**Ogłoszenie o wyniku postępowania**
**Dostawy**
**Zakup sprzętu medycznego**
**w ramach projektu nr POWR.05.02.00-00-0044/18 pn. Dostępność Plus dla zdrowia, Działanie 5.2 POWER.**

## SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

**1.1.) Rola zamawiającego**
Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** WIELKOPOLSKIE CENTRUM PULMONOLOGII I TORAKOCHIRURGII IM. EUGENII I JANUSZA ZEYLANDÓW

**1.3.) Oddział zamawiającego:** WCPiT

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 631250369

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** ul. Augustyna Szamarzewskiego 62

**1.5.2.) Miejscowość:** Poznań

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 60-569

**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:** przetargi@wcpit.org

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

**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**
https://wcpit.pl/system-komunikacji-elektronicznej/

**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:**
Zakup sprzętu medycznego
w ramach projektu nr POWR.05.02.00-00-0044/18 pn. Dostępność Plus dla zdrowia, Działanie 5.2 POWER.

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-eb4deca5-81cb-11ed-94da-6ae0fe5e7159

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2023/BZP 00120837

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2023-03-03

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

**2.9.) Numer planu postępowań w BZP:** 2022/BZP 00017753/21/P

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

1.2.28 Zakup sprzętu medycznego w ramach projektu nr POWR.05.02.00-00-0044/18 pn. Dostępność Plus dla Zdrowia

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

**2.12.) Nazwa projektu lub programu:**
Zakup w ramach realizacji projektu (POWR.05.02.00-00-0044/18) pn. Dostępność Plus dla zdrowia PROGRAM OPERACYJNY WIEDZA EDUKACJA ROZWÓJ, przedsięwzięcie pod nazwą: Wielkopolskie Centrum Pulmonologii i Torakochirurgii im. Eugenii i Janusza Zeylandów ambasadorem w świadczeniu usług na rzecz osób ze szczególnymi potrzebami (umowa nr UM.SZP.W-5097.2022-00/368/688).

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

**2.14.) Numer ogłoszenia:** 2022/BZP 00511735

## 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:** WCPiT/EA/381- 49/2022

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

**4.3.) Wartość zamówienia:** 634852,00 PLN

**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Dostawy

### Część 1

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**
Zakup łóżek na IOM szt.2, Zakup łóżek szpitalnych o zwiększonym udźwigu 30 szt. , Zakup materacy dla pacjentów bariatrycznych 30 szt.

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 33192100-3 - Łóżka do użytku medycznego

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

39143112-4 - Materace

**4.5.5.) Wartość części:** 398250,00 PLN

### Część 2

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**
Zakup wózków do przewozu chorych w pozycji leżącej 2 szt.

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 34911100-7 - Wózki

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

33193000-9 - Pojazdy inwalidzkie, wózki inwalidzkie i podobne urządzenia

33193120-6 - Wózki inwalidzkie

**4.5.5.) Wartość części:** 30352,00 PLN

### Część 3

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**
Zakup wózków do przewozu chorych w pozycji siedzącej 25 szt., Zakup chodzików dla pacjentów bariatrycznych 30 szt.

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 34911100-7 - Wózki

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

33193000-9 - Pojazdy inwalidzkie, wózki inwalidzkie i podobne urządzenia

33193120-6 - Wózki inwalidzkie

33196200-2 - Sprzęt dla osób niepełnosprawnych

**4.5.5.) Wartość części:** 176500,00 PLN

### Część 4

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**
Zakup krzeseł ewakuacyjnych 7 szt.

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 33196200-2 - Sprzęt dla osób niepełnosprawnych

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

33193000-9 - Pojazdy inwalidzkie, wózki inwalidzkie i podobne urządzenia

**4.5.5.) Wartość części:** 29750,00 PLN

## SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA

**Część 1**

## SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 1)

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

## SEKCJA VI OFERTY (dla części 1)

**6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków:** 1

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

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

**6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP:** 1

**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:** 0

**6.1.7.) Liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt:** 0

**6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem:** 423500,40 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 423500,40 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 423500,40 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 (dla części 1)

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

**Wykonawca**

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

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

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** MPROJEKT MICHAŁ ŁĄCZNY

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 080325122

**7.3.3) Ulica:** Pomorska 7/1

**7.3.4) Miejscowość:** LUBOŃ

**7.3.5) Kod pocztowy:** 62-030

**7.3.6.) Województwo:** wielkopolskie

**7.3.7.) Kraj:** Polska

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

## SEKCJA VIII UMOWA (dla części 1)

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2023-02-06

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 423500,40 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 70 dni

**Część 2**

## SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 2)

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

## SEKCJA VI OFERTY (dla części 2)

**6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków:** 1

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

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

**6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP:** 1

**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:** 0

**6.1.7.) Liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt:** 0

**6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem:** 32780,16 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 32780,16 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 32780,16 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 (dla części 2)

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

**Wykonawca**

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

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

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** MW MEDICAL SPÓŁKA Z O.O

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 367568940

**7.3.3) Ulica:** Rzemieslnicza 16/24

**7.3.4) Miejscowość:** Kraków

**7.3.5) Kod pocztowy:** 30-363

**7.3.6.) Województwo:** małopolskie

**7.3.7.) Kraj:** Polska

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

## SEKCJA VIII UMOWA (dla części 2)

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2023-02-06

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 32780,16 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 70 dni

**Część 3**

## SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 3)

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

## SEKCJA VI OFERTY (dla części 3)

**6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków:** 2

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

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

**6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP:** 1

**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:** 0

**6.1.7.) Liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt:** 0

**6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem:** 186489,00 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 206280,00 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 186489,00 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 (dla części 3)

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

**Wykonawca**

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

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

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** F.H.U. Euro-Medical Maciej Świda

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 241295419

**7.3.3) Ulica:** Fabryczna 19

**7.3.4) Miejscowość:** Żywiec

**7.3.5) Kod pocztowy:** 34-300

**7.3.6.) Województwo:** śląskie

**7.3.7.) Kraj:** Polska

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

## SEKCJA VIII UMOWA (dla części 3)

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2023-02-06

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 186489,00 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 70 dni

**Część 4**

## SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 4)

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

## SEKCJA VI OFERTY (dla części 4)

**6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków:** 1

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

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

**6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP:** 1

**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:** 0

**6.1.7.) Liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt:** 0

**6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem:** 29484,00 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 29484,00 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 29484,00 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 (dla części 4)

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

**Wykonawca**

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

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

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

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 380801547

**7.3.3) Ulica:** Krakowska 390

**7.3.4) Miejscowość:** Zabierzów

**7.3.5) Kod pocztowy:** 32-080

**7.3.6.) Województwo:** małopolskie

**7.3.7.) Kraj:** Polska

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

## SEKCJA VIII UMOWA (dla części 4)

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2023-02-06

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 29484,00 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 70 dni