

Ogłoszenie nr 510001704-N-2020 z dnia 07-01-2020 r.

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu: usługa wykonania przeglądów technicznych i konserwacji aparatury medycznej

#### OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Usługi

**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: 550256825-N-2019

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

nie

#### SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

##### **I. 1) NAZWA I ADRES:**

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, Krajowy numer identyfikacyjny 28882800000000, ul. ul. Długa 42371, 61-848 Poznań, woj. wielkopolskie, państwo Polska, tel. 618 549 121, e-mail grazyna.kowalska@skpp.edu.pl, faks 618 529 472.

Adres strony internetowej (url):

##### **I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Podmiot prawa publicznego

#### SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

##### **II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**

usługa wykonania przeglądów technicznych i konserwacji aparatury medycznej

##### **II.2) Rodzaj zamówienia:**

Usługi

**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:**

usługa wykonania przeglądów technicznych i konserwacji aparatury medycznej

##### **II.4) Informacja o częściach zamówienia:**

**Zamówienie było podzielone na części:**

nie

##### **II.5) Główny Kod CPV: 50400000-9**

#### SEKCJA III: PROCEDURA

##### **III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Zamówienie z wolnej ręki

##### **III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów**

nie

### **III.3) Informacje dodatkowe:**

#### **SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

#### **CZĘŚĆ NR: 0**

**NAZWA:** usługa wykonania przeglądów technicznych i konserwacji aparatury medycznej

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 18/12/2019

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 88000.00

**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: Becton Dickinson Polska Sp.z.o.o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Osmańska 14

Kod pocztowy: 02-823

Miejscowość: Warszawa

Kraj/woj.: mazowieckie

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** 75665.96

Oferta z najniższą ceną/kosztem 75665.96

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 0.00

**Waluta:** pln

#### **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 zamówienia z wolnej ręki na podstawie art. 67 ust 1 pkt 4 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.

Faktyczne: W prowadzonym uprzednio postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego w trybie przetargu nieograniczonego, którego przedmiotem była usługa wykonywania przeglądów technicznych aparatury medycznej (dla pakietu nr 25) - nie wpłynęła żadna oferta. Numer postępowania: EZP /133/19/. Prawne: Zgodnie z treścią art. 67 ust. 1 pkt. 4 ustawy Pzp, Zamawiający może udzielić zamówienia z wolnej ręki, jeżeli zachodzi co najmniej jedna z następujących okoliczności: w postępowaniu prowadzonym uprzednio w trybie przetargu nieograniczonego albo przetargu ograniczonego nie wpłynął żaden wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, i nie zostały złożone żadne oferty lub wszystkie oferty zostały odrzucone na podstawie art. 89 ust. 1 pkt. 2 Pzp, ze względu na ich niezgodność z opisem przedmiotu zamówienia lub wszyscy wykonawcy zostali wykluczeni z postępowania, a pierwotne warunki zamówienia nie zostały w istotny sposób zmienione; Wartość wszystkich unieważnionych pakietów z powodu braku oferty na podstawie art. 93 ust 1 pkt 1 pzp, w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego (EZP 133/19/) - wyniosła 507 243,00 zł netto, co stanowi równowartość 117643,38 euro (kurs zgodny z rozp. Prezesa RM), a więc postępowanie zostanie przeprowadzone poniżej kwot, o których mowa w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust 8 pzp.