Ogłoszenie nr 510210357-N-2019 z dnia 03-10-2019 r.

**Centrum Onkologii Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie: dostawa: Pakiet nr 1 – Wirówki laboratoryjne z chłodzeniem, Pakiet nr 2 – Przepływomierze rotametryczny do tlenu, Pakiet nr 3 – Spirometr, Pakiet nr 4 – Aparaty do biopsji, Pakiet nr 5 - Pułapki wodne, Pakiet nr 6 - Termohigrometry, Pakiet nr 7 - Defibrylatory, Pakiet nr 8 – Kruszarki do leków, PN-53/19/MJ  
  
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: 533744-N-2019

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

tak  
Numer ogłoszenia: 540070725-N-2019

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

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

Centrum Onkologii Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie, Krajowy numer identyfikacyjny 28836600000000, ul. ul. Wawelska  , 02-034  Warszawa, woj. mazowieckie, państwo Polska, tel. 22 570 94 63, e-mail motelska@coi.waw.pl, faks 22 570 94 63.  
Adres strony internetowej (url): www.coi.pl  
Adres profilu nabywcy: www.coi.pl  
Adres strony internetowej, pod którym można uzyskać dostęp do narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne:  
www.coi.pl

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Inny: Instytut badawczy

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

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

dostawa: Pakiet nr 1 – Wirówki laboratoryjne z chłodzeniem, Pakiet nr 2 – Przepływomierze rotametryczny do tlenu, Pakiet nr 3 – Spirometr, Pakiet nr 4 – Aparaty do biopsji, Pakiet nr 5 - Pułapki wodne, Pakiet nr 6 - Termohigrometry, Pakiet nr 7 - Defibrylatory, Pakiet nr 8 – Kruszarki do leków, PN-53/19/MJ

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

PN-53/19/MJ

**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: − Pakiet nr 1: 2 szt. wirówek laboratoryjne z chłodzeniem szczegółowo opisanych w Załączniku nr 1.1 do SIWZ, − Pakiet nr 2: 10 szt. przepływomierzy rotametryczny do tlenu szczegółowo opisanych w Załączniku nr 1.2 do SIWZ, − Pakiet nr 3: 1szt. - spirometr wraz z akcesoriami szczegółowo opisany w Załączniku nr 1.3 do SIWZ, − Pakiet nr 4: 2 szt. aparatów do biopsji szczegółowo opisanych w Załączniku nr 1.4 do SIWZ, − Pakiet nr 5: 50 szt. pułapek wodnych oraz 50 szt. jednorazowych czujników ciśnienia do respiratora szczegółowo opisanych w Załączniku nr 1.5 do SIWZ, − Pakiet nr 6: 27 szt. termohigrometrów szczegółowo opisanych w Załączniku nr 1.6 do SIWZ − Pakiet nr 7: 5 szt. defibrylatorów szczegółowo opisanych w Załączniku nr 1.7 do SIWZ − Pakiet nr 8: 45 szt. kruszarek do leków szczegółowo opisanych w Załączniku nr 1.8 do SIWZ

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

tak

**II.5) Główny Kod CPV:** 33190000-8

**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:**Wirówki laboratoryjne z chłodzeniem |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**10/06/2019 **IV.2) Całkowita wartość zamówienia**  **Wartość bez VAT** 24710.40 **Waluta** PLN  **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**  Liczba otrzymanych ofert:  1 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: MPW MED INSTRUMENTS” Spółdzielnia Pracy, ul. Boremlowska 46, 04–347 Warszawa Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul. Boremlowska 46 Kod pocztowy: 04-347 Miejscowość: Warszawa Kraj/woj.: mazowieckie 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**27597.02 Oferta z najniższą ceną/kosztem 27597.02 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 27597.02 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:**Przepływomierze rotametryczny do tlenu |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**13/06/2019 **IV.2) Całkowita wartość zamówienia**  **Wartość bez VAT** 4932.53 **Waluta** PLN  **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**  Liczba otrzymanych ofert:  1 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: FARUM Sp. z o.o. Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul. Jagielońska 74 Kod pocztowy: 03-301 Miejscowość: Warszawa Kraj/woj.: mazowieckie 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**4957.20 Oferta z najniższą ceną/kosztem 4957.20 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 4957.20 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:**Spirometr |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**03/06/2019 **IV.2) Całkowita wartość zamówienia**  **Wartość bez VAT** 10366.78 **Waluta** PLN  **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**  Liczba otrzymanych ofert:  1 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: Medicom Sp. z o.o. Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul. M.Skłodowskiej-Curie 34 Kod pocztowy: 41-819 Miejscowość: Zabrze Kraj/woj.: śląskie 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**10552.84 Oferta z najniższą ceną/kosztem 10552.84 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 10552.84 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:**Aparaty do biopsji |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**12/06/2019 **IV.2) Całkowita wartość zamówienia**  **Wartość bez VAT** 4800.00 **Waluta** PLN  **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**  Liczba otrzymanych ofert:  1 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: Billmed Sp. z o.o. Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul. Krypska 24 lok. 1 Kod pocztowy: 04-082 Miejscowość: Warszawa Kraj/woj.: mazowieckie  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**5184.00 Oferta z najniższą ceną/kosztem 5184.00 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 5184.00 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:**Pułapki wodne |
| Postępowanie / część zostało unieważnione  tak  Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:  Na podstawie art. 93 ust. 1 pkt. 1 pzp. – nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu albo nie wpłynęł żaden wniosek o dopuszczenie od udziału w postępowaniu od wykonawcy niepodlegającego wykluczeniu |
|  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:**6  **NAZWA:**Termohigrometry |
| Postępowanie / część zostało unieważnione  tak  Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:  Na podstawie art. 93 ust. 1 pkt. 1 pzp. – nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu albo nie wpłynęł żaden wniosek o dopuszczenie od udziału w postępowaniu od wykonawcy niepodlegającego wykluczeniu |
|  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:**7  **NAZWA:**Defibrylatory |
| Postępowanie / część zostało unieważnione  tak  Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:  Na podstawie art. 93 ust. 1 pkt. 4 pzp. – oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. |
|  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:**8  **NAZWA:**Kruszarki do leków |
| Postępowanie / część zostało unieważnione  tak  Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:  Na podstawie art. 93 ust. 1 pkt. 1 pzp. – nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu albo nie wpłynęł żaden wniosek o dopuszczenie od udziału w postępowaniu od wykonawcy niepodlegającego wykluczeniu. |
|  |

**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.