

Ogłoszenie powiązane:

Ogłoszenie nr 86992-2013 z dnia 2013-03-04 r. Ogłoszenie o zamówieniu - Płock

3. Przedmiotem zamówienia jest - dostawa sprzętu medycznego na wyposażenie ambulansów drogowych określona w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik Nr 2 do SIWZ....

Termin składania ofert: 2013-03-14

**Płock: DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO NA WYPOSAŻENIE
AMBULANSÓW DROGOWYCH. Oznaczone znakiem: TZPIZI-
3813/04/D/13.**

Numer ogłoszenia: 124992 - 2013; data zamieszczenia: 29.03.2013
OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

Czy zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych: tak,
numer ogłoszenia w BZP: 86992 - 2013r.

Czy w Biuletynie Zamówień Publicznych zostało zamieszczone ogłoszenie o zmianie ogłoszenia: nie.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku, ul. Gwardii Ludowej 5, 09-400 Płock, woj. mazowieckie, tel. 024 2678400, faks 024 2678415.

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO: Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO NA WYPOSAŻENIE AMBULANSÓW DROGOWYCH. Oznaczone znakiem: TZPIZI-3813/04/D/13..

II.2) Rodzaj zamówienia: Dostawy.

II.3) Określenie przedmiotu zamówienia: 3. Przedmiotem zamówienia jest - dostawa sprzętu medycznego na wyposażenie ambulansów drogowych określona w niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik Nr 2 do SIWZ. 4. Zamawiający podzielił zamówienie na dwie części -pakiety- i dopuszcza składanie ofert częściowych - opis w §19 SIWZ. 5. W zakresie produktów będącego wyrobami medycznymi sprzęt medyczny powinien: a) mieć oznaczenie wyrobu znakiem CE oraz zgłoszenie wyrobu do Prezesa

Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych - dotyczy wytwórcy i autoryzowanego przedstawiciela mającego miejsce zamieszkania lub siedzibę na terytorium RP lub powiadomienie o wprowadzeniu wyrobu medycznego do użytkowania -dotyczy dystrybutorów i importerów mających miejsce zamieszkania lub siedzibę na terytorium RP lub wniosek o przeniesienie danych z rejestru wyrobów medycznych na podstawie art. 133 ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. Dz. U. Nr 107 poz. 679 z późn. zm. b) spełniać wymagania aktualnych norm EN 60601-2-4, EN 794-3 lub równoważne, w zakresie odpowiednim do niniejszego postępowania opisane w SIWZ. c) zawierać materiały informacyjne opisujące przedmiot zamówienia będące oficjalnymi katalogami, folderami, ulotkami reklamowymi itp. potwierdzające zgodność deklarowanych parametrów przedmiotu zamówienia ze stanem faktycznym (z danymi wytwórcy) oraz opisem przedmiotu zamówienia dokonany przez Zamawiającego. d) w przypadku sprzętu wielorazowego użytku posiadać instrukcję użytkowania zawierającą informacje na temat sposobu mycia, dezynfekcji i ew. sterylizacji oferowanych produktów. 6. Warunki płatności - należność za wykonanie przedmiotu umowy Zamawiający wypłaci Wykonawcy w 12 nieoprocentowanych równych ratach przelewami do dnia 25 każdego miesiąca, na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w fakturze, po dokonaniu odbioru sprzętu medycznego wraz z wyposażeniem i podpisaniu protokołu z odbioru i przeszkolenia personelu oraz przekazaniu faktur VAT. Pierwsza rata płatna w miesiącu następującym po odbiorze przedmiotu umowy. 7. Sprzęt medyczny zaoferowany przez Wykonawcę powinny być fabrycznie nowy, wyprodukowany w roku 2013 kompletny, wolny od wad prawnych konstrukcyjnych, materiałowych i wykonawczych. 8. Protokółarny odbiór sprzętu medycznego od Wykonawcy odbędzie się w siedzibie Zamawiającego w Płocku przy ul. Gwardii Ludowej 5. 9. Wykonawca zobowiązany jest wymienić sprzęt medyczny, który nie spełni warunków odbioru na nowy, wolny od wad, w terminie 7 dni roboczych od daty zgłoszenia o wadach, które może nastąpić w terminie 1 miesiąca od daty odbioru sprzętu medycznego. Koszt wymiany pokrywa Wykonawca. Z czynności odbioru sprzętu medycznego wolnego od wad zostanie sporządzony dodatkowy protokół odbioru...

II.4) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.18.21.00-0, 33.15.74.00-9.

SEKCJA III: PROCEDURA

III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: Przetarg nieograniczony

III.2) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

- **Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:** nie

SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Część NR: 1

Nazwa: Dostawa Defibrylatora transportowego

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 29.03.2013.

IV.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1.

IV.3) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0.

IV.4) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:

- MEDFINANCE SPÓLKA AKCYJNA, Aleje Marszałka Józefa Piłsudskiego 76, 90-330 Łódź, kraj/woj. łódzkie.

IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia (bez VAT): 53000,00 PLN.

IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ

- **Cena wybranej oferty:** 57294,01
- **Oferta z najniższą ceną:** 57294,01 / **Oferta z najwyższą ceną:** 57294,01
- **Waluta:** PLN.

Część NR: 2

Nazwa: Dostawa respiratorów.

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 28.03.2013.

IV.2) LICZBA OTRZYMANYCH OFERT: 1.

IV.3) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0.

IV.4) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA:

- PARAMEDICA POLSKA Sp. z o.o. Sp.K., ul. Żoły 11, 02-815 Warszawa, kraj/woj. mazowieckie.

IV.5) Szacunkowa wartość zamówienia (bez VAT): 72000,00 PLN.

IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ

- **Cena wybranej oferty:** 77326,74
- **Oferta z najniższą ceną:** 77326,74 / **Oferta z najwyższą ceną:** 77326,74
- **Waluta:** PLN.