

Ogłoszenie nr 510140761-N-2020 z dnia 31-07-2020 r.

Zespół Opieki Zdrowotnej: Usługi utrzymania w ruchu sprzętu medycznego

OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Usługi

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: 554261-N-2020

Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:

nie

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES:

Zespół Opieki Zdrowotnej, Krajowy numer identyfikacyjny 00030441500000, ul. ul. Szpitalna 22, 34-200 Sucha Beskidzka, woj. małopolskie, państwo Polska, tel. +48338723111, e-mail zozsuchabeskidzka@wp.pl, faks +480338723111.

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

Adres profilu nabywcy: http://www.platformazakupowa.pl/prn/zozsuchabeskidzka

I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:

Inny: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:

Usługi utrzymania w ruchu sprzętu medycznego

Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):

ZOZ.V.010/DZP/45/20

II.2) Rodzaj zamówienia:

Usługi

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:

Prewencyjne wykonanie czynności o charakterze obsługi okresowej urządzenia, mające na celu utrzymanie go w ciągłej sprawności eksploatacyjnej. Zakres czynności konserwacyjnych oparty jest o zalecenia producenta urządzenia medycznego. Gwarancyjne utrzymanie w ruchu nie obejmuje napraw o charakterze remontu urządzenia, lub remontu lokalnego (zasadniczych podzespołów urządzenia), wymiany zepsutych części, które będą wykonywane odrębnym zleceniem. 2.4.Przegląd urządzeń: Ma na celu sprawdzenie bezpieczeństwa pracy urządzenia oraz zgodności z parametrami określonymi przez producenta. W ramach przeglądu dokonywane są czynności: • Sprawdzenia stanu technicznego aparatury medycznej, • Konserwacji oraz wymiany materiałów eksploatacyjnych, • Regulacji i kalibracji parametrów wymaganych przez producenta, • Sprawdzenia stanu bezpieczeństwa elektrycznego aparatury medycznej, • Wystawienie orzeczenia o stanie technicznym i dokonanie wpisu do paszportu technicznego, zawierającego w szczególności: - datę przeprowadzonych czynności - rodzaj przeprowadzonych czynności - ocenę urządzenia: sprawne/niesprawne - termin zlecanego kolejnego przeglądu - pieczęć i podpis osoby wykonującej czynności serwisowe • Wskazania zakresu niezbędnych napraw w celu dopuszczenia sprzętu do użytku, • Sporządzania orzeczeń o stanie urządzeń nienadających się do eksploatacji. • Naklejenie na aparacie naklejki znamionowej z datą kolejnego przeglądu. 2.5.Naprawy bieżące: • czas reakcji serwisu w przypadku zgłoszenia awarii do 60 minut, • niezwłoczne usunięcie awarii, • wykonanie usługi potwierdzone w karcie pracy przez Kierownika Jednostki organizacyjnej lub osobę upoważnioną, • wpis do paszportu technicznego, • kalibracja aparatu po usunięciu awarii 2.6. Przedmiot zamówienia musi być realizowany zgodnie z wymogami producenta sprzętu, obowiązującymi instrukcjami, standardami, normami oraz zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

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

nie

II.5) Główny Kod CPV: 50421000-9

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

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 31/07/2020**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

Wartość bez VAT 302000.00

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: 2

IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 1**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Nazwa wykonawcy: El-Med Serwis Elektroniki Medycznej

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Mickiewicza 56b

Kod pocztowy: 24-240

Miejscowość: Jordanów

Kraj/woj.: małopolskie

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 361384.00

Oferta z najniższą ceną/kosztem 361384.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 361384.00

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:

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.

Drukuj