

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:127765-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Poznań: Urządzenia medyczne
2022/S 050-127765**

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

- I.1) **Nazwa i adresy**
Oficjalna nazwa: Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego
Adres pocztowy: ul. Fredry 10
Miejscowość: Poznań
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Kod pocztowy: 61-701
Państwo: Polska
Osoba do kontaktów: Pracownik Działu Zamówień Publicznych: Barbara Głowacka
E-mail: dzp@ump.edu.pl
Tel.: +48 618546013
Adresy internetowe:
Główny adres: www.ump.edu.pl
Adres profilu nabywcy: <https://platformazakupowa.pl/pn/ump>
- I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**
Inny rodzaj: Uczelnia publiczna
- I.5) **Główny przedmiot działalności**
Edukacja

Sekcja II: Przedmiot

- II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**
- II.1.1) **Nazwa:**
Dostawa systemu do chłodzenia noworodków do Kliniki Neonatologii
Numer referencyjny: PN-155/21
- II.1.2) **Główny kod CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**
1. Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa systemu do chłodzenia noworodków do Kliniki Neonatologii.
- II.1.6) **Informacje o częściach**
To zamówienie podzielone jest na części: nie
- II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**

Wartość bez VAT: 2 460 975.61 PLN

II.2) **Opis**

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa systemu do chłodzenia noworodków do Kliniki Neonatologii.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 3 do SWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: termin realizacji / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: gwarancja / Waga: 10

Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2021/S 255-673217](#)

IV.2.8) **Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów**

IV.2.9) **Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Nazwa:

Dostawa systemu do chłodzenia noworodków do Kliniki Neonatologii

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

25/02/2022

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: DUTCHMED PL Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 554-023-08-29

Adres pocztowy: ul. Szajnochy 14

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Kod pocztowy: 85-738

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 83 333.33 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 76 500.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 00-676

Państwo: Polska

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 00-676

Państwo: Polska

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

07/03/2022