

## Ogłoszenie o dobrowolnej przejrzystości ex ante

### Dostawy

#### Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

#### **Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający**

##### I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ OPOLSKIE CENTRUM ONKOLOGII IM. PROF. TADEUSZA KOSZAROWSKIEGO W OPOLU

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 531420768

Adres pocztowy: ul. Katowicka 66A

Miejscowość: Opole

Kod NUTS: PL524 Opolski

Kod pocztowy: 45-061

Państwo: Polska

E-mail: [adudzinska@onkologia.opole.pl](mailto:adudzinska@onkologia.opole.pl)

##### **Adresy internetowe:**

Główny adres: <https://nowa.onkologia.opole.pl/>

Adres profilu nabywcy: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/757868>

##### I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

##### I.5) **Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

#### **Sekcja II: Przedmiot**

##### II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**

###### II.1.1) **Nazwa:**

Zakup i dostawa igieł biopsyjnych pod kontrolą USG kompatybilnych z aparatem Mammotome Elite Revolve na potrzeby SPZOZ Opolskie Centrum Onkologii w okresie 12 miesięcy.

Numer referencyjny: FAZ.2800.24.2023-ZWR

###### II.1.2) **Główny kod CPV**

33140000 Materiały medyczne

###### II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

###### II.1.4) **Krótki opis:**

Zakup i dostawa igieł biopsyjnych pod kontrolą USG kompatybilnych z aparatem Mammotome Elite Revolve na potrzeby SPZOZ Opolskie Centrum Onkologii w okresie 12 miesięcy.

###### II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: nie

###### II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**

Wartość bez VAT: 1 309 000.00 PLN

##### II.2) **Opis**

###### II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL52 Opolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ Opolskie Centrum Onkologii w Opolu ul. Katowicka66a, 45-061 Opole

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa igieł biopsyjnych pod kontrolą USG kompatybilnych z aparatem Mammotome Elite Revolve na potrzeby SPZOZ Opolskie Centrum Onkologii w okresie 12 miesięcy.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

**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 negocjacyjna bez uprzedniej publikacji

- Roboty budowlane/dostawy/usługi mogą być zrealizowane tylko przez określonego wykonawcę z następującego powodu:
  - brak konkurencji ze względów technicznych

Wyjaśnienie:

Wyłącznym dostawcą przedmiotu zamówienia jest Devicor Medical Poland Sp. z o.o. Al. 29 Listopada 20, 31-401 Kraków przy czym nie istnieje produkt równoważny.

**IV.1.3) Informacje na temat umowy ramowej**

**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**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia/koncesji**

**Nazwa:**

Zakup i dostawa igieł biopsyjnych pod kontrolą USG kompatybilnych z aparatem Mammotome Elite Revolve na potrzeby SPZOZ Opolskie Centrum Onkologii w okresie 12 miesięcy.

**V.2) Udzielenie zamówienia/koncesji**

**V.2.1) Data decyzji o udzieleniu zamówienia:**

21/04/2023

**V.2.2) Informacje o ofertach**

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Devicor Medical Poland Sp. z o.o. Al. 29 Listopada 20, 31-401 Kraków

Krajowy numer identyfikacyjny: 6762413560

Miejscowość: Kraków

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Państwo: Polska

Wykonawcą/koncesjonariuszem będzie MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość zamówienia/części/koncesji: 1 309 000.00 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: Krajowa Izba Odwoławcza

Miejscowość: Warszawa

Państwo: Polska

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

25/04/2023