Ogłoszenie nr 316743 - 2016 z dnia 2016-10-03 r.

**Lublin: Wymiana wzmacniacza gardientów w rezonansie magnetycznym Signa HDxt 1.5T Echospeed  
OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA -**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**

nie

**Nazwa projektu lub programu**

**Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:** nie

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:** nie

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**Postępowanie zostało przeprowadzone przez centralnego zamawiającego**

nie

**Postępowanie zostało przeprowadzone przez podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania**

nie

**Postępowanie zostało przeprowadzone wspólnie przez zamawiających**

nie

**Postępowanie zostało przeprowadzone wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej**

nie

**W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych::**  
**Informacje dodatkowe:**

**I. 1) NAZWA I ADRES:**1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Lublinie, krajowy numer identyfikacyjny 43102223200011, ul. Al. Racławickie  23, 20049   Lublin, państwo , woj. lubelskie, tel. 261 183 203, faks 261 183 203, e-mail   
Adres strony internetowej (URL): www.1wszk.pl

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

**I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA *(jeżeli dotyczy)*:**

Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego udzielania zamówienia, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (jeżeli zamówienie zostało udzielone przez każdego z zamawiających indywidualnie informacja w sekcji I jest podawana przez każdego z zamawiających, jeżeli zamówienie zostało udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających w sekcji I należy wskazać który z zamawiających zawarł umowę):

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**

Wymiana wzmacniacza gardientów w rezonansie magnetycznym Signa HDxt 1.5T Echospeed

**Numer referencyjny *(jeżeli dotyczy)*:**

**II.2) Rodzaj zamówienia:**

Usługi

**II.3) Krótki opis przedmiotu zamówienia *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań )* a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

Przedmiot zamówienia obejmuje usługę wymiany uszkodzonego wzmacniacza gradientów Y w aparacie MRI będącego na wyposażeniu 1 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SP ZOZ, na regenorowany wzmacniacz gradientów. Zakres usługi wymiany obejmuje m.in. : - demontaż, utylizację zużytego elementu - wymianę, montaż nowego wzmacniacza gardientów w aparacie MRI i uruchomienie aparatu, oraz inne niezbędne prace.

**II.4) Informacja o częściach zamówienia:**  
**Zamówienie podzielone jest na części:**

II.5) Główny Kod CPV: 50421000-2  
Dodatkowe kody CPV:

**SEKCJA III: PROCEDURA**

**III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Zamówienie z wolnej ręki

**III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów**

**III.3) Informacje dodatkowe:**

**SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

|  |  |
| --- | --- |
| **CZĘŚĆ NR:**1 | **NAZWA:**Wymiana wzmacniacza gradientów w rezonansie magnetycznym Signa HDxt 1.5T Echospeed |
| Postępowanie/część zostało unieważnione nie  Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania: |  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**05/09/2016 **IV.2 Szacunkowa całkowita wartość zamówienia**  **Wartość bez VAT**68111.00 **Waluta**PLN  **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**  **Liczba otrzymanych ofert** w tym  **Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:** **Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:** **Liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:** **liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:**  **IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:**0 **IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**  Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  nie  GE Medical Systems Polska Sp. z o.o.,  ,  ul. Wołoska 9,  02-583,  Warszawa,  kraj/woj. mazowieckie Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: nie  Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nie  Skrót literowy nazwy państwa:  Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nie  Skrót literowy nazwy państwa:  **IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**  **Cena wybranej oferty/wartość umowy**68111.00 **Oferta z najniższą ceną/kosztem**68111.00 **Oferta z najwyższą ceną/kosztem**68111.00 **Waluta:**PLN  **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa** **Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom** **Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:** **IV.8) Informacje dodatkowe:** | |

**IV.9) UZASADNIENIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA W TRYBIE NEGOCJACJI BEZ OGŁOSZENIA, ZAMÓWIENIA Z WOLNEJ RĘKI ALBO ZAPYTANIA O CENĘ**

**IV.9.1) Podstawa prawna**  
Postępowanie prowadzone jest w trybie  art. 67  na podstawie art. 1 pkt.3  ustawy Pzp.   
  
**IV.9.2) Uzasadnienia wyboru trybu**  
Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami.   
Ze względu na wyjątkową sytuację niewynikającą z przyczyn leżących po stronie zamawiającego, której nie mógł on przewidzieć, wymagane jest natychmiastowe wykonanie zamówienia, a nie można zachować terminów określonych dla innych trybów udzielenia zamówienia. Uzasadnienie faktyczne : przedmiotem zamówienia jest wykonanie usługi wymiany uszkodzonego wzmacniacza gradientów w rezonansie magnetycznym Signa HDxt 1.5T Echospeed - producent GE Healhtcare, będącego na wyposażeniu 1 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką SP ZOZ w związku z jego awarią. Po przeprowadzeniu diagnostyki sprzętowej w/w aparatu wynika, iż uszkodzony został wzmacniacz gradientów i niezbędna jest jego natychmiastowa wymiana. Powyższa okoliczność była niemożliwa wcześniej do przewidzenia. W/w aparat jest jedynym aparatem diagnostycznym MRI w Szpitalu i w związku z jego awartią terminy i procedury badań pacjentów nie mogą być dotrzymane, co grozi przerwaniem leczenia i może się wiązać z zagrożeniem zdrowia i życia pacjentów. Świadczenie pełnej usługi medycznej na rzecz pacjentów wiąże się z obligatoryjną diagnostyką MRI na oddziałach Neurologii i OJOM.