**Ogłoszenie o wyniku postępowania**
**Dostawy**
**Dostawa pompy Impella 5,5 z Smart Assist**

## SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

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

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** ŚLĄSKIE CENTRUM CHORÓB SERCA W ZABRZU

**1.3.) Oddział zamawiającego:** Śląskie Centrum Chorób Serca w Zabrzu

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 001071806

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** ul. Marii Curie-Skłodowskiej 9

**1.5.2.) Miejscowość:** Zabrze

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 41-800

**1.5.4.) Województwo:** śląskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL229 - Gliwicki

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** przetargi@sccs.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** sccs.pl

**1.7.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

**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 pompy Impella 5,5 z Smart Assist

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-866c90f5-cf92-11ed-b70f-ae2d9e28ec7b

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2023/BZP 00159190

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2023-03-31

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

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

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

## SEKCJA III – TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA LUB ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ

**3.1.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną** Zamówienie udzielane jest w trybie zamówienia z wolnej ręki na podstawie: art. 305 pkt 1 ustawy w zw. z art. 214 ust. 1 pkt 1 ustawy

**3.1.1.) Uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu negocjacji bez ogłoszenia albo zamówienia z wolnej ręki:**

Uzasadnienie prawne:
art. 305 pkt 1 w zw. z art. 214 ust. 1 pkt 1b) i pkt 5) ustawy Prawo zamówień publicznych

Uzasadnienie faktyczne:
W dniu 30.03.2023r. Zamawiający powziął informację o pilnej potrzebie zakupu pompy Impella 5,5 z Smart Assist "na ratunek życia" jednego z pacjentów Zamawiającego.
Wystąpiła wyjątkowa sytuacja niewynikająca z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego, której nie mógł on przewidzieć i wymagane było natychmiastowe wykonanie zamówienia. Ze względu na brak możliwości dochowania terminów określonych dla innych trybów zamówienia, zamówienie zrealizowano w trybie zamówienia z wolnej ręki.
Wykonawca przedłożył oświadczenie zgodnie z którym jest jedynym dystrybutorem na terytorium Polski pompy Impella 5,5 z Smart Assist będącej przedmiotem zamówienia.

## SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**4.1.) Numer referencyjny:** 47/EZP/23

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

**4.3.) Wartość zamówienia:** 160000,00 PLN

**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Dostawy

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

Dostawa pompy Impella z Smart Assist

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 33140000-3 - Materiały medyczne

## 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:** 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:** 172800,00 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 172800,00 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 172800,00 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

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

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

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

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

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON: 015560894

**7.3.3) Ulica:** ul. rtm. W. Pileckiego 63

**7.3.4) Miejscowość:** Warszawa

**7.3.5) Kod pocztowy:** 02-781

**7.3.6.) Województwo:** mazowieckie

**7.3.7.) Kraj:** Polska

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

## SEKCJA VIII UMOWA

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2023-03-30

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 172800,00 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:**
do 2023-03-31