**Ogłoszenie o wyniku postępowania**
**Dostawy**
**Dostawa foteli dla dawców, do pobierania krwi.**

## SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

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

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** REGIONALNE CENTRUM KRWIODAWSTWA I KRWIOLECZNICTWA W ZIELONEJ GÓRZE

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000291931

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** ul. Zyty 21

**1.5.2.) Miejscowość:** Zielona Góra

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 65-046

**1.5.4.) Województwo:** lubuskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL432 - Zielonogórski

**1.5.7.) Numer telefonu:** 683298363

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** dyrekcja@rckik.zgora.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.rckik.zgora.pl

**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**
https://rckikzg.ezamawiajacy.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 foteli dla dawców, do pobierania krwi.

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-bef8d6b4-004b-11ee-9355-06954b8c6cb9

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2023/BZP 00303600

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2023-07-12

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

**2.9.) Numer planu postępowań w BZP:** 2023/BZP 00013104/07/P

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

1.2.6 Fotele do pobierania krwi.

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

**2.12.) Nazwa projektu lub programu:**
„Wzmocnienie infrastrukturalne i sprzętowe w celu zwiększenia efektywności, dostępności i jakości udzielanych świadczeń opieki zdrowotnej z uwzględnieniem skutków kryzysu SARS-Cov-2” z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego Oś

Priorytetowa XI – REACT–EU w ramach działania 11.3. Wspieranie naprawy i odporności ochrony zdrowia -umowa nr POIS.11.03.00-00-0170/22-00/621/2023/72.

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

**2.14.) Numer ogłoszenia:** 2023/BZP 00244790

## 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:** 9/P/2023

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

**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Dostawy

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa 10 foteli dla dawców, do pobierania krwi i jej składników na potrzeby Regionalnego Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa w Zielonej Górze.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych. Przedmiot zamówienia tworzy nierozerwalną całość, co oznacza, że nie może zostać podzielony na części, ze względów technicznych, organizacyjnych i ekonomicznych, a brak podziału zamówienia na części nie zakłóca konkurencji w ramach postępowania. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych, ponieważ jest to zamówienie jednorodne w zakresie dostawy identycznych mebli medycznych (foteli). Podział na części w zakresie dostawy spowodowałby nadmierne trudności techniczne w realizacji zamówienia, potrzebę skoordynowania działań różnych wykonawców realizujących poszczególne części zamówienia. W ramach zamówienia Wykonawca jest zobowiązany dostarczyć przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego a także do montażu wraz z ustawieniem foteli w miejscu wskazanym przez Zamawiającego i szkoleniem z ich obsługi. Brak podziału na części, w ocenie Zamawiającego nie utrudni małym i średnim przedsiębiorcom wzięcia udziału w postępowaniu.
3. Szczegółowy przedmiot zamówienia , w tym wymagania jakościowe odnoszące się do głównych elementów składających się na przedmiot zamówienia określono w Opisie przedmiotu zamówienia, który stanowi załącznik 1 do SWZ.

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 33192000-2 - Meble 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:** 4

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

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

**6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP:** 3

**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:** 1

**6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem:** 103615,20 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 224640,00 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 103615,20 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:** Mały przedsiębiorca

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

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** Usługi Branży Metalowej - Katarzyna Kotasińska

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 7521115985

**7.3.3) Ulica:** Kresowa

**7.3.4) Miejscowość:** Namysłów

**7.3.5) Kod pocztowy:** 46-100

**7.3.6.) Województwo:** opolskie

**7.3.7.) Kraj:** Polska

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

## SEKCJA VIII UMOWA

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2023-07-12

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 103615,20 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 3 miesiące