

**Ogłoszenie o wykonaniu umowy
Dostawy**

**„Zakup wytwornicy pary wraz z wyposażeniem oraz myjni – dezynfektor na potrzeby
Wielospecjalistycznego Szpitala SP ZOZ w Nowej Soli”**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** POWIAT NOWOSOLSKI
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 970770103
- 1.4.) **Adres zamawiającego**
- 1.4.1.) **Ulica:** MONIUSZKI 3
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Nowa Sól
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 67-100
- 1.4.4.) **Województwo:** lubuskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL432 - Zielonogórski
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** sekretariat@powiat-nowosolski.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.powiat-nowosolski.pl
- 1.5.) **Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - jednostka samorządu terytorialnego

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.1.) **Identyfikator postępowania:** ocds-148610-49af9ce5-148e-11ec-b885-f28f91688073
- 2.2.) **Numer ogłoszenia:** 2021/BZP 00326610/01
- 2.3.) **Wersja ogłoszenia:** 01
- 2.4.) **Data ogłoszenia:** 2021-12-22 10:17

**SEKCJA III – PODSTAWOWE INFORMACJE O POSTĘPOWANIU W WYNIKU KTÓREGO
ZOSTAŁA ZAWARTA UMOWA**

- 3.1.) **Charakter zamówienia:**

Zamówienie klasyczne - od 130 000 zł, ale o wartości mniejszej niż progi unijne

- 3.2.) **Zamówienie/umowa ramowa było poprzedzone ogłoszeniem o zamówieniu/ogłoszeniem o zamiarze zawarcia umowy:** Tak

- 3.2.1.) **Numer ogłoszenia:** 2021/BZP 00178991/01

- 3.3.) **Czy zamówienie albo umowa ramowa dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej:**

Nie

3.5.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną:

Zamówienie udzielane jest w trybie podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 1 ustawy

3.6.) Rodzaj zamówienia:

Dostawy

3.7.) Nazwa zamówienia albo umowy ramowej:

„Zakup wytwornicy pary wraz z wyposażeniem oraz myjni – dezynfektor na potrzeby Wielospecjalistycznego Szpitala SP ZOZ w Nowej Soli”

Umowa dla części nr 1**3.8.) Krótki opis przedmiotu zamówienia:**

□ Część 1 – Myjnia - dezynfektor przelotowej 18 tac, Wykonawca zobowiązany jest do uwzględnienia w cenie oferty obudowania wszystkich wolnych przestrzeni wokół dostarczonego urządzenia blachą ze stali nierdzewnej. W związku z powyższym załącza się Rysunek nr 2 do SWZ dotyczący wielkości otworu montażowego w ścianie działowej pomiędzy pomieszczeniami -1.46/-1.43 - wg Rysunku nr 1 do SWZ) oraz Załącznik nr 2 do SWZ, który określa szczegółowe warunki gwarancji i serwisu dla Części 1 i Części 2.

2) Zamawiający przedkłada rzut przyziemia z zaznaczeniem zlokalizowania Centralnej Sterylizatorni i miejsca zainstalowania urządzeń.

3) Przedmiot zamówienia wyszczególniony w Załączniku nr 1 do SWZ, dostarczony będzie do nowego bloku operacyjnego Centralnej Sterylizatorni Wielospecjalistycznego Szpitala SP ZOZ w Nowej Soli przy ul. Chałubińskiego 7. Obecnie wykonywane są roboty budowlane przez firmę Climamedic sp. z o.o. sp. k. z terminem zakończenia robót budowlanych do 31.12.2021 r.

4) Sprzęt ma być dostarczony przez Wykonawcę bezpośrednio na budowę, zainstalowany i uruchomiony. Wykonanie prac niezbędnych z dostosowaniem podejść do mediów pod zaoferowane przez Wykonawcę urządzenia, leży po stronie Generalnego Wykonawcy robót budowlanych i nie należy kosztów ewentualnych zmiany podejść uwzględniać w cenie oferty. Wszystkie uzgodnienia dotyczące zmiany podejść należy bezwzględnie uzgodnić z przedstawicielem Zamawiającego po niezwłocznym przekazaniu DTR-rek urządzeń.

5) Po uruchomieniu dostarczonego przedmiotu zamówienia Wykonawca zobowiązany jest w przeprowadzić 3 dniowe szkolenie dla 16 pracowników Centralnej Sterylizatorni oraz 1 dniowe dla 2 pracowników Działu Technicznego WS SP ZOZ w Nowej Soli w siedzibie WS SP ZOZ w Nowej Soli w zakresie konserwacji, napraw niewymagających interwencji serwisu, przeprowadzone w miejscu instalacji sprzętu.

6) Szczegółowe wymagania dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia zostały określone w Załączniku nr 1 i 2 do SWZ oraz w projekcie umowy stanowiącymi Załącznik nr 3 do SWZ.

3.9.) Główny kod CPV: 33191100-6 - Urządzenia sterylizujące**SEKCJA IV – PODSTAWOWE INFORMACJE O ZAWARTEJ UMOWIE****4.1.) Data zawarcia umowy: 2021-10-04****4.2.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:**
do 2021-12-23**4.3.) Dane wykonawcy, z którym zawarto umowę:****4.3.1.) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia (w przypadku wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia – dotyczy pełnomocnika, o którym mowa w**

art. 58 ust. 2 ustawy): AMED Biuro Techniczno-Handlowe Andrzej Abramczyk

4.3.2.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 1130017531

4.3.3.) Ulica: Słowikowskiego 39

4.3.4.) Miejscowość: Raszyn

4.3.5.) Kod pocztowy: 05-090

4.3.6.) Województwo: mazowieckie

4.3.7.) Kraj: Polska

4.4.) Wartość umowy: 297270,00 PLN

4.5.) Numer ogłoszenia o wyniku postępowania w BZP lub Dz. Urz. UE: 2021/BZP 00236800/01

SEKCJA V PRZEBIEG REALIZACJI UMOWY

5.1.) Czy umowa została wykonana: Tak

5.3.) Czy umowę wykonano w pierwotnie określonym terminie: Tak

5.4.) Informacje o zmianach umowy

5.4.1.) Liczba zmian: 0

5.5.) Łączna wartość wynagrodzenia wypłacona z tytułu zrealizowanej umowy: 297270,00 PLN

5.6.) Czy umowa została wykonana należycie: Tak

5.7.) Podczas realizacji zamówienia zamawiający kontrolował przewidziane w zawartej umowie wymagania:

nie dotyczy