Ogłoszenie nr 510210049-N-2020 z dnia 26-10-2020 r.

Wojewódzki Szpital Zespolony w Elblągu: dostawa mobilnego Aparatu RTG z detektorem cyfrowym dedykowanym do śródoperacyjnej radiologii tkanek z funkcjonalnością tomosyntezy wraz z osprzętowieniem dla potrzeb Oddz. Chirurgii Onkologicznej z Pododdziałem Chirurgii Piersi 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: 587107-N-2020

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

nie

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 mobilnego Aparatu RTG z detektorem cyfrowym dedykowanym do śródoperacyjnej radiologii tkanek z funkcjonalnością tomosyntezy wraz z osprzętowieniem dla potrzeb Oddz. Chirurgii Onkologicznej z Pododdziałem Chirurgii Piersi Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu

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

45/2020

**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 mobilnego Aparatu RTG z detektorem cyfrowym dedykowanym do śródoperacyjnej radiologii tkanek z funkcjonalnością tomosyntezy wraz z osprzętowieniem dla potrzeb Oddz. Chirurgii Onkologicznej z Pododdziałem Chirurgii Piersi Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Elblągu, o wymaganych parametrach technicznych granicznych oraz warunkach gwarancji, przeglądów eksploatacyjnych, serwisu i szkolenia, które przedstawiono w Załączniku nr 1 do SIWZ . 3.2. Oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać dokumenty dopuszczające do obrotu i używania zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 o wyrobach medycznych . 3.3. Wyspecyfikowany przedmiot zamówienia, którego warunki graniczne zostały określone w Załączniku Nr 1 do SIWZ musi być fabrycznie nowy lub demonstracyjny wyprodukowany nie wcześniej niż w 2018r. 3.4. Przedmiot zamówienia musi być kompletny pod względem wymagań Zamawiającego określonych w Załączniku Nr 1 do SIWZ i po zainstalowaniu i przekazaniu Zamawiającemu gotów będzie do podjęcia działalności medycznej bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji. 3.5. Przedstawione wymagane parametry techniczne graniczne opisane w Załączniku nr 1 do SIWZ są bezwzględnie wymagane pod rygorem odrzucenia oferty. 3.6. Wykonawca po przekazaniu przedmiotu zamówienia do bieżącej eksploatacji potwierdzonego protokołem zdawczo-odbiorczym bez uwag przez obie Strony zobowiązany jest do przeprowadzenia na własny koszt szkolenia o którym mowa w pkt. 3.1. . 3.7. Dostawa przedmiotu zamówienia zrealizowana będzie na koszt i ryzyko Wykonawcy.

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

nie

**II.5) Główny Kod CPV:** 33111000-1

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

|  |
| --- |
|  |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 09/10/2020  **IV.2) Całkowita wartość zamówienia**  **Wartość bez VAT** 480000  **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: Devicor Medical Poland Sp. z o.o. Al.29 Listopada 20, 31-401 Kraków  Email wykonawcy:  Adres pocztowy: Al. Listopada 20  Kod pocztowy: 31-401  Miejscowość: Kraków  Kraj/woj.: małopolskie   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** 518400  Oferta z najniższą ceną/kosztem 518400  Oferta z najwyższą ceną/kosztem 518400  Waluta:  **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.