

Ogłoszenie nr 510234698-N-2019 z dnia 31-10-2019 r.

**Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Angelusa Silesiusa w Wałbrzychu: Dostawa wyposażenia do pracowni Instytutu Zdrowia**

**OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Dostawy**

**Zamieszczanie ogłoszenia:**

obowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:**

zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**

nie

**Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:**

tak

Numer ogłoszenia: 595532-N-2019

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:**

nie

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:**

Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa im. Angelusa Silesiusa w Wałbrzychu, Krajowy numer identyfikacyjny 89104116700000, ul. ul. Zamkowa 4, 58-300 Wałbrzych, woj. dolnośląskie, państwo Polska, tel. 746 419 200, e-mail przetargi@pwsz.com.pl, faks 746 419 202. Adres strony internetowej (url): www.pwsz.com.pl

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Inny: uczelnia publiczna

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**

Dostawa wyposażenia do pracowni Instytutu Zdrowia

**Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):**

DA.2170.5.2019

**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:**

ZADANIE NR 1 -przedmiotem zamówienia dla zadania nr 1 jest dostawa profesjonal. urządzeń do pracowni kosmetycznej, ZADANIE NR 2 – przedmiotem zamówienia dla zadania nr 2 jest dostawa urządzeń laboratoryjnych do laboratorium biologiczno-chemicznego ZADANIE NR 3 – przedmiotem zamówienia dla zadania nr 3 jest dostawa trenażera oddechowego na potrzeby pracowni fizjoterapii ZADANIE NR 4 – przedmiotem zamówienia dla zadania nr 4 jest dostawa podnośnika transportowo-kąpielowego do pracowni umiejętności pielęgniarstwa ZADANIE NR 5 – przedmiotem zamówienia dla zadania nr 5 jest dostawa modeli do pracowni technik dentystrycznych ZADANIE NR 6 – przedmiotem zamówienia dla zadania nr 6 jest dostawa urządzeń do pracowni technik dentystrycznych

**II.4) Informacja o częściach zamówienia:**

**Zamówienie było podzielone na części:**

tak

**II.5) Główny Kod CPV: 33100000-1**

Dodatkowe kody CPV: 33190000-8, 39162100-6, 33196000-0, 38000000-5

**SEKCJA III: PROCEDURA**

**III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Przetarg nieograniczony

**III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów**

nie

**III.3) Informacje dodatkowe:**

**SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**CZĘŚĆ NR: 1**

**NAZWA:** Zad. nr 1 - dostawa profesjonalnych urządzeń do pracowni kosmetycznej

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 02/10/2019

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 80105.69

**Waluta** PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 1

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: 0**

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Nazwa wykonawcy: RMB System s.c.

Email wykonawcy: biuro@rmbssystem.pl

Adres pocztowy: ul. Laurowa 16/U2

Kod pocztowy: 20-153

Miejscowość: Lublin

Kraj/woj.: lubelskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 98530.00  
Oferta z najniższą ceną/kosztom 98530.00  
Oferta z najwyższą ceną/kosztom 98530.00  
Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:****CZĘŚĆ NR: 2****NAZWA:** Zad. nr 2 - dostawa urządzeń laboratoryjnych do laboratorium biol.-chem.**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 02/10/2019**IV.2) Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT** 79366.00**Waluta** PLN**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 1

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:** 0**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
nie

Nazwa wykonawcy: Shim-Pol A.M. Borzymowski E. Borzymowska-Reszka, A Reszka sp.j.  
Email wykonawcy: biuro@shim-pol.pl  
Adres pocztowy: ul. Lubomirskiego 5  
Kod pocztowy: 05-080  
Miejscowość: Izabelin  
Kraj/woj.: mazowieckie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  
tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  
nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:  
nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM****Cena wybranej oferty/wartość umowy** 97620.18

Oferta z najniższą ceną/kosztom 97620.18

Oferta z najwyższą ceną/kosztom 97620.18

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:****CZĘŚĆ NR: 3****NAZWA:** Zad. nr 3 - dostawa trenażera oddechowego**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 08/10/2019**IV.2) Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT** 2950.00**Waluta** PLN**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 2

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 2

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:** 0**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM****Cena wybranej oferty/wartość umowy** 3186.00

Oferta z najniższą ceną/kosztom 3186.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztom 3186.00

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:****CZĘŚĆ NR: 4****NAZWA:** Zad. nr 4 - dostawa podnośnika transportowo-kąpielowego

Postępowanie / część zostało unieważnione

tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

Zamawiający w opisie przedmiotu zamówienia w pkt. 3.5 SIWZ napisał, że maksymalny, oczekiwany przez niego okres gwarancji na każde urządzenie wchodzące w zakres przedmiotu zamówienia wynosi 24 miesiące, natomiast minimalny okres gwarancji nie może być krótszy niż 12 miesięcy od daty odbioru przedmiotu zamówienia. Oferowany okres gwarancji podlega punktacji zgodnie z kryteriami oceny ofert określonymi w pkt 20.1.b. SIWZ. W myśl zapisów „Kryterium nr 2, termin gwarancji, Zamawiający wymagał aby Wykonawca udzielił gwarancji na każde z urządzeń będących przedmiotem zamówienia nie krótszej niż 12 miesięcy i nie dłuższej niż 36 miesięcy. Zamawiający odrzucił oferty, w których Wykonawca zaoferuje termin gwarancji krótszy niż 12 miesiące i dłuższy niż 36 miesięcy. Jednocześnie w zdaniu następnym Zamawiający wskazuje, że przy ocenie kryterium „Termin gwarancji G” najwyższej punktowana będzie oferta oferująca maksymalny oczekiwany okres gwarancji wynoszący 24 miesiące. W przypadku, gdy Wykonawca zaoferuje krótszy termin gwarancji zostanie on oceniony według wzoru przypisanego dla tego kryterium: Liczba miesięcy terminu gwarancji w ofercie ocenianej G = ----- x 20 pkt 24 miesiące (limit okresu gwarancji ustalony przez Zamawiającego) Powyższe wskazuje na omyłkę pisarską, gdyż intencją Zamawiającego było wskazanie okresu gwarancji w zakresie od minimum 12 miesięcy do maksymalnie 24 miesięcy. Zapis ten ma swoje odzwierciedlenie we wzorze oceny ofert dla kryterium „Termin gwarancji G”. Jeden z Wykonawców zaproponował okres gwarancji dłuższy niż 24 miesiące co uniemożliwia Zamawiającemu dokonanie oceny tej oferty zgodnie z przyjętymi w postępowaniu kryteriami oceny ofert i wyboru najkorzystniejszej oferty. Rozbieżne zapisy mogły spowodować, że Wykonawcy zaproponują dłuższy okres gwarancji niż wymagane przez Zamawiającego 24 miesiące.

**CZĘŚĆ NR: 5****NAZWA:** Zad. nr 5 - dostaw modeli do pracowni technik dentystycznych**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 08/10/2019**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 8800.00

**Waluta** PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 2

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 2

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: 0**

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
nie

Nazwa wykonawcy: NitraMed Nitra Natalia  
Email wykonawcy: nitramed.przetargi@gmail.com  
Adres pocztowy: ul. Św. Mikołaja 21-29 lok. 1A  
Kod pocztowy: 50-128  
Miejscowość: Wrocław  
Kraj/woj.: dolnośląskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 10824.00

Oferta z najniższą ceną/kosztem 7999.92

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 10824.00

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZĘŚĆ NR: 6**

**NAZWA:** Zad. nr 6 - dostawa urządzeń do pracowni technik dentystycznych

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 31/10/2019

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 82050.00

**Waluta** PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 4

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 4

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: 2**

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
nie

Nazwa wykonawcy: NitraMed Nitra Natalia  
Email wykonawcy: nitramed.przetargi@gmail.com  
Adres pocztowy: ul. Św. Mikołaja 21-29 lok. 1A  
Kod pocztowy: 50-128  
Miejscowość: Wrocław  
Kraj/woj.: dolnośląskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 94021.50

Oferta z najniższą ceną/kosztem 75853.98

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 94021.50

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
nie

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) Uzasadnienie wyboru trybu**

Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami.

Drukuj