Ogłoszenie o wyniku postępowania
Dostawy
DOSTAWA APARATU RTG WEWNĄTRZUSTNEGO ORAZ SKANERA PŁYTEK OBRAZOWYCH DLA DOLNOŚLĄSKIEGO CENTRUM MEDYCZNEGO DOLMED S.A.

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

1.1.) Rola zamawiającego
Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

1.2.) Nazwa zamawiającego: Dolnośląskie Centrum Medyczne Dolmed SA

1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 020126777

1.5) Adres zamawiającego

1.5.1.) Ulica: Legnicka 40

1.5.2.) Miejscowość: Wrocław

1.5.3.) Kod pocztowy: 53-674

1.5.4.) Województwo: dolnośląskie

1.5.5.) Kraj: Polska

1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL514 - Miasto Wrocław

1.5.7.) Numer telefonu: 71 77 11 775

1.5.9.) Adres poczty elektronicznej: przetargigz@dolmed.pl

1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: www.dolmed.pl

1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:
https://dolmed.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html

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:
DOSTAWA APARATU RTG WEWNĄTRZUSTNEGO ORAZ SKANERA PŁYTEK OBRAZOWYCH DLA DOLNOŚLĄSKIEGO CENTRUM MEDYCZNEGO DOLMED S.A.

2.4.) Identyfikator postępowania: ocds-148610-4239b597-045a-11ee-9355-06954b8c6cb9

2.5.) Numer ogłoszenia: 2023/BZP 00286940

2.6.) Wersja ogłoszenia: 01

2.7.) Data ogłoszenia: 2023-07-03

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 podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 1 ustawy

SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

4.1.) Numer referencyjny: DIG.290.13.2023

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

4.3.) Wartość zamówienia: 78657,41 PLN

4.4.) Rodzaj zamówienia: Dostawy

4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

Dostawa obejmuje w szczególności transport sprzętu do siedziby Zamawiającego, rozładunek i wniesienie do wskazanych pomieszczeń, montaż, podłączenie, uruchomienie, skonfigurowanie do potrzeb Zamawiającego, przeszkolenie z obsługi.
Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:
SZCZEGÓLOWY OPIS PARAMETRÓW WYMAGANYCH PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO (SPECYFIKACJA TECHNICZNA):
I. APARAT RTG WEWNĄTRZUSTNY-1 szt.
II. SKANER PŁYTEK OBRAZOWYCH - 1 szt.
DODATKOWE WYMAGANIA:
1 Szkolenia: Szkolenie z zakresu obsługi i konserwacji oraz sposobu wykorzystania urządzeń do realizacji badań: - do 4 osób - czas trwania min 4 h
2 Gwarancja: Cały przedmiot zamówienia - minimum 24 miesiące od dnia podpisania protokołu odbioru (bez wad).
3 Serwis:1) Dostępność serwisu: poniedziałek-piątek 8 godzin dziennie.
2) Reakcja serwisu: na telefon, mail, 1 godzina.
3) Czas przystąpienia serwisu od zgłoszenia do podjęcia naprawy nie dłuższy niż 24 godziny.
4) Czas naprawy nie dłuższy niż 3 dni robocze (od poniedziałku do piątku, z wyłączeniem dni ustawowo wolnych pracy) od dnia dokonania zgłoszenia przez Zamawiającego. W wyjątkowych sytuacjach czas usunięcia awarii będzie mógł ulec wydłużeniu po uprzednim uzgodnieniu z Zamawiającym dodatkowego terminu na naprawę sprzętu, z opcją udostępnienia na wniosek Zamawiającego na czas naprawy sprzętu zastępczego lub podzespołu zastępczego o porównywalnych parametrach techniczno-użytkowych.
5) Przeglądy serwisowe: wg zaleceń producenta, jednak nie rzadziej niż raz na rok. Koszty przeglądów w trakcie trwania gwarancji wliczone w wartość zamówienia.
6) Okres dostępności części zamiennych lub usługi naprawy dla wszystkich składowych przedmiotu zamówienia od daty sprzedaży przez co najmniej 10 lat.
7) Niezbędne aktualizacje oprogramowania systemowego i użytkowego, w szczególności wynikające ze zmiany obowiązujących przepisów prawnych.
4 Termin dostawy: do 2 tygodni od daty podpisania umowy
5 Dodatkowe 1) Instrukcja w języku polskim w wersji papierowej i elektronicznej.
2) Paszport techniczny urządzenia
3) Deklaracja zgodności CE
4) Wszystkie wyroby medyczne ujęte w opisie przedmiotu zamówienia muszą być dopuszczone do obrotu na terenie UE i być zgodne z ustawą o wyrobach medycznych z dnia 7 kwietnia 2022r.
5) Urządzenie nieużywane tj. fabrycznie nowe, wolne od wad fizycznych i prawnych, nie będące przedmiotem praw osób trzecich.
6) Integracja z RIS: Integracja z systemem obsługującym Centrum Diagnostyki Obrazowej Dolmed (PACS/RIS). Koszty integracji ponosi Wykonawca. Dostawca systemu PACS/RIS – Alteris S.A., ul. Ceglana 35, 40-514 Katowice, tel.: 506 469 956, e-mail: biuro@alteris.pl lub adam.bunsch@alteris.pl
Treść oferty Wykonawcy musi odpowiadać treści specyfikacji warunków zamówienia.
Przedmiot zamówienia został opisany w Formularzu szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (specyfikacji technicznej), który stanowi treść oferty i nie podlega uzupełnianiu (załącznik nr 2 do SWZ). Zamówienie powinno być realizowane z należytą starannością, zgodnie ze wszystkimi wymaganiami zawartymi w SWZ i ewentualnymi informacjami dla Wykonawców.
Oferta musi być jednoznaczna i kompleksowa, tj. obejmować cały przedmiot zamówienia. Przedmiot zamówienia musi być kompletny ze wszystkimi składnikami sprzętowymi, oprogramowaniem, w tym podzespołami, elementami, materiałami i innymi składnikami sprzętowymi i programowymi niezbędnymi do jego uruchomienia i eksploatacji.
Wykonawca jest zobowiązany do odbioru i właściwego - zgodnego z obowiązującymi przepisami prawa - zagospodarowania odpadów powstałych w wyniku realizacji zamówienia (opakowania, wypełnienia itp.).
Gwarancja i rękojmia:
1) Szczegóły dotyczące gwarancji i rękojmi zostały określone w projektowanych postanowieniach umowy (wzór umowy).
2) Zamawiający wymaga, aby Wykonawca udzielił na cały przedmiot zamówienia minimum 24 miesięcznego okresu gwarancji i rękojmi.
3) Bieg terminu gwarancji rozpoczyna się po protokolarnym odbiorze przedmiotu umowy (bez wad).

4.5.3.) Główny kod CPV: 33111500-6 - Stomatologiczne aparaty rentgenowskie

4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:

33111300-4 - Rentgenowskie urządzenia przetwarzające

48180000-3 - Pakiety oprogramowania medycznego

50421000-2 - Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

72227000-2 - Usługi doradcze w zakresie integracji oprogramowania

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: 0

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: 84400,00 PLN

6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 84400,00 PLN

6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 84400,00 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

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

7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: BIOMEDIX Jan Kalita

7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 6481579932

7.3.3) Ulica: ul. Zakopiańska 35

7.3.4) Miejscowość: Zabrze

7.3.5) Kod pocztowy: 41-800

7.3.6.) Województwo: śląskie

7.3.7.) Kraj: Polska

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

SEKCJA VIII UMOWA

8.1.) Data zawarcia umowy: 2023-07-03

8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej: 84400,00 PLN

8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej: 14 dni