

Ogłoszenie nr 510069085-N-2019 z dnia 09-04-2019 r.

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 PUM w Szczecinie: Dostawę osobistych pomp insulinowych do SPSK NR 1 PUM.

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: 522337-N-2019

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

nie

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

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

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 1 PUM w Szczecinie, Krajowy numer identyfikacyjny 28889200000000, ul. ul. Unii Lubelskiej 1, 71-252 Szczecin, woj. zachodniopomorskie, państwo Polska, tel. 914 253 000, e-mail zampub@spsk1.szn.pl, faks 914 253 001.

Adres strony internetowej (url): www.spsk1.szn.pl

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Podmiot prawa publicznego

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

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

Dostawę osobistych pomp insulinowych do SPSK NR 1 PUM.

**Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):**

ZP-261-20/2019

**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:**

Dostawę osobistych pomp insulinowych do SPSK NR 1 PUM.

**II.4) Informacja o częściach zamówienia:**

**Zamówienie było podzielone na części:**

tak

**II.5) Główny Kod CPV:** 42122410-7

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:** Osobiste pompy insulinowe dla dzieci poniżej 6 r. ż. - ilość 10 sztuk

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 28/03/2019

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT 39142.50**

**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:  
nie

Nazwa wykonawcy: MEDTRONIC POLAND SP. Z O.O.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: UL. POLNA 11

Kod pocztowy: 00-633

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 36720.00

Oferta z najniższą ceną/kosztom 36720.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztom 37206.00

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: 2**

**NAZWA:** Osobiste pompy insulinowe dla dzieci poniżej 6 r. ż. Przeznaczone głównie dla dzieci z niedocukrzeniami nocnymi i/lub niesygnalizującymi objawów niedocukrzenia - ilość 15 sztuk

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 28/03/2019

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 81547.95

**Waluta** PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1

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: MEDTRONIC POLAND SP. Z O.O.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: UL. POLNA 11

Kod pocztowy: 00-633

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 86670.00

Oferta z najniższą ceną/kosztom 86670.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztom 86670.00

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:**

**CZEŚĆ NR: 3**

**NAZWA:** Osobiste pompy insulinowe dla dzieci powyżej 6 r. ż. - ilość 5 sztuk

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 28/03/2019

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 19571.25

**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:  
nie

Nazwa wykonawcy: MEDTRONIC POLAND SP. Z O.O.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: UL. POLNA 11

Kod pocztowy: 00-633

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 18360.00**

Oferta z najniższą ceną/kosztem 18360.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 18603.00

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:**

**CZEŚĆ NR: 4**

**NAZWA:** Osobiste pompy insulinowe dla dzieci powyżej 6 r. ż. Przeznaczone głównie dla dzieci z niedocukrzeniami nocnymi i/lub niesygnalizującymi objawów niedocukrzenia - ilość  
20 sztuk

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 28/03/2019**

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT 108730.60**

**Waluta PLN**

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1

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: MEDTRONIC POLAND SP. Z O.O.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: UL. POLNA 11

Kod pocztowy: 00-633

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 115560.00**

Oferta z najniższą ceną/kosztym 115560.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztym 115560.00

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: 5**

**NAZWA:** Osobiste pompy insulinowe dla dorosłych w wieku 18-26 skierowane dla  
dorosłych w wieku 18-26 lat – obejmuje użycie pomp z możliwością skokowej regulacji 0,1  
jednostki lub więcej - ilość 10 sztuk

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 28/03/2019**

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT 39142.50**

**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:  
nie

Nazwa wykonawcy: MEDTRONIC POLAND SP. Z O.O.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: UL. POLNA 11

Kod pocztowy: 00-633

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 36720.00**

Oferta z najniższą ceną/kosztem 36720.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 37206.00

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:**

**CZEŚĆ NR: 6**

**NAZWA:** Osobiste pompy insulinowe dla dorosłych w wieku 18-26 skierowane dla  
dorosłych w wieku 18-26 lat z nawracającymi niedocukrzeniami – ilość 4 sztuki

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 28/03/2019

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT 21346.12**

**Waluta PLN**

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1

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: MEDTRONIC POLAND SP. Z O.O.  
Email wykonawcy:  
Adres pocztowy: UL. POLNA 11  
Kod pocztowy: 00-633  
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 19008.00  
Oferta z najniższą ceną/kosztom 19008.00  
Oferta z najwyższą ceną/kosztom 19008.00  
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.