

Ogłoszenie nr 12860 - 2017 z dnia 2017-01-24 r.

Zielonka: „Dostawa stanowiska - unitu stomatologicznego dla Gabinetu Stomatologicznego zlokalizowanego w Szkole Podstawowej Nr 3 w Zielonce przy ulicy Wilsona 34/36 dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej- Miejski Ośrodka Zdrowia w Zielonce”.

OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA -

Zamieszczanie ogłoszenia: nieobowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego

Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej

nie

Nazwa projektu lub programu

Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych: tak

Numer ogłoszenia: 373833-2016

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

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Postępowanie zostało przeprowadzone przez centralnego zamawiającego

nie

Postępowanie zostało przeprowadzone przez podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania

nie

Postępowanie zostało przeprowadzone wspólnie przez zamawiających

nie

Postępowanie zostało przeprowadzone wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej

nie

W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych::

Informacje dodatkowe:

I. 1) NAZWA I ADRES: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - Miejski Ośrodek Zdrowia w Zielonce, krajowy numer identyfikacyjny , ul. ul. Mickiewicza 18, 05220 Zielonka, państwo Polska, woj. mazowieckie, tel. 227 610 490, faks 227 610 488, e-mail moz_zielonka@wp.pl

Adres strony internetowej (URL): www.spozzielonka.pl;

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:

Inny: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej-Miejski Ośrodek Zdrowia w Zielonce

I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy):

Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego udzielania zamówienia, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (jeżeli zamówienie zostało udzielone przez każdego z zamawiających indywidualnie informacja w sekcji I jest podawana przez każdego z zamawiających, jeżeli zamówienie zostało udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających w sekcji I należy wskazać który z zamawiających zawarł umowę):

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:

„Dostawa stanowiska - unitu stomatologicznego dla Gabinetu Stomatologicznego zlokalizowanego w Szkole Podstawowej Nr 3 w Zielonce przy ulicy Wilsona 34/36 dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej- Miejski Ośrodek Zdrowia w Zielonce”.

Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):

1/2016

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, dostawa i montaż stanowiska - unitu stomatologicznego wraz z oprzyrządowaniem do Gabinetu Stomatologicznego zlokalizowanego w Szkole Podstawowej Nr 3 w Zielonce przy ulicy Wilsona 34/36 dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej – Miejskiego Ośrodka Zdrowia w Zielonce. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 1 do SIWZ. 3. Wykonawca dostarczy (załadunek - rozładunek) unit stomatologiczny do Zamawiającego na własny koszt w terminie uzgodnionym z Zamawiającym. Wykonawca dokona montażu - wymiany unitu - na własny koszt. Zamawiający wymaga aby sprzęt był fabrycznie nowy, bez wad technicznych, musi posiadać wymagane atesty i certyfikaty dla sprzętu medycznego. Wykonawca dokona dostawy i montażu stanowiska-unitu stomatologicznego do Gabinetu Stomatologicznego zlokalizowanego w Szkole Podstawowej Nr 3 w Zielonce przy ulicy Wilsona 34/36. 4. Serwis i gwarancje: a) dostępność serwisowa – do 24 godzin od zgłoszenia (telefon, faks, e-mail), co najmniej 2 letnia gwarancja obejmująca bezpłatne przeglądy i naprawy – przez którą rozumie się usunięcie wady fizycznej rzeczy lub do dostarczenie rzeczy wolnej od wad, jeżeli wady te ujawnią się w ciągu terminu określonego w gwarancji, 4. Szkolenie personelu. Dostawa przedmiotu zamówienia obejmuje szkolenie personelu w obsłudze cyfrowego unitu stomatologicznego z oprzyrządowaniem oraz pomoc merytoryczną w obsłudze. 5. Warunki rozliczenia inwestycji: Z wybranym wykonawcą zostanie zawarta umowa za cenę obejmującą zakres zamówienia określony w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia i ofercie wybranego wykonawcy. Zapłata za przedmiot zamówienia nastąpi w systemie ratalnym. Spłata należności będzie odbywać się w ciągu 24 miesięcy w równych ratach. Szczegóły określa wzór umowy- zał. nr 4 do SIWZ.

II.4) Informacja o częściach zamówienia:

Zamówienie podzielone jest na części:

Nie

II.5) Główny Kod CPV: 33192400-6

Dodatkowe kody CPV:

SEKCJA III: PROCEDURA

III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Przetarg nieograniczony

III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów

III.3) Informacje dodatkowe:

SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Postępowanie/część zostało unieważnione nie

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 17/01/2017

IV.2 Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT6481500

WalutaPLN

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert1

w tym

Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:

Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:

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

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:

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

Euro-Med Polska Sp. z o.o., 40-214 Katowice, , ul. Wróblewskiego 2A, 40-214, Katowice, kraj/woj. śląskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

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

Cena wybranej oferty/wartość umowy 6004500

Oferta z najniższą ceną/kosztem 6004500

> Oferta z najwyższą ceną/kosztem 6004500

Waluta: PLN

IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom

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 REKI ALBO ZAPYTANIA O
CENE**

IV.9.1) Podstawa prawna

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

IV.9.2) Uzasadnienia wyboru trybu

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