

Ogłoszenie nr 510131662-N-2019 z dnia 28-06-2019 r.

Centrum Onkologii Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie: Dostawa sprzętu dla Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie, nr PN-77/19/DF

#### OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Dostawy

**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: 544639-N-2019

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

tak

Numer ogłoszenia: 54009356-N-2019

#### SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

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

Centrum Onkologii Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie, Krajowy numer identyfikacyjny 28836600000000, ul. ul. Wawelska , 02-034 Warszawa, woj. mazowieckie, państwo Polska, tel. 22 570 94 63, e-mail motelska@coi.waw.pl, faks 22 570 94 63.

Adres strony internetowej (url): [www.coi.pl](http://www.coi.pl)

Adres profilu nabywcy: [www.coi.pl](http://www.coi.pl)

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Inny: Instytut Badawczy

#### SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

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

Dostawa sprzętu dla Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie w Warszawie, nr PN-77/19/DF

**Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):**

PN-77/19/DF

**II.2) Rodzaj zamówienia:**

Dostawy

**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:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa: – Pakiet nr 1: echokardiografu, szczegółowo opisanych w Załączniku nr 1.1 do SIWZ, – Pakiet nr 2: urządzenia monitorującego czynności nerwów podczas zabiegu operacyjnego, szczegółowo opisanych w Załączniku nr 1.2 do SIWZ, Przedmiot zamówienia obejmuje zakup, dostawę, instalację/montaż, uruchomienie, serwisowanie w okresie gwarancji oraz szkolenie instruktazowe w siedzibie Zamawiającego. W przypadku braku danych w ofercie dotyczących warunków granicznych Zamawiający uzna, że w oferowanej konfiguracji aparatury brak jest wymaganego parametru. W

konsekwencji nie spełnienie bezwzględnie wymaganych warunków spowoduje odrzucenie oferty. Przedmiot dostawy musi spełniać wymagania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych, w szczególności być oznakowany znakiem CE, a jeżeli ocena zgodności była przeprowadzana pod nadzorem jednostki notyfikowanej, to obok znaku CE musi być umieszczony numer identyfikacyjny właściwej jednostki notyfikowanej.

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

**Zamówienie było podzielone na części:**

tak

**II.5) Główny Kod CPV: 33112340-3**

**Dodatkowe kody CPV: 33100000-0**

SEKCJA III: PROCEDURA

**III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Przetarg nieograniczony

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

**III.3) Informacje dodatkowe:**

SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

**CZĘŚĆ NR: 1**

**NAZWA:** Pakiet nr 1 - echokardiograf

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 17/06/2019

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 581955.56

**Waluta** PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 0

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: PHILIPS Polska Sp. z o.o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: Al. Jerozolimskie 195B

Kod pocztowy: 02-222

Miejscowość: Warszawa

Kraj/woj.: mazowieckie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

nie

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 560590**

Oferta z najniższą ceną/kosztem 560590

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 560590

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:**

**CZEŚĆ NR: 2**

**NAZWA:** Pakiet nr 2 - urządzenie monitorujące czynności nerwów podczas zabiegu operacyjnego

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 17/06/2019

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT 70171**

**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: Inomed Polska Sp. z o.o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Bursztynowa 4/D1

Kod pocztowy: 83-021

Miejscowość: Rokietnica

Kraj/woj.: wielkopolskie

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 70240**

Oferta z najniższą ceną/kosztem 70240

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 70240

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 na podstawie art. 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.