

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:250093-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Poznań: Urządzenia medyczne
2023/S 084-250093**

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Poznaniu

Krajowy numer identyfikacyjny: 779-20-33-466

Adres pocztowy: ul. Przybyszewskiego 49

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Kod pocztowy: 60-355

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Pracownik Działu Zamówień Publicznych UMP: Barbara Głowacka

E-mail: dzp@ump.edu.pl

Tel.: +48 618546018

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://skhs.pl>

Adres profilu nabywcy: <https://platformazakupowa.pl/pn/ump>

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Szpital

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

PN-4/23 Dostawa z wniesieniem i instalacją wyposażenia Zakładu Patomorfologii Klinicznej wraz z przeszkoleniem personelu na potrzeby Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Poznaniu

Numer referencyjny: PN-4/23

II.1.2) Główny kod CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

1. Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa z wniesieniem i instalacją wyposażenia Zakładu Patomorfologii Klinicznej wraz z przeszkoleniem personelu na potrzeby Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Poznaniu.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w:

- załączniku nr 3.1 do SWZ - część 1: Mikroskopy
- załączniku nr 3.2 do SWZ - część 2: Zestaw aparatury specjalnej
- załączniku nr 3.3 do SWZ - część 3: Dygestorium
- załączniku nr 3.4 do SWZ - część 4: Cieplarka
- załączniku nr 3.5 do SWZ - część 5: Stacja do uzdatniania wody
- załączniku nr 3.6 do SWZ - część 6: Wirówka
- załączniku nr 3.7 do SWZ - część 7: Szafy do archiwizacji kostek i preparatów

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Mikroskopy
Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa z wniesieniem i instalacją wyposażenia Zakładu Patomorfologii Klinicznej wraz z przeszkoleniem personelu na potrzeby Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Poznaniu.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w:

- załączniku nr 3.1 do SWZ - część 1: Mikroskopy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Gwarancja / Waga: 10
Cena - Waga: 90

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wystąpił z wnioskiem o dofinansowanie zakupu wyposażenia zgodnie z informacją zawartą w punkcie 5.6 SWZ.

Zamawiający Informuje, że przewiduje możliwość unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostaną mu przyznane.

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2023/S 033-097787](#)

IV.2.8) **Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów**

IV.2.9) **Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 1

Nazwa:

Mikroskopy

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 00-676

Państwo: Polska

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 00-676

Państwo: Polska

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

25/04/2023