

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	uzmariusz
NO_DOC_EXT:	2020-160738
SOFTWARE_VERSION:	10.1.2
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	e.kwiatkowska@dz.uz.zgora.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F03
VERSION:	R2.0.9.S03
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Uniwersytet Zielonogórski

Adres pocztowy: ul. Licealna 9

Miejscowość: Zielona Góra

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Kod pocztowy: 65-417

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Iwona Kniaziuk

E-mail: bzp@uz.zgora.pl

Tel.: +48 683282890

Faks: +48 683282275

Adresy internetowe:

Główny adres: www.uz.zgora.pl

Adres profilu nabywcy: www.adm.uz.zgora.pl/przetargi/

I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: Uczelnia Publiczna

I.5) **Główny przedmiot działalności**

Edukacja

Sekcja II: Przedmiot

II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**

II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa symulatora karetki i sprzętu medycznego dla WCSM

Numer referencyjny: RA-ZP-27/2020

II.1.2) **Główny kod CPV**

34152000 Symulatory szkoleniowe

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa symulatora karetki, sprzętu i aparatury medycznej oraz mebli medycznych dla WCSM.

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**

Wartość bez VAT: 759 362.47 PLN

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Dostawa symulatora karetki z wyposażeniem
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
34152000 Symulatory szkoleniowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL432 Zielonogórski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersytet Zielonogórski, Zielona Góra, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa symulatora karetki z wyposażeniem
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: wydłużony okres gwarancji/rękojmi (G/R) / Waga: 10%
Kryterium jakości - Nazwa: liczbę przeglądów (LP) / Waga: 10%
Kryterium jakości - Nazwa: parametry techniczne (PT) / Waga: 20%
Cena - Waga: 60%
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
POWR.05.03.00-00-0002/18
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dostawa sprzętu diagnostycznego, kozetki lekarskiej, lampy zabiegowej mobilnej, zestawu mebli medycznych, zestawu wyposażenia sanitarnego i higienicznego
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne
33167000 Lampy chirurgiczne
33192300 Meble medyczne, z wyjątkiem łóżek i stołów
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL432 Zielonogórski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersytet Zielonogórski, Zielona Góra, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa sprzętu diagnostycznego, kozetki lekarskiej, lampy zabiegowej mobilnej, zestawu mebli medycznych, zestawu wyposażenia sanitarnego i higienicznego.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: wydłużony okres gwarancji/rękojmi (G/R) / Waga: 10%
Kryterium jakości - Nazwa: liczbę przeglądów (LP) (za wyjątkiem poz. 2, 4 i 5 w części 2) / Waga: 10%
Kryterium jakości - Nazwa: parametry techniczne (PT) / Waga: 20%
Cena - Waga: 60%

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

POWR.05.03.00-00-0002/18

II.2.14) Informacje dodatkowe**Sekcja IV: Procedura****IV.1) Opis****IV.1.1) Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**IV.1.8) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) Informacje administracyjne**IV.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2020/S 162-392293

IV.2.8) Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów**IV.2.9) Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego****Sekcja V: Udzielenie zamówienia****Część nr: 1****Nazwa:**

Dostawa symulatora karetki z wyposażeniem

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia**V.2.1) Data zawarcia umowy:**

18/11/2020

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Auto-Form Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością i wspólnik Spółka Komandytowa

Adres pocztowy: ul. Inwestycyjna 5

Miejscowość: Sosnowiec

Kod NUTS: PL22B Sosnowiecki

Kod pocztowy: 41-208

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 407 723.58 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 407 723.58 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 2

Nazwa:

Dostawa sprzętu diagnostycznego, kozetki lekarskiej, lampy zabiegowej mobilnej, zestawu mebli medycznych, zestawu wyposażenia sanitarnego i higienicznego

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia**V.2.1) Data zawarcia umowy:**

18/11/2020

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: MW Medical Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. BORKOWSKA 27F/75

Miejscowość: KRAKÓW

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Kod pocztowy: 30-438

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 351 638.89 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 411 169.46 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja VI: Informacje uzupełniające****VI.3) Informacje dodatkowe:****VI.4) Procedury odwoławcze****VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych (Prezes Krajowej Izby Odwoławczej)

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych (Prezes Krajowej Izby Odwoławczej)

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie 2 ustawy Pzp, albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób – w przypadku gdy wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp. 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wnosi się w terminie: 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej – jeżeli wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp. 3. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w punktach 1 i 2 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia. Pozostałe terminy według art. 182 Ustawy Prawo zamówień publicznych.

VI.4.4) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych (Prezes Krajowej Izby Odwoławczej)

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

30/11/2020