

**Ogłoszenie o wyniku postępowania  
Dostawy  
Dostawa videolaryngoskopów w ramach projektu POIŚ**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** Ginekologiczno - Położniczy Szpital Kliniczny im. Heliodora Świącickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000288840

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** Polna 33

**1.5.2.) Miejscowość:** Poznań

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 60-585

**1.5.4.) Województwo:** wielkopolskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL415 - Miasto Poznań

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** aszczeblowska@gpsk.ump.edu.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <http://www.gpsk.am.poznan.pl/>

**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**

<http://www.gpsk.am.poznan.pl>

**1.7.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - osoba prawna, o której mowa w art. 4 pkt 3 ustawy (podmiot prawa publicznego)

**1.8.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

**2.1.) Ogłoszenie dotyczy:**

Zamówienia publicznego

**2.2.) Ogłoszenie dotyczy usług społecznych i innych szczególnych usług:** Nie

**2.3.) Nazwa zamówienia albo umowy ramowej:**

Dostawa videolaryngoskopów w ramach projektu POIŚ

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-82ef28aa-66b1-11ee-9aa3-96d3b4440790

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2023/BZP 00485085

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2023-11-09

**2.8.) Zamówienie albo umowa ramowa zostały ujęte w planie postępowań:** Tak

**2.9.) Numer planu postępowań w BZP:** 2022/BZP 00010084/32/P

**2.10.) Identyfikator pozycji planu postępowań:**

2.2.30 Dostawa wyrobów medycznych różnych

**2.11.) Czy zamówienie albo umowa ramowa dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej:** Tak

**2.12.) Nazwa projektu lub programu:**

Dofinansowanie nr POIS.11.03.00-00-0077/22-00/73/2023/175 w ramach realizacji projektu pod nazwą: „Wsparcie lecznictwa szpitalnego w zakresie położnictwa, ginekologii i neonatologii poprzez doposażenie i wymianę sprzętu oraz wprowadzenie nowych technologii, niezbędnych dla bezpiecznej realizacji wysokiej jakości świadczeń w GPSK w Poznaniu”

**2.13.) Zamówienie/umowa ramowa było poprzedzone ogłoszeniem o zamówieniu/ogłoszeniem o zamiarze zawarcia umowy:**  
Tak

**2.14.) Numer ogłoszenia:** 2023/BZP 00436689

### **SEKCJA III – TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA LUB ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ**

**3.1.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną** Zamówienie udzielane jest w trybie podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 1 ustawy

### **SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**4.1.) Numer referencyjny:** TP-119/23

**4.2.) Zamawiający udziela zamówienia w częściach, z których każda stanowi przedmiot odrębnego postępowania:** Nie

**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Dostawy

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

Dostawa videolaryngoskopów w ramach projektu POIŚ

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 33170000-2 - Aparatura do anestezji i resuscytacji

### **SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA**

**5.1.) Postępowanie zakończyło się zawarciem umowy albo unieważnieniem postępowania:** Postępowanie/cześć postępowania zakończyła się zawarciem umowy

### **SEKCJA VI OFERTY**

**6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków:** 3

**6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP:** 3

**6.1.4.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwach EOG innych niż państwo zamawiającego:** 0

**6.1.5.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwie spoza EOG:** 0

**6.1.6.) Liczba ofert odrzuconych, w tym liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt:** 1

**6.1.7.) Liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt:** 1

**6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem:** 19656,00 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 36722,16 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 19656,00 PLN

**6.5.) Do wyboru najkorzystniejszej oferty zastosowano aukcję elektroniczną:** Nie

**6.6.) Oferta wybranego wykonawcy jest ofertą wariantową:** Nie

### **SEKCJA VII WYKONAWCA, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

**7.1.) Czy zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia:** Nie

**7.3.) Dane (firmy) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:**

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** Medicom Sp. z o.o.

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 008118534

**7.3.3) Ulica:** ul. M. Skłodowskiej-Curie 34

**7.3.4) Miejscowość:** Zabrze

**7.3.5) Kod pocztowy:** 41-819

**7.3.6.) Województwo:** śląskie

**7.3.7.) Kraj:** Polska

**7.4.) Czy wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom?:** Nie

## SEKCJA VIII UMOWA

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2023-11-08

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 18100,00 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:**  
do 2023-11-30