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: 315080SEKCJA 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.plAdres 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: 33000000-0Dodatkowe kody CPV: 33192120-9, 37414100-4, 31392000-2SEKCJA 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**3w 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. śląskieWykonawca 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 |

Dół formularza