

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:583088-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Zielona Góra: Symulatory szkoleniowe
2020/S 237-583088**

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: Liczba 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: Liczba 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