

**Ogłoszenie o wyniku postępowania  
Usługi  
PRZEPROWADZENIE SZKOLENIA Z SYMULACJI MEDYCZNEJ W ZAGRANICZNYM OŚRODKU CSM**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** Uniwersytet Zielonogórski

**1.3.) Oddział zamawiającego:** Biuro Zamówień Publicznych

**1.4.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 977924147

**1.5.) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** Licealna 9

**1.5.2.) Miejscowość:** Zielona Góra

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 65-417

**1.5.4.) Województwo:** lubuskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL432 - Zielonogórski

**1.5.7.) Numer telefonu:** 683282232

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** bzp@uz.zgora.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.uz.zgora.pl

**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**

www.adm.uz.zgora.pl/przetargi/4/

**1.7.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - uczelnia publiczna

**1.8.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Edukacja

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

**2.1.) Ogłoszenie dotyczy:**

Zamówienia publicznego

**2.2.) Ogłoszenie dotyczy usług społecznych i innych szczególnych usług:** Tak

**2.3.) Nazwa zamówienia albo umowy ramowej:**

PRZEPROWADZENIE SZKOLENIA Z SYMULACJI MEDYCZNEJ W ZAGRANICZNYM OŚRODKU CSM

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-3b78e568-77b8-11ed-b4ea-f64d350121d2

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2023/BZP 00055140

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2023-01-24

**2.8.) Zamówienie albo umowa ramowa zostały ujęte w planie postępowań:** Tak

**2.9.) Numer planu postępowań w BZP:** 2022/BZP 00016824/10/P

**2.10.) Identyfikator pozycji planu postępowań:**

1.3.38 Szkolenia zagraniczne z symulacji medycznej na potrzeby Centrum Symulacji Medycznej

**2.11.) Czy zamówienie albo umowa ramowa dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej:** Tak

**2.12.) Nazwa projektu lub programu:**

Wieloprofilowe centrum symulacji medycznych Uniwersytetu Zielonogórskiego. POWR.05.03.00-00-0002/18

2.13.) Zamówienie/umowa ramowa było poprzedzone ogłoszeniem o zamówieniu/ogłoszeniem o zamiarze zawarcia umowy:  
Tak

2.14.) Numer ogłoszenia: 2022/BZP 00489200

### SEKCJA III – TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA LUB ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ

3.1.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną: Zamówienie udzielane jest w trybie podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 2 ustawy

### SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

4.1.) Numer referencyjny: RA-ZP.2610.69.2022

4.2.) Zamawiający udziela zamówienia w częściach, z których każda stanowi przedmiot odrębnego postępowania: Tak

4.3.1) Wartość zamówienia stanowiącego przedmiot tego postępowania (bez VAT): 271756 PLN

4.4.) Rodzaj zamówienia: Usługi

4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

Przeprowadzenie szkolenia z symulacji medycznej w zagranicznym ośrodku CSM dla pracowników Collegium Medicum Uniwersytetu Zielonogórskiego

4.5.3.) Główny kod CPV: 80500000-9 - Usługi szkoleniowe

### SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA

5.1.) Postępowanie zakończyło się zawarciem umowy albo unieważnieniem postępowania: Postępowanie/cześć postępowania zakończyła się zawarciem umowy

### SEKCJA VI OFERTY

6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków: 3

6.1.1.) Liczba otrzymanych ofert wariantowych: 0

6.1.2.) Liczba ofert dodatkowych: 0

6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP: 3

6.1.4.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwach EOG innych niż państwo zamawiającego: 0

6.1.5.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwie spoza EOG: 0

6.1.6.) Liczba ofert odrzuconych, w tym liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt: 0

6.1.7.) Liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt: 0

6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem: 268755,00 PLN

6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 359974,00 PLN

6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 268755,00 PLN

6.5.) Do wyboru najkorzystniejszej oferty zastosowano aukcję elektroniczną: Nie

6.6.) Oferta wybranego wykonawcy jest ofertą wariantową: Nie

### SEKCJA VII WYKONAWCA, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

7.1.) Czy zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia: Nie

7.2.) Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy: Mały przedsiębiorca

7.3.) Dane (firmy) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:

7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: Laerdal Medical Poland Sp. z o. o.

7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 9542460470

7.3.3) Ulica: ul. Hutnicza 6

7.3.4) Miejscowość: Katowice

**7.3.5) Kod pocztowy:** 40-241

**7.3.6.) Województwo:** śląskie

**7.3.7.) Kraj:** Polska

**7.4.) Czy wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom?:** Nie

## **SEKCJA VIII UMOWA**

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2023-01-20

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 268755,00 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 6 miesiące