**Ogłoszenie nr 500217541-N-2018 z dnia 11-09-2018 r.**

**Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej: Dostawa wyposażenia 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: 596261-N-2018

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

nie

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

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

Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej, Krajowy numer identyfikacyjny 29807000000, ul. ul. Nowowiejska  27, 00665   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   
Adres strony internetowej, pod którym można uzyskać dostęp do narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne:   
Nie dotyczy

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Inny: Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

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

Dostawa wyposażenia dla Szpitala Nowowiejskiego

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

11/DZP/2018

**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:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa wyposażenia dla Samodzielnego Wojewódzkiego Zespołu Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie przy ul. Nowowiejskiej 27 w ilościach i asortymencie, który został szczegółowo określony w formularzu asortymentowo – cenowy (opis przedmiotu zamówienia). Zamówienie realizowane jest w związku z zawartą w dniu 18.05.2018 r. z Województwem Mazowieckim Umowa Nr 35/ZD/Z-I/D/18, w ramach realizacji zadań wynikających z przepisów ustawy z dnia 26 października 1982 r. o wychowaniu w trzeźwości i przeciwdziałaniu alkoholizmowi (Dz. U. z 2016 r. poz. 487, z późn. zm.) i Wojewódzkiego Programu Profilaktyki i Rozwiązywania Problemów Alkoholowych na lata 2016 – 2020, stanowiącego załącznik do uchwały nr 723/152/16 Zarządu Województwa Mazowieckiego z dnia 17 maja 2016 r. (Rozdział VI, Obszar 3, Cel 3.1, Działania 3.1.1). Województwo udzieliło dotacji celowej na realizację zadania polegającego na wpływaniu na poprawę jakości udzielanych świadczeń w zakresie leczenia uzależnionych i współuzależnionych od alkoholu. 2. Przedmiot zamówienia został podzielony na 6 pakietów (części), których zakres przedstawia formularz asortymentowo - cenowy (opis przedmiotu zamówienia) stanowiący załącznik nr 2 do SIWZ oraz projekt umowy stanowiący załącznik nr 4 do SIWZ. 3. Realizacja w/w zadania obejmuje: dostarczenie, podłączenie, montaż i uruchomienie urządzeń będących przedmiotem zamówienia, wykonanych w ilościach i zgodnie z wymaganiami technicznymi określonymi w formularzu asortymentowo - cenowym (opisie przedmiotu zamówienia) stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ. 4. Kolorystyka asortymentu będącego przedmiotem zamówienia (nieokreślona w opisie przedmiotu zamówienia) zostanie ustalona z Zamawiającym w momencie realizacji zamówienia. 5. Oferowany przedmiot zamówienia musi spełniać minimalne wymagania – nie gorsze niż – określone w formularzu asortymentowo - cenowym (opisie przedmiotu zamówienia) stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ. 6. Oferowany przez Wykonawców przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy. Wymagany jest rok produkcji dla oferowanego przedmiotu zamówienia – 2018. 7. Dla wszystkich elementów opisu przedmiotu zamówienia, dla których są wymagane zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i wymogiem Zamawiającego określonym w załączniku nr 2 do SIWZ, Wykonawca najpóźniej wraz z dostawą przedmiotu zamówienia zobowiązany jest dostarczyć Zamawiającemu atesty, deklaracje zgodności, świadectwa / certyfikaty, instrukcje obsługi w języku polskim i postępowania po użyciu, gwarancje, itp. 8. Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia, podpisania i zamieszczenia w ofercie formularza asortymentowo - cenowego (opisu przedmiotu zamówienia) dla wybranego lub wybranych pakietów zgodnych w treści z załącznikiem nr 2 do SIWZ. W/w formularz będzie stanowił załącznik nr 2 do umowy zawartej z Wykonawcą, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza.

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

tak

**II.5) Główny Kod CPV:** 33100000-1

**Dodatkowe kody CPV:** 33192000-2, 33193000-9, 34911100-7, 39130000-2, 30143113-1, 39100000-3, 39515400-2, 30190000-7, 30200000-1, 30232110-8, 32000000-3, 39717200-3

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 wyposażenia dla Szpitala Nowowiejskiego w zakresie Pakietu nr 1 |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 06/09/2018  **IV.2) Całkowita wartość zamówienia**  **Wartość bez VAT** 32627.00  **Waluta** PLN  **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**  Liczba otrzymanych ofert:  3  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: GANDOLF Andrzej Kulesza  Email wykonawcy: ewa.kurek@gandolf.pl  Adres pocztowy: ul. Oszmiańska 7  Kod pocztowy: 03-503  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** 37630.86  Oferta z najniższą ceną/kosztem 37630.86  Oferta z najwyższą ceną/kosztem 40841.46  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:**  Nie dotyczy | |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:** 2  **NAZWA:** Dostawa wyposażenia dla Szpitala Nowowiejskiego w zakresie Pakietu nr 2 |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 06/09/2018  **IV.2) Całkowita wartość zamówienia**  **Wartość bez VAT** 11422.00  **Waluta** PLN  **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**  Liczba otrzymanych ofert:  3  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  **IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**  **Cena wybranej oferty/wartość umowy** 14049.06  Oferta z najniższą ceną/kosztem 14049.06  Oferta z najwyższą ceną/kosztem 44858.00  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:** Dostawa wyposażenia dla Szpitala Nowowiejskiego w zakresie Pakietu nr 3 |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 06/09/2018  **IV.2) Całkowita wartość zamówienia**  **Wartość bez VAT** 14086.00  **Waluta** PLN  **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**  Liczba otrzymanych ofert:  3  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: MPROJEKT Michał Łączny  Email wykonawcy: hanna@mprojektml.pl  Adres pocztowy: ul. Pomorska 7/1  Kod pocztowy: 62-030  Miejscowość: Luboń  Kraj/woj.: wielkopolskie   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** 17325.78  Oferta z najniższą ceną/kosztem 17325.78  Oferta z najwyższą ceną/kosztem 23483.16  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:** Dostawa wyposażenia dla Szpitala Nowowiejskiego w zakresie Pakietu nr 4 |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 06/09/2018  **IV.2) Całkowita wartość zamówienia**  **Wartość bez VAT** 22963.00  **Waluta** PLN  **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**  Liczba otrzymanych ofert:  2  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: GANDOLF Andrzej Kulesza  Email wykonawcy: ewa.kurek@gandolf.pl  Adres pocztowy: ul. Oszmiańska 7  Kod pocztowy: 03-503  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** 28244.49  Oferta z najniższą ceną/kosztem 28244.49  Oferta z najwyższą ceną/kosztem 28845.96  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:** 5  **NAZWA:** Dostawa wyposażenia dla Szpitala Nowowiejskiego w zakresie Pakietu nr 5 |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 06/09/2018  **IV.2) Całkowita wartość zamówienia**  **Wartość bez VAT** 47119.00  **Waluta** PLN  **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**  Liczba otrzymanych ofert:  2  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: Simple Technology Sp. z o.o.  Email wykonawcy: biuro@simpletechnology.pl  Adres pocztowy: ul. Włościańska 15 lok. 26  Kod pocztowy: 01-710  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** 57956.37  Oferta z najniższą ceną/kosztem 57956.37  Oferta z najwyższą ceną/kosztem 71498.67  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:** 6  **NAZWA:** Dostawa wyposażenia dla Szpitala Nowowiejskiego w zakresie Pakietu nr 6 |
| Postępowanie / część zostało unieważnione  tak  Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:  Na podstawie art. 92 ust. 1 pkt 7 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (tekst jedn. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.), zwanej dalej ustawą Zamawiający informuje, iż działając na podstawie art. 93 ust. 1 pkt 1 ustawy unieważnia ww. postępowanie w zakresie Pakietu nr 6, gdyż nie złożono żadnej oferty nie podlegającej odrzuceniu w niniejszym pakiecie. Uzasadnienie: W niniejszym postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego do upływu terminu na składanie ofert tj. do dnia 8 sierpnia 2018 r. do godz. 9:30 nie wpłynęła żadna oferta niepodlegająca odrzuceniu w zakresie pakietu nr 6. Biorąc powyższe pod uwagę Zamawiający obowiązany był unieważnić przedmiotowe postępowanie w zakresie pakietu nr 6. |
|  | |

**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