

Centrum Onkologii Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie: Zadanie nr 1: kontroli jakości badań cytologicznych u podmiotów realizujących Program profilaktyki raka szyjki macicy Zadanie nr 2: kontroli jakości badań mammograficznych - ocena fizycznych parametrów u podmiotów realizujących Program profilaktyki raka piersi

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: 577331-N-2019

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:

nie

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

I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:

Podmiot prawa publicznego

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:

Zadanie nr 1: kontroli jakości badań cytologicznych u podmiotów realizujących Program profilaktyki raka szyjki macicy Zadanie nr 2: kontroli jakości badań mammograficznych - ocena fizycznych parametrów u podmiotów realizujących Program profilaktyki raka piersi

Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):

PN-165/19/ZS

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:

1. Przedmiotem zamówienia jest usługa przeprowadzenia kontroli jakości badań cytologicznych i mammograficznych wykonywanych w ramach Programu profilaktyki raka szyjki macicy i Programu profilaktyki raka piersi. Zasady realizacji kontroli świadczeniodawców zostały szczegółowo określone w załącznikach nr 1 i 2 do SIWZ. 2. Zamówienie obejmuje dwa Zadania dotyczące przeprowadzenia: Zadanie nr 1: kontroli jakości badań cytologicznych w max. 301 placówkach w tym: w 270 placówkach realizujących badania etapu podstawowego; 16 placówkach realizujących badania etapu diagnostycznego; 15 placówkach realizujących badania etapu pogłębionej diagnostyki. Zamawiający zastrzega możliwość zmniejszenia liczby

wytypowanych do kontroli placówek maksymalnie o 3% (9 placówek) Maksymalna kwota za przeprowadzenie kontroli 1 placówki wynosi 400,00 zł brutto Zadanie nr 2: kontroli jakości badań mammograficznych - ocena fizycznych parametrów max. 410 urządzeń radiologicznych (aparatów do mammografii) Zamawiający zastrzega możliwość zmniejszenia liczby wytypowanych urządzeń do kontroli maksymalnie o 6 % (25 urządzeń) Maksymalna kwota za przeprowadzenie kontroli 1 aparatu wynosi 1.600,00 zł brutto

II.4) Informacja o częściach zamówienia:

Zamówienie było podzielone na części:

tak

II.5) Główny Kod CPV: 85140000-2

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: kontrola jakości badań cytologicznych

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 29/08/2019

IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 120400

Waluta PLN

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert: 2

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 2

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: 1

IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:
nie

Nazwa wykonawcy: Ewa Prokurat

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Wojska Polskiego 23/13

Kod pocztowy: 08-110

Miejscowość: Siedlce

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 120400

Oferta z najniższą ceną/kosztom 120400

Oferta z najwyższą ceną/kosztom 120400

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:

CZĘŚĆ NR: 2

NAZWA: kontrola jakości badań mammograficznych

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 02/09/2019

IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 533332.10

Waluta PLN

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert: 2

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 2

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: 1

IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:
nie

Nazwa wykonawcy: RADON Mchał Biegała

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: Al. Kościuszki 80/82 pok 301

Kod pocztowy: 90-437

Miejscowość: Łódź

Kraj/woj.: łódzkie

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 656000

Oferta z najniższą ceną/kosztom 656000

Oferta z najwyższą ceną/kosztom 656000

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.

KIEROWNIK
DZIAŁU ZAMÓWIENIOWYCH
Centrum Informatyczne
im. Marka
w
mgr Monika Szwarczewska