 – aparat do znieczulania 1 szt. - Część 5 – holter 2 szt. - Część 6 – ssak przenośny 1 szt. - Część 7 – myjnia endoskopowa 1 szt. - Część 8 – łóżko porodowe 2 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w Załączniku nr 7 Parametry techniczne dla danej Części. Przedmiot zamówienia musi spełniać minimalne wymagania określone w Załączniku nr 7 Parametry techniczne. Spełnianie ww. wymagań Wykonawca potwierdzi wpisując odpowiedź twierdzącą (TAK) lub podając parametr w tabeli. Nie spełnienie któregokolwiek z parametrów wymaganych (granicznych), czy wpisanie negatywnej odpowiedzi (NIE) bądź pozostawienie pola bez wpisu spowoduje odrzucenie oferty. Dotyczy wszystkich części: przedmiot zamówienia musi być wyrobem medycznym, fabrycznie nowym, objęty minimum 24 miesięczną gwarancją od podpisania protokołu odbioru bez uwag, powinien posiadać oznakowanie CE. Serwis gwarancyjny musi być świadczony zgodnie z zapisem § 3 umowy – Załącznik nr 2 Wzór umowy. Przedmiot zamówienia został podzielony na 8 części. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Zamówienie publiczne o wartości poniżej 221000 euro. Wymagany termin realizacji zamówienia dla Części: - 1 - do 14 dni kalendarzowych licząc od dnia zawarcia umowy; - 2 - do 14 dni kalendarzowych licząc od dnia zawarcia umowy; - 3 - do 21 dni kalendarzowych licząc od dnia zawarcia umowy; - 4 - do 14 dni kalendarzowych licząc od dnia zawarcia umowy; - 5 - do 14 dni kalendarzowych licząc od dnia zawarcia umowy; - 6 - do 14 dni kalendarzowych licząc od dnia zawarcia umowy; - 7 - do 42 dni kalendarzowe licząc od dnia zawarcia umowy; - 8 - do 42 dni kalendarzowe licząc od dnia zawarcia umowy.

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

tak

**II.5) Główny Kod CPV:** 33172000-6

**Dodatkowe kody CPV:**33123210-3, 33100000-1, 33123000-8, 33191100-6, 33192100-3, 33123200-0

**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:**Aparat EKG |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**23/08/2018 **IV.2) Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT** 4768.52 **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: nieNazwa wykonawcy: COMAMED Anna Polaczyk Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul. Górska 1a Kod pocztowy: 43-300 Miejscowość: Bielsko-Biała Kraj/woj.: śląskie Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:nieWykonawca 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**6987.60 Oferta z najniższą ceną/kosztem 6987.60 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 6987.60 Waluta: PLN**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcomnieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom: **IV.8) Informacje dodatkowe:** |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:**2   **NAZWA:**Kardiomonitor |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**23/08/2018 **IV.2) Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT** 8785.18 **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: nieNazwa wykonawcy: EMTEL Śliwa Spółka komandytowa Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul. A. Mickiewicza 66 Kod pocztowy: 41-807 Miejscowość: Zabrze Kraj/woj.: śląskie Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:nieWykonawca 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**8999.64 Oferta z najniższą ceną/kosztem 8999.64 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 8999.64 Waluta: PLN**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcomnieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom: **IV.8) Informacje dodatkowe:** |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:**3   **NAZWA:**Lampa zabiegowa |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**23/08/2018 **IV.2) Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT** 32332.20 **Waluta** PLN**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**Liczba otrzymanych ofert:  1 w tym: liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  0 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: nieNazwa wykonawcy: MTC Medical Trading Company Sp. z o.o. Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul. Kabaty 1 Kod pocztowy: 34-300 Miejscowość: Żywiec Kraj/woj.: śląskie Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:nieWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:nieWykonawca 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**19926.00 Oferta z najniższą ceną/kosztem 19926.00 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 19926.00 Waluta: PLN**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcomnieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom: **IV.8) Informacje dodatkowe:** |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:**4   **NAZWA:**Aparat do znieczulania |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**23/08/2018 **IV.2) Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT** 111111.11 **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: nieNazwa wykonawcy: Drager Polska Sp. z o.o. Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul. Sułkowskiego 18a Kod pocztowy: 85-655 Miejscowość: Bydgoszcz Kraj/woj.: kujawsko - pomorskie Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:nieWykonawca 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**99252.00 Oferta z najniższą ceną/kosztem 99252.00 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 99252.00 Waluta: PLN**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcomnieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom: **IV.8) Informacje dodatkowe:** |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:**5   **NAZWA:**Holter |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**23/08/2018 **IV.2) Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT** 8925.00 **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: nieNazwa wykonawcy: Aspel S.A. Email wykonawcy: Adres pocztowy: os. H. Sienkiewicza 33 Kod pocztowy: 32-080 Miejscowość: Zabierzów Kraj/woj.: małopolskie Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:nieWykonawca 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**11565.72 Oferta z najniższą ceną/kosztem 11565.72 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 11565.72 Waluta: PLN**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcomnieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom: **IV.8) Informacje dodatkowe:** |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:**6   **NAZWA:**Ssak przenośny |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**28/08/2018 **IV.2) Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT** 3298.15 **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: nieNazwa wykonawcy: P.P.H.U. OGARIT Export-Import Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul. Ludowa 14 Kod pocztowy: 05-092 Miejscowość: Łomianki Kraj/woj.: mazowieckie Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:nieWykonawca 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**3780.00 Oferta z najniższą ceną/kosztem 3780.00 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 4100.76 Waluta: PLN**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcomnieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom: **IV.8) Informacje dodatkowe:** |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:**7   **NAZWA:**Myjnia endoskopowa |
| Postępowanie / część zostało unieważnionetakNależy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:na podstawie art. 93 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp „cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia …” Cena najkorzystniejszej oferty w Części 7 przewyższa kwotę, którą zamawiający zamierza i może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. |
|  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:**8   **NAZWA:**Łóżko porodowe |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**23/08/2018 **IV.2) Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT** 90766.88 **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: nieNazwa wykonawcy: KONKRET Dagmara Fik, Marcin Mazurkiewicz Spółka Jawna Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul. Dworcowa 15A Kod pocztowy: 86-200 Miejscowość: Chełmno Kraj/woj.: kujawsko - pomorskie Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:nieWykonawca 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**97899.84 Oferta z najniższą ceną/kosztem 97899.84 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 97899.84 Waluta: PLN**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcomnieWartość 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.