

Ogłoszenie nr 500212287-N-2018 z dnia 05-09-2018 r.

Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich Spółka z o.o.: Dostawa sprzętu medycznego do rehabilitacji aparat do terapii falą uderzeniową

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: 596136-N-2018

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:

nie

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES:

Szpital Miejski w Siemianowicach Śląskich Spółka z o.o., Krajowy numer identyfikacyjny 30827000000, ul. 1-go Maja 9, 41-100 Siemianowice Śląskie, woj. śląskie, państwo Polska, tel. 32 228 30 30, e-mail zp@zosiemianowice.pl, faks 32 228 14 98.

Adres strony internetowej (url): www.zosiemianowice.pl

Adres strony internetowej, pod którym można uzyskać dostęp do narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne:

www.zosiemianowice.pl

I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:

Podmiot prawa publicznego

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:

Dostawa sprzętu medycznego do rehabilitacji aparat do terapii falą uderzeniową

Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):

SZM/DN/DZ/341/24/2018

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:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego: aparatu do terapii falą uderzeniową. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia - Załącznik nr 1 do SIWZ, Tryb emisji fali uderzeniowej - pojedynczy, ciągły, burst (mieszany) Parametry techniczne urządzenia 1 Ciśnienie kompresora 1-5bar 2 Częstotliwość emisji impulsów 1-25Hz 3 Ilość uderzeń 1-10000 4 Gęstość mocy maks.3mJ/mm2 5 Masa sterownika z aplikatorem i zasilaczem do 10 kg 6 Aparat w zestawie z minimum 3 transponderami o zakresie: 6 – 10mm 12 – 16mm 20 – 25mm 7 Minimum 7-calowy kolorowy wyświetlacz z panelem dotykowym 8 Wbudowane minimum 43 programy

zabiegowe 9 Aplikator z <https://bzp.uzp.gov.pl/ZP400PodgladOpublikowanego.aspx?id=9d7d2b...> 4 wbudowanym amortyzatorem sprężynowym pochłaniającym drgania 10 Automatyczny system usuwania wilgoci z układu pneumatycznego urządzenia 11 Układ zabezpieczeń przed pracą poza dopuszczalnymi temperaturowymi warunkami środowiskowymi 12 Zasilanie 230V/450W 13 żywotność systemu balistycznego min. 2mln cykli 1 Instrukcja w języku polskim 2 Gwarancja minimum 24 miesiące OCENIANE 24 miesiące - 0 pkt więcej niż 24 miesiące do 36 miesięcy - 5 pkt więcej niż 36 miesięcy do 48 miesięcy - 10 pkt 3 Serwis techniczny gwarancyjny pogwarancyjny prowadzony przez autoryzowany serwis. 4 Sprzęt zastępczy w sytuacji naprawy dłuższej niż 5 dni 5 Czas reakcji serwisu - do 48 godzin od daty powiadomienia 6 Dostępność części zamiennych minimum 10 lat od daty wyprodukowania ostatniego egzemplarza . 7 Serwis pogwarancyjny przez minimum 10 lat od daty dostawy sprzętu. 8 Bezpłatne szkolenie personelu w zakresie obsługi i dezynfekcji - 1 szkolenie 9 Szkolenie potwierdzone Certyfikatem 10 Oznakowanie CE

II.4) Informacja o częściach zamówienia:

Zamówienie było podzielone na części:

nie

II.5) Główny Kod CPV: 33100000-1

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 sprzętu medycznego do rehabilitacji
aparatu do terapii falą uderzeniową

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 22/08/2018

IV.2) Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 22500.00

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:

nie

Nazwa wykonawcy: Elecpol Sp. z o.o

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Łużycka 34A

Kod pocztowy: 61-614

Miejscowość: Poznań
Kraj/woj.: wielkopolskie

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 24300.00

Oferta z najniższą ceną/kosztem 20993

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 24300

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.