

Ogłoszenie nr 550009802-N-2020 z dnia 17-01-2020 r.

Elbląg: Pogwarancyjna autoryzowana obsługa serwisowa urządzeń medycznych produkcji firmy Olympus (naprawy i przeglądy zgodnie z zaleceniami producenta) w okresie 24 miesięcy licząc od dnia podpisania umowy. OGŁOSZENIE O ZAMIARZE ZAWARCIA UMOWY -

Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej
nie

Postępowanie przeprowadza centralny zamawiający

nie

Postępowanie przeprowadza podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania

nie

Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie przez zamawiających

nie

Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej

nie

Informacje dodatkowe:

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: Pogwarancyjna autoryzowana obsługa serwisowa urządzeń medycznych produkcji firmy Olympus (naprawy i przeglądy zgodnie z zaleceniami producenta) w okresie 24 miesięcy licząc od dnia podpisania umowy.

Numer referencyjny 4/2020

Przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia nie przeprowadzono dialogu technicznego

II.2) Rodzaj zamówienia

Usługi

II.3) Informacja o możliwości składania ofert częściowych:

Zamówienie podzielone jest na części:

Nie

II.4) Krótki opis przedmiotu zamówienia (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*):

Określenie wielkości lub zakresu zamówienia: Wykaz czynności serwisowych 1.Wykonywanie planowych przeglądów, okresowych konserwacji oraz bieżących napraw oraz napraw w systemie SRP zgodnie z zaleceniami producenta aparatury dla urządzeń Zamawiającego. 2.Naprawy aparatów objętych umową dokonywane będą przy użyciu oryginalnych części zamiennych. 3.Przeglądy sprzętu wykonywane będą w siedzibie Użytkownika zgodnie z ustalonym harmonogramem. Przeglądy endoskopów wykonywane będą co 6 miesięcy. Przeglądy endoskopów połączone z pomiarem bezpieczeństwa elektrycznego (test MPE) wykonywane będą jeden raz w roku w siedzibie Wykonawcy. Przeglądy myjni automatycznych do endoskopów wykonywane będą co 2000 godzin lub jeden raz w roku w zależności od tego, która z okoliczności wystąpi szybciej. Przeglądy pozostałego sprzętu wykonywane będą jeden raz w roku. W przypadku konieczności wykonania w czasie przeglądu czynności wymagających zapewnienia odpowiednich warunków dla przeprowadzenia prac konserwacyjno-naprawczych, przegląd zostanie zakończony w siedzibie Wykonawcy. Urządzenia zostaną odesłane do siedziby Użytkownika za pośrednictwem firmy kurierskiej na koszt Wykonawcy. 4.Harmonogram

przeглядów, konserwacji i prewencyjnych napraw sporządzi Wykonawca i dostarczy Zamawiającemu 5. Wykonawca zapewni utrzymanie aparatów Zamawiającego w stanie pełnej sprawności technicznej. 6. Wykonawca na bieżąco będzie informował Zamawiającego o stanie technicznym aparatów, a Użytkownika o stanie technicznym aparatów oraz o warunkach prawidłowej obsługi. 7. Wykonawca umożliwi stały kontakt Użytkownika z Wykonawcą z możliwością konsultacji telefonicznych. 8. Wykonawca zwolniony jest z odpowiedzialności za stan techniczny aparatów używanych niezgodnie z ich przeznaczeniem lub niezgodnie z instrukcją obsługi aparatu, lub w przypadku wykonania napraw poza autoryzowanym serwisem firmy Olympus.

II.5) Główny Kod CPV: 50421000-2

II.6) Całkowita wartość zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT: 468293.06

Waluta:

PLN

SEKCJA III: PROCEDURA

III.1) Tryb udzielenia zamówienia:

Zamówienie z wolnej ręki

III.2) Podstawa prawna

Postępowanie wszczęte zostało na podstawie 67 ust. 1 pkt. 1 lit. a i b ustawy Pzp.

III.3 Uzasadnienia wyboru trybu

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

Zgodnie ze złożonym oświadczeniem przez Wykonawcę Olympus Polska Sp. z o.o., ul. Wynalazek 1, 02-677 Warszawa Wykonawca jest jedynym i wyłącznym upoważnionym i autoryzowanym przedstawicielem oraz dystrybutorem w zakresie sprzedaży i serwisu urządzeń medycznych, mikroskopów, sprzętu peryferyjnego i akcesoriów produkcji Olympus Polska Sp. z o.o. W związku z powyższym przedmiot zamówienia może być serwisowany tylko i wyłącznie przez w/w Wykonawcę.

SEKCJA IV: ZAMIAR UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

**NAZWA I ADRES WYKONAWCY KTÓREMU ZAMAWIAJĄCY ZAMIERZA
UDZIELIĆ ZAMÓWIENIA:**

Olympus Polska Sp. z o.o., , Wynalazek 1, 02-677, Warszawa, kraj/woj. mazowieckie