

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:213231-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Wrocław: Urządzenia medyczne  
2018/S 094-213231**

**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**

**Wyniki postępowania**

**Dostawy**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

- I.1) **Nazwa i adresy**  
"Nowy Szpital Wojewódzki" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
ul. Igielna 13  
Wrocław  
50-117  
Polska  
Tel.: +48 717359301  
E-mail: [biuro@nswz.pl](mailto:biuro@nswz.pl)  
Faks: +48 717359300  
Kod NUTS: PL514  
**Adresy internetowe:**  
Główny adres: <http://www.nswz.pl/>
- I.2) **Informacja o zamówieniu wspólnym**
- I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**  
Inny rodzaj: spółka prawa handlowego
- I.5) **Główny przedmiot działalności**  
Budownictwo i obiekty komunalne

**Sekcja II: Przedmiot**

- II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**
- II.1.1) **Nazwa:**  
Dostawa aparatu do hipotermii zewnętrznej.  
Numer referencyjny: ZP/PN/31/2017
- II.1.2) **Główny kod CPV**  
33100000
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**  
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**  
Przedmiotem niniejszego zamówienia jest dostawa Aparatu do hipotermii zewnętrznej wraz z przeprowadzeniem szkoleń.

Przez „Aparat do hipotermii zewnętrznej” rozumie się: aparat do hipotermii zewnętrznej wraz ze wszystkimi częściami składowymi, wyposażeniem, akcesoriami, oprogramowaniem, itp. – zgodnie z parametrami technicznymi i eksploatacyjnymi zawartymi w załączniku nr 5 do SIWZ.

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: nie

II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**

Wartość bez VAT: 53 600.00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy aparatu do hipotermii zewnętrznej oraz szkoleń jest obiekt szpitala, zlokalizowany w zachodniej części Wrocławia przy ul. gen. Augusta Emila Fieldorfa nr 2.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zakres rzeczowy przedmiotu zamówienia obejmuje w szczególności:

1) dostawę 1 szt. Aparatu do hipotermii zewnętrznej zgodnego z parametrami technicznymi i eksploatacyjnymi zawartymi w załączniku nr 5 do SIWZ.

2) przeprowadzenie szkolenia personelu medycznego oraz personelu technicznego, w tym zapewnienie stałego wsparcia aplikacyjnego personelu po przeprowadzeniu szkoleń.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

**Sekcja IV: Procedura**

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2017/S 221-458895

IV.2.8) **Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów**

IV.2.9) **Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Nazwa:**

Dostawa aparatu do hipotermii zewnętrznej.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

09/05/2018

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

FORMED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa

ul. Leśnianka 97

Żywiec

34-300

Polska

Kod NUTS: PL225

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 55 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 53 600.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. Wadium:

1) Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości 1 500,00 PLN (słownie: jeden tysiąc pięćset złotych 00/100).

2) Wadium może być wniesione w jednej lub kilku następujących formach:

a) pieniądzu;

b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;

c) gwarancjach bankowych;

d) gwarancjach ubezpieczeniowych;

e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9.11.2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (tekst jednolity: Dz.U. z 2016 r. poz. 359 z późniejszymi zmianami).

3) Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

4) Wniesienie wadium w pieniądzu za pomocą przelewu bankowego Zamawiający będzie uważał za skuteczne tylko wówczas, gdy bank prowadzący rachunek Zamawiającego potwierdzi, że środki zostały zaksięgowane na koncie Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert.

- 5) Wadium wnoszone w pieniądzu Wykonawca wpłaca przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego prowadzony w banku PKO BP S.A. (z adnotacją „Wadium – nr postępowania: ZP/PN/31/2017): numer rachunku dla podmiotów krajowych: 86 1020 5226 0000 6902 0561 7784, numer rachunku dla podmiotów zagranicznych: 86 1020 5226 0000 6902 0561 7784, kod SWIFT: BPKOPLPW,
- 6) Wadium wnoszone w innych niż pieniądź dopuszczonych formach:
- a) oryginał dokumentu winien zostać dostarczony do siedziby Zamawiającego, tj. Nowy Szpital Wojewódzki, ul. Igielna 13, 50-117 Wrocław, przed upływem terminu składania ofert (również w przypadku dostarczenia wadium za pośrednictwem poczty);
- b) wadium w formie poręczenia lub gwarancji musi obejmować cały okres związania ofertą, a beneficjentem takich dokumentów musi być Nowy Szpital Wojewódzki Sp. z o.o. z siedzibą we Wrocławiu, ul. Igielna 13, 50-117 Wrocław;
- c) Poręczenia lub gwarancje muszą zawierać w swojej treści zobowiązania gwaranta/poręczyciela donieodwołalnej i bezwarunkowej, na każde pierwsze pisemne żądanie Zamawiającego wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w okolicznościach określonych w przepisie art. 46 ust. 4a i 5 ustawy Pzp.
- 7) Pozostałe wymagania dotyczące wadium zostały wskazane w Rozdziale 11 SIWZ.
2. Wykaz dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego – został zawarty w Rozdziale 8A SIWZ.
3. Zamawiający NIE przewiduje udzielenia zamówień w rozumieniu art. 67 ust. 1 pkt. 7 ustawy Pzp.
4. Sposób porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów:
- 1) Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23.11.2012 r. – Prawo pocztowe (tekst jednolity Dz.U. z 2016 r. poz. 1113) lub osobiście lub za pośrednictwem posłańca lub za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18.7.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (tekst jednolity Dz.U. z 2016 r. poz. 1030 z późniejszymi zmianami).
- 2) Zastrzeżona w pkt. 1) powyżej droga przekazania faksem lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej nie dotyczy:
- a) ofert wraz z wymaganymi oświadczeniami i dokumentami, pełnomocnictw (jeśli będą składane) oraz
- b) oświadczeń i dokumentów składanych na wezwanie Zamawiającego na podstawie art. 26 ust. 1 ustawy Pzp oraz
- c) oświadczeń i dokumentów lub pełnomocnictw, które będą podlegały ewentualnemu uzupełnieniu na podstawie art. 26 ust. 3 i 3a ustawy Pzp.
- 3) Pozostałe informacje dotyczące sposobu porozumiewania zostały wskazane w Rozdziale 9 SIWZ.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

##### VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17A

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

##### VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

**VI.4.3) Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Odwołanie wnosi się w terminie w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień SIWZ, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej.
3. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt. 1 i pkt. 2 powyżej wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
5. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

**VI.4.4) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Krajowa Izba Odwoławcza  
ul. Postępu 17A  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587801  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

**VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
16/05/2018