Ogłoszenie nr 510107682-N-2020 z dnia 19-06-2020 r.

Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu: dostawa w 5 pakietach narzędzi do uszczelniania naczyń i pęczków tkankowych , narzędzi do zabiegów klasycznych i laparoskopowych, elektrod jednorazowego użytku wraz z użyczeniem 3 klem wielorazowych, staplerów i zestawu do przedniej , dolnej niskiej resekcji jelita w okresie 24 miesięcy z jednoczesnym utworzeniem magazynu depozytowego dla potrzeb Bloku Operacyjnego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu

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: 544371-N-2020

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

tak
Numer ogłoszenia: 540095657-N-2020

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

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

Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu, Krajowy numer identyfikacyjny 17074593000000, ul. ul. Królewiecka  146, 82-300  Elbląg, woj. warmińsko-mazurskie, państwo Polska, tel. (055) 2344111, e-mail mdudzinska@szpital.elblag.pl, faks 552 345 547.
Adres strony internetowej (url): www.szpital.elblag.pl

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Podmiot prawa publicznego

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

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

dostawa w 5 pakietach narzędzi do uszczelniania naczyń i pęczków tkankowych , narzędzi do zabiegów klasycznych i laparoskopowych, elektrod jednorazowego użytku wraz z użyczeniem 3 klem wielorazowych, staplerów i zestawu do przedniej , dolnej niskiej resekcji jelita w okresie 24 miesięcy z jednoczesnym utworzeniem magazynu depozytowego dla potrzeb Bloku Operacyjnego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu

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

22/2020

**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:**

3.1. Przedmiotem niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego jest dostawa w 5 pakietach narzędzi do uszczelniania naczyń i pęczków tkankowych , narzędzi do zabiegów klasycznych i laparoskopowych, elektrod jednorazowego użytku, staplerów i zestawu do przedniej , dolnej niskiej resekcji jelita dla potrzeb Bloku Operacyjnego Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu w okresie 24 miesięcy, których asortyment oraz ilości zostały określone w Załączniku od Nr 1 do Nr 5 do SIWZ 3.2. Wykonawca, który złoży ofertę w zakresie Pakietu nr 4 zobowiązany będzie do użyczenia 3 klem wielorazowych kompatybilnych z przedmiotowym narzędziem. Warunki użyczenia zostały określone we wzorze umowy użyczenia stanowiącej Załącznik Nr 12 do SIWZ. Koszty naprawy, serwisu, przeglądów itp. użyczonego sprzętu ponosi Wykonawca. 3.3. Utworzenie przez Wykonawcę w siedzibie Zamawiającego nieodpłatnego magazynu depozytowego w zakresie pakietów: Nr 1, Nr 2, Nr 3, Nr 4, Nr 5 na zasadach, które zostały uregulowane umową depozytu (wzór stanowi Załącznik Nr 12 do SIWZ ), stanowiącą integralną część umowy sprzedaży. 3.4. Wymagane zabezpieczenie – wielkość depozytu dla pakietów wymienionych w punkcie powyżej zostało przedstawione w wykazie, który stanowi Załącznik Nr 14 do SIWZ. 3.5. Oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać dokumenty dopuszczające do obrotu i używania zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 o wyrobach medycznych .

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

tak

**II.5) Główny Kod CPV:** 33162000-3

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:** 2    **NAZWA:** Pakiet nr 2  |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 17/06/2020 **IV.2) Całkowita wartość zamówienia** **Wartość bez VAT** 301920 **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: Medtronic Poland Sp. z o.o. ul. Polna 11, 00-633 Warszawa Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul. Polna 11 Kod pocztowy: 00-633 Miejscowość: Warszawa Kraj/woj.: mazowieckie 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** 326073.60 Oferta z najniższą ceną/kosztem 326073.60 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 326073.60 Waluta: PLN **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa** Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom nieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom: **IV.8) Informacje dodatkowe:**  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:** 3    **NAZWA:** Pakiet nr 3  |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 17/06/2020 **IV.2) Całkowita wartość zamówienia** **Wartość bez VAT** 99000 **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: Medtronic Poland Sp. z o.o. ul. Polna 11, 00-633 Warszawa Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul. Polna 11 Kod pocztowy: 00-633 Miejscowość: Warszawa Kraj/woj.: mazowieckie 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** 106920 Oferta z najniższą ceną/kosztem 106920 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 106920 Waluta: PLN **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa** Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom nieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom: **IV.8) Informacje dodatkowe:**  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:** 4    **NAZWA:** Pakiet nr 4  |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 17/06/2020 **IV.2) Całkowita wartość zamówienia** **Wartość bez VAT** 153000 **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: Medtronic Poland Sp. z o.o. ul. Polna 11, 00-633 Warszawa Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul. Polna 11 Kod pocztowy: 00-633 Miejscowość: Warszawa Kraj/woj.: mazowieckie 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** 165240 Oferta z najniższą ceną/kosztem 165240 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 165240 Waluta: PLN **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa** Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom nieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom: **IV.8) Informacje dodatkowe:**  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:** 5    **NAZWA:** Pakiet nr 5  |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 17/06/2020 **IV.2) Całkowita wartość zamówienia** **Wartość bez VAT** 95000 **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: Medtronic Poland Sp. z o.o. ul. Polna 11, 00-633 Warszawa Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul. Polna 11 Kod pocztowy: 00-633 Miejscowość: Warszawawa Kraj/woj.: mazowieckie 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** 73872 Oferta z najniższą ceną/kosztem 73872 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 73872 Waluta: PLN **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa** Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom nieWartość 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.