Początek formularza

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ogłoszenie nr 331790 - 2016 z dnia 2016-10-27 r.  Kraków: Dostawa wraz z montażem 50 zestawów składających się z wielofunkcyjnych łóżek o napędzie elektrycznym sterowanych elektronicznie wraz z materacami oraz szafkami przyłóżkowymi dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej im. L. i A. Helclów w Krakowie. OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA -  **Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.  **Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego  **Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**  nie  **Nazwa projektu lub programu**  **Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:** tak  Numer ogłoszenia: 312017  **Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:** tak  Numer ogłoszenia: 315080  SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY  **Postępowanie zostało przeprowadzone przez centralnego zamawiającego**  nie  **Postępowanie zostało przeprowadzone przez podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania**  nie  **Postępowanie zostało przeprowadzone wspólnie przez zamawiających**  nie  **Postępowanie zostało przeprowadzone wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej**  nie  **W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych::** **Informacje dodatkowe:**  **I. 1) NAZWA I ADRES:** Dom Pomocy Społecznej im. L. A. Helclów, krajowy numer identyfikacyjny 000293172, ul. ul. Helclów  2, 31-148  Kraków, państwo Polska, woj. małopolskie, tel. 126330828, faks 126343151, e-mail sekretariat@dpshelclow.pl Adres strony internetowej (URL): www.dpshelclow.pl  **I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**  Administracja samorządowa  **I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA *(jeżeli dotyczy)*:**  Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego udzielania zamówienia, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (jeżeli zamówienie zostało udzielone przez każdego z zamawiających indywidualnie informacja w sekcji I jest podawana przez każdego z zamawiających, jeżeli zamówienie zostało udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających w sekcji I należy wskazać który z zamawiających zawarł umowę):  SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA  **II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**  Dostawa wraz z montażem 50 zestawów składających się z wielofunkcyjnych łóżek o napędzie elektrycznym sterowanych elektronicznie wraz z materacami oraz szafkami przyłóżkowymi dla mieszkańców Domu Pomocy Społecznej im. L. i A. Helclów w Krakowie.  **Numer referencyjny *(jeżeli dotyczy)*:**  DPS /ZP/2522/2532 /ZP/D/13N/2016  **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:**  1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa wraz z montażem 50 zestawów składających się z łóżek wielofunkcyjnych o napędzie elektrycznym sterowanych elektronicznie przeznaczonych do opieki długoterminowej wraz z materacami w pokrowcu zmywalnym, paroprzepuszczalnym o wymiarach dostosowanych do oferowanego łóżka oraz szafek przyłóżkowych bez blatu bocznego i szafek przyłóżkowych z blatem bocznym z regulacją wysokości i kąta pochylenia blatu. 2. PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA OBEJMUJE: 1) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zamieszczony w Załączniku Nr 1 do SIWZ . 2) Warunki realizacji przedmiotu zamówienia: a) wszystkie dostarczone sprzęty stanowiące przedmiot zamówienia mają spełniać odpowiednie wymagania jakościowe i być zdatne do użytku zgodnie z przeznaczeniem, bezpośrednio po dostarczeniu przez Wykonawcę. b) dostarczony sprzęt będący przedmiotem zamówienia ma posiadać: i. Certyfikat potwierdzający posiadanie znaku CE oraz wymagane prawem atesty w języku polskim, karty gwarancyjne, instrukcje obsługi, ii. być fabrycznie nowy, nieużywany, wolny od wad, kompletny, po złożeniu gotowy do eksploatacji, iii. możliwość wielokrotnego składania w celu transportu oraz magazynowania, iv. sprzęt odpowiadający wszystkim wymaganiom technicznym zawartych w Ofercie przetargowej, dopuszczony do obrotu i użytkowania na terenie Unii Europejskiej. v. Wykonawca gwarantuje, że dostarczony sprzęt jest wysokiej jakości, wszystkie urządzenia i elementy dostarczonego sprzętu stanowią kompatybilną całość po zamontowaniu w siedzibie Zamawiającego.  **II.4) Informacja o częściach zamówienia:** **Zamówienie podzielone jest na części:**  Nie  II.5) Główny Kod CPV: 33000000-0 Dodatkowe kody CPV: 33192120-9, 37414100-4, 31392000-2  SEKCJA III: PROCEDURA  **III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**  Przetarg nieograniczony  **III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów**  **III.3) Informacje dodatkowe:**  SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA   |  |  | | --- | --- | |  |  | | Postępowanie/część zostało unieważnione nie  Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania: |  | | **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 24/10/2016 **IV.2 Całkowita wartość zamówienia**  **Wartość bez VAT**122400.00 **Waluta**PLN  **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**  **Liczba otrzymanych ofert**3 w tym  **Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:** 3 **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:** 1 **IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**  Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  nie  REHA-BED SP. Z O.O. 41-253 CZELADŹ, UL. SPACEROWA 1,  biuro@rehabed.com.pl,  41-253 CZELADŹ, UL. SPACEROWA 1,  41-23,  Czeladź,  kraj/woj. śląskie Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: tak  Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nie  Skrót literowy nazwy państwa:  Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nie  Skrót literowy nazwy państwa:  **IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**  **Cena wybranej oferty/wartość umowy** 132192.00 **Oferta z najniższą ceną/kosztem** 132192.00 > **Oferta z najwyższą ceną/kosztem** 169776.00 **Waluta:** PLN  **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**  **Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom**  **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) Uzasadnienia wyboru trybu**  Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami. | [Zwiększ rozmiar czcionkiUstaw domyślny rozmiar czcionkiZmniejsz rozmiar czcionki](http://bzp.uzp.gov.pl/Out/Browser.aspx?id=b5613416-e421-4948-9eb1-7746abbbde8f&path=2016%5c10%5c20161027%5c331790_2016.html) |

Dół formularza