

**Ogłoszenie o wyniku postępowania  
Dostawy**

**"Dostawa mebli i wyposażenia na potrzeby Oddziału Rehabilitacji w Zespole Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitalu Powiatowym im. Jana Pawła II".**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ WE WŁOSZCZOWIE - SZPITAL POWIATOWY IM. JANA PAWŁA II

**1.3.) Oddział zamawiającego:** Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000304295

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** ul. Żeromskiego 28

**1.5.2.) Miejscowość:** Włoszczowa

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 29-100

**1.5.4.) Województwo:** świętokrzyskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL722 - Sandomiersko-jędrzejowski

**1.5.7.) Numer telefonu:** 41 3883837

**1.5.8.) Numer faksu:** 41 3883877

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.zozwloszczowa.pl

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

[https://platformazakupowa.pl/pn/zoz\\_wloszczowa](https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa)

**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 mebli i wyposażenia na potrzeby Oddziału Rehabilitacji w Zespole Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitalu Powiatowym im. Jana Pawła II".

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-204fb395-0a8b-11ee-9355-06954b8c6cb9

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2023/BZP 00332303

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2023-07-31

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

**2.9.) Numer planu postępowań w BZP:** 2023/BZP 00069189/02/P

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

1.2.5 "Dostawa mebli i wyposażenia na potrzeby Oddziału Rehabilitacji w Zespole Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitalu Powiatowym im. Jana Pawła II".

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

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

Regionalny Program Operacyjny Województwa Świętokrzyskiego na lata 2014-2020 w ramach projektu pn. „Modernizacja oraz przebudowa budynku ZOZ we Włoszczowie wraz z doposażeniem w sprzęt medyczny z przeznaczeniem na działalność rehabilitacyjną”

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

**2.14.) Numer ogłoszenia:** 2023/BZP 00260726

### **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:** 05/06/2023

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

**4.3.) Wartość zamówienia:** 146225,47 PLN

**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Dostawy

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

Krótki opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa i montaż mebli dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia, który będzie stanowił załącznik nr 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo - cenowy.

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 39150000-8 - Różne meble i wyposażenie

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

39130000-2 - Meble biurowe

### **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:** 4

**6.1.1.) Liczba otrzymanych ofert wariantowych:** 0

**6.1.2.) Liczba ofert dodatkowych:** 0

**6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP:** 4

**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:** 113751,63 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 171430,00 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 113751,63 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

**7.2.) Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy:** Mały przedsiębiorca

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

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** KJMK Meble sp.zoo

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 9542700862

**7.3.3) Ulica:** Gliwicka 189

**7.3.4) Miejscowość:** Katowice

**7.3.5) Kod pocztowy:** 40-859

**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:** 2023-07-24

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 113751,63 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:**  
do 2023-08-23