



Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko



Ministerstwo Zdrowia

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



RADOMSKI SZPITAL SPECJALISTYCZNY

im. dr. Tytusa Chałubińskiego

26-610 Radom, ul. Lekarska 4, tel. 48 361-51-00, www.szpital.radom.pl

NIP 796-00-12-187

REGON: 000315086

Sekcja Zamówień Publicznych

26-610 Radom, ul. Lekarska 4

tel. 48 361-52-83, 48 361-52-84, 48 361-54-21, fax. 48 361-52-13

e-mail: zampubl@rszs.regiony.pl, przetargi.rszs.radom.regiony.pl

RSS/SZP/P-26/2019

Radom, dn. 18.06.2019r.

Radomski Szpital Specjalistyczny im. dr. Tytusa Chałubińskiego: Zakup i dostawa sprzętu medycznego realizowana w ramach projektu pn. „Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Radomskim Szpitalu Specjalistycznym im. dr. T. Chałubińskiego”

OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego

Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej tak

Nazwa projektu lub programu

„Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Radomskim Szpitalu Specjalistycznym im. dr. T. Chałubińskiego” Nr POIS.09.01.00-00-0315/18 w ramach działania 9.1 Infrastruktura ratownictwa medycznego oś priorytetowa IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014 - 2020

Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych: tak

Numer ogłoszenia: 542976-N-2019

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

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES:

Radomski Szpital Specjalistyczny im. dr. Tytusa Chałubińskiego, Krajowy numer identyfikacyjny 00031508600000, ul. ul. Lekarska 4, 26-610 Radom, woj. mazowieckie, państwo Polska, tel. +48483615283, e-mail zampubl@rszs.regiony.pl, faks +48483615213. Adres strony internetowej (url): przetargi.rszs.radom.regiony.pl

I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:

Inny: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:

Zakup i dostawa sprzętu medycznego realizowana w ramach projektu pn. „Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Radomskim Szpitalu Specjalistycznym im. dr. T. Chałubińskiego”

Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):

RSS/SZP/P-26/2019

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:

Zakup i dostawa sprzętu medycznego realizowana w ramach projektu pn. „Dofinansowanie zakupu sprzętu medycznego dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Radomskim Szpitalu Specjalistycznym im. dr. T. Chałubińskiego” Część nr 1 - Defibrylatory Część nr 2 - Aparat do znieczulania Część nr 3 - Zestaw do trudnej intubacji Część nr 4 - Zestaw do intubacji i wentylacji

II.4) Informacja o częściach zamówienia:

Zamówienie było podzielone na części: tak

II.5) Główny Kod CPV: 33182100-0

Dodatkowe kody CPV: 33172100-7, 33170000-2

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: Defibrylatory

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 24/05/2019

IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 55555.56

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: Biameditek Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Elewatorska 58

Kod pocztowy: 15-620

Miejscowość: Białystok

Kraj/woj.: podlaskie

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 65856.24

Oferta z najniższą ceną/kosztom 65856.24

Oferta z najwyższą ceną/kosztom 65856.24

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: Aparat do znieczulania

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 28/05/2019

IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 146296.30

Waluta PLN

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert: 2

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: GE Medical Systems Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Wołoska 9

Kod pocztowy: 02-583

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 129600.00

Oferta z najniższą ceną/kosztem 125489.52

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 129600.00

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:

CZĘŚĆ NR: 3

NAZWA: Zestaw do trudnej intubacji

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 24/05/2019

IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 7407.41

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: MEDICOM Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. M. Skłodowskiej-Curie 34

Kod pocztowy: 41-819

Miejscowość: Zabrze

Kraj/woj.: śląskie

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 7992.00

Oferta z najniższą ceną/kosztom 7992.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztom 7992.00

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:

CZĘŚĆ NR: 4

NAZWA: Zestaw do intubacji i wentylacji

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 24/05/2019

IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 7407.41

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



Fundusze Europejskie
Infrastruktura i Środowisko



Ministerstwo Zdrowia

UNIA EUROPEJSKA
EUROPEJSKI FUNDUSZ
ROZWOJU REGIONALNEGO



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: AKSIS Hurtownia Sprzętu Medycznego Ignaciuk Spigarski Spółka jawna

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Przyrodników 1C

Kod pocztowy: 80-298

Miejscowość: Gdańsk

Kraj/woj.: pomorskie

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 3866.40

Oferta z najniższą ceną/kosztym 3866.40

Oferta z najwyższą ceną/kosztym 3866.40

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.

Data zamieszczenia ogłoszenia w **Biuletynie Zamówień Publicznych**:

dnia 18.06.2018r. pod nr 510124588-N-2018

DYREKTOR
Radomskiego Szpitala Specjalistycznego
im. Dr. Tytusa Chałubińskiego
w Radomiu

.....
Dyrektor Radomskiego Szpitala Specjalistycznego

Sporządziła: Izabela Włodek

