**Ogłoszenie nr 510031438-N-2020 z dnia 20-02-2020 r.**

**Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej: Dostawa środków czystościowych dla Szpitala Nowowiejskiego.

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: 627707-N-2019

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

tak
Numer ogłoszenia: 540263947-N-2019

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

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

Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej, Krajowy numer identyfikacyjny 29807000000000, ul. ul. Nowowiejska  27, 00-665  Warszawa, woj. mazowieckie, państwo Polska, tel. 022 8252031 w. 355, 356, e-mail zamowienia-publiczne@wp.pl, faks 022 8252031 w. 355.
Adres strony internetowej (url): www.szpitalnowowiejski.pl

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Inny: Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

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

Dostawa środków czystościowych dla Szpitala Nowowiejskiego.

**Numer referencyjny***(jeżeli dotyczy):*

22/DZP/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:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa środków czystościowych dla Szpitala Nowowiejskiego w Warszawie przy ul. Nowowiejskiej 27 w ilościach i asortymencie, który został szczegółowo określony w załączniku nr 2 do SIWZ (formularz cenowy - opis przedmiotu zamówienia). 1. Przedmiot zamówienia został podzielony na 8 pakietów/części, których szczegółowy opis zawarty jest z załączniku nr 2 do SIWZ. 2. Szczegółowe warunki, zakres i sposób wykonania zamówienia określone są w formularzu cenowym - opisie przedmiotu zamówienia, zawierającym minimalne wymagania odnoszące się do przedmiotu zamówienia (załącznik nr 2 do SIWZ) oraz w projekcie umowy (załącznik nr 4 do SIWZ).

**II.4) Informacja o częściach zamówienia:**
**Zamówienie było podzielone na części:**

tak

**II.5) Główny Kod CPV:** 39800000-0

**Dodatkowe kody CPV:** 39830000-9, 39813000-4, 39831200-8, 39224000-8, 39224310-4, 33763000-6, 33761000-2, 39831210-1, 33711610-6, 33711900-6, 18930000-7, 19520000-7

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:** Dostawa środków czystościowych w zakresie pakietu nr 1 dla Szpitala Nowowiejskiego.  |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 29/01/2020 **IV.2) Całkowita wartość zamówienia** **Wartość bez VAT** 9014.00 **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:** 0 **IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA** Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie: takNazwa wykonawcy: P.P.H.U. Barlon Bartłomiej Osiński Email wykonawcy: Adres pocztowy: Miszewo Wielkie 3 Kod pocztowy: 09-120 Miejscowość: Nowe Miasto Kraj/woj.: mazowieckie Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nieWykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nieNazwa wykonawcy: P.P.H.U. Barlon Bartłomiej, Robert i Piotr Osińscy s.c. Email wykonawcy: Adres pocztowy: Nowe Miasto Folwark 53 Kod pocztowy: 09-120 Miejscowość: Nowe Miasto Kraj/woj.: mazowieckie Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nieWykonawca 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** 11087.22 Oferta z najniższą ceną/kosztem 11087.22 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 21682.69 Waluta: PLN **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa** Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom nieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom: **IV.8) Informacje dodatkowe:**  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:** 2    **NAZWA:** Dostawa środków czystościowych w zakresie pakietu nr 2 dla Szpitala Nowowiejskiego.  |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 29/01/2020 **IV.2) Całkowita wartość zamówienia** **Wartość bez VAT** 5525.43 **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: nieNazwa wykonawcy: Olga Perlińska Przedsiębiorstwo Wielobranżowe C.E.G Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul. Pryzmaty 15 Kod pocztowy: 02-226 Miejscowość: Warszawa Kraj/woj.: mazowieckie Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nieWykonawca 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** 6638.03 Oferta z najniższą ceną/kosztem 6638.03 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 6638.03 Waluta: PLN **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa** Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom nieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom: **IV.8) Informacje dodatkowe:**  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:** 3    **NAZWA:** Dostawa środków czystościowych w zakresie Pakietu nr 3 dla Szpitala Nowowiejskiego.  |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 29/01/2020 **IV.2) Całkowita wartość zamówienia** **Wartość bez VAT** 57672.30 **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: nieNazwa wykonawcy: FLESZ Sp. z o.o. Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul. Cieślewskich 25F Kod pocztowy: 03-017 Miejscowość: Warszawa Kraj/woj.: mazowieckie Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nieWykonawca 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** 70936.93 Oferta z najniższą ceną/kosztem 70936.93 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 80309.78 Waluta: PLN **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa** Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom nieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom: **IV.8) Informacje dodatkowe:**  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:** 4    **NAZWA:** Dostawa środków czystościowych w zakresie Pakietu nr 4 dla Szpitala Nowowiejskiego.  |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 29/01/2020 **IV.2) Całkowita wartość zamówienia** **Wartość bez VAT** 30247.50 **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: nieNazwa wykonawcy: Olga Perlińska Przedsiębiorstwo Wielobranżowe C.E.G. Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul. Pryzmaty 15 Kod pocztowy: 02-226 Miejscowość: Warszawa Kraj/woj.: mazowieckie Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nieWykonawca 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** 37204.43 Oferta z najniższą ceną/kosztem 37204.43 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 37204.43 Waluta: PLN **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa** Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom nieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom: **IV.8) Informacje dodatkowe:**  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:** 5    **NAZWA:** Dostawa środków czystościowych w zakresie pakietu nr 5 dla Szpitala Nowowiejskiego.  |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 29/01/2020 **IV.2) Całkowita wartość zamówienia** **Wartość bez VAT** 14470.00 **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: takNazwa wykonawcy: P.P.H.U. Barlon Bartłomiej Osiński Email wykonawcy: Adres pocztowy: Miszewo Wielkie 3 Kod pocztowy: 09-120 Miejscowość: Nowe Miasto Kraj/woj.: mazowieckie Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nieWykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nieNazwa wykonawcy: P.P.H.U. Barlon Bartłomiej, Robert i Piotr Osińscy s.c. Email wykonawcy: Adres pocztowy: Nowe Miasto Folwark 53 Kod pocztowy: 09-120 Miejscowość: Nowe Miasto Kraj/woj.: mazowieckie Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nieWykonawca 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** 17798.10 Oferta z najniższą ceną/kosztem 17798.10 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 17798.10 Waluta: PLN **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa** Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom nieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom: **IV.8) Informacje dodatkowe:**  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:** 6    **NAZWA:** Dostawa środków czystościowych w zakresie pakietu nr 6 dla Szpitala Nowowiejskiego.  |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 29/01/2020 **IV.2) Całkowita wartość zamówienia** **Wartość bez VAT** 30056.00 **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:** 1 **IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA** Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie: nieNazwa wykonawcy: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe C.E.G Olga Perlińska Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul. Pryzmaty 15 Kod pocztowy: 02-226 Miejscowość: Warszawa Kraj/woj.: mazowieckie Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nieWykonawca 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** 36968.88 Oferta z najniższą ceną/kosztem 19303.62 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 36968.88 Waluta: PLN **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa** Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom nieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom: **IV.8) Informacje dodatkowe:**  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:** 7    **NAZWA:** Dostawa środków czystościowych w zakresie pakietu nr 7 dla Szpitala Nowowiejskiego.  |
| Postępowanie / część zostało unieważnionetakNależy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:Zamawiający, działając na podstawie art. 93 ust. 1 pkt 1 ustawy unieważnia ww. postępowanie w zakresie pakietu nr 7 , gdyż nie złożono żadnej oferty nie podlegającej odrzuceniu w ww. pakiecie. Uzasadnienie: W niniejszym postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego do upływu terminu na składanie ofert tj. do dnia 7 grudnia 2019 r. do godz. 9:30 nie wpłynęła żadna oferta niepodlegająca odrzuceniu w zakresie pakietu nr 7. Biorąc powyższe pod uwagę Zamawiający postanowił jak na wstępie.  |
|  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:** 8    **NAZWA:** Dostawa środków czystościowych w zakresie pakietu nr 8 dla Szpitala Nowowiejskiego.  |
| Postępowanie / część zostało unieważnionetakNależy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:Zamawiający, działając na podstawie art. 93 ust. 1 pkt 1 ustawy unieważnia ww. postępowanie w zakresie pakietu nr 8, gdyż nie złożono żadnej oferty nie podlegającej odrzuceniu w ww. pakiecie. Uzasadnienie: W niniejszym postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego do upływu terminu na składanie ofert tj. do dnia 7 grudnia 2019 r. do godz. 9:30 nie wpłynęła żadna oferta niepodlegająca odrzuceniu w zakresie pakietu nr 8. Biorąc powyższe pod uwagę Zamawiający postanowił jak na wstępie.  |
|  |

**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.

 **DYREKTOR**

**Andrzej Mazur**