

**Ogłoszenie o wykonaniu umowy
Dostawy
Dostawa urządzeń medycznych**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Uniwersytet Śląski w Katowicach
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000001347
- 1.4) **Adres zamawiającego**
- 1.4.1.) **Ulica:** Bankowa 12
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Katowice
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 40-007
- 1.4.4.) **Województwo:** śląskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL22A - Katowicki
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 32/359-13-34
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** dzp@us.edu.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** dzp.us.edu.pl
- 1.5.) **Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - uczelnia publiczna

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

- 2.1.) **Identyfikator postępowania:** ocds-148610-a8d117bf-7f80-11ed-94da-6ae0fe5e7159
- 2.2.) **Numer ogłoszenia:** 2023/BZP 00105331
- 2.3.) **Wersja ogłoszenia:** 01
- 2.4.) **Data ogłoszenia:** 2023-02-22

SEKCJA III – PODSTAWOWE INFORMACJE O POSTĘPOWANIU W WYNIKU KTÓREGO ZOSTAŁA ZAWARTA UMOWA

3.1.) Charakter zamówienia:

Zamówienie klasyczne - od 130 000 zł, ale o wartości mniejszej niż progi unijne

3.2.) Zamówienie było poprzedzone ogłoszeniem o zamówieniu albo ogłoszeniem o zamiarze zawarcia umowy w BZP lub Dz. Urz. UE: Tak

3.2.1.) Numer ogłoszenia w BZP lub Dz. Urz. UE: 2022/BZP 00508604

3.3.) Czy zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej:

Tak

3.4.) Nazwa projektu lub programu:

UNIWERS-US. Kadra Uniwersytetu Śląskiego w Katowicach dla projektowania uniwersalnego

3.5.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną:

Zamówienie udzielane jest w trybie podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 1 ustawy

3.6.) Rodzaj zamówienia:

Dostawy

3.7.) Nazwa zamówienia:

Dostawa urządzeń medycznych

Umowa dla części nr 2**3.8.) Krótki opis przedmiotu zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia, w zakresie części B, jest dostawa Symulatora wad wzroku (1 szt.), który pozwala osobom widzącym, lepiej zrozumieć problemy osób z dysfunkcją wzroku;
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 2B do SWZ;
3. Zakres zamówienia obejmuje: dostarczenie urządzenia wraz z rozładunkiem i wniesieniem do miejsca wskazanego przez Zamawiającego. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić bezpłatny serwis gwarancyjny urządzenia.
4. Termin realizacji zamówienia: do 14 dni od daty zawarcia umowy;
5. Adres dostawy: Wydział Nauk Ścisłych i Technicznych Uniwersytetu Śląskiego, ul. Bankowa 14, 40-007 Katowice;
6. Wymagany minimalny termin gwarancji: min. 12 m-cy;

3.9.) Główny kod CPV: 33100000-1 - Urządzenia medyczne**SEKCJA IV – PODSTAWOWE INFORMACJE O ZAWARTEJ UMOWIE****4.1.) Data zawarcia umowy:** 2023-01-26**4.2.) Okres realizacji zamówienia:**
14 dni**4.3.) Dane wykonawcy, z którym zawarto umowę:****4.3.1.) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia (w przypadku wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia – dotyczy pełnomocnika, o którym mowa w art. 58 ust. 2 ustawy):** Medeir Przemysław Fila**4.3.2.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 9281772488**4.3.3.) Ulica:** Ochla-Niedźwiedzia 8**4.3.4.) Miejscowość:** Zielona Góra**4.3.5.) Kod pocztowy:** 66-006**4.3.6.) Województwo:** lubuskie**4.3.7.) Kraj:** Polska**4.4.) Wartość umowy:** 4305,00 PLN**4.5.) Numer ogłoszenia o wyniku postępowania w BZP lub Dz. Urz. UE:** 2023/BZP 00097413/01**SEKCJA V PRZEBIEG REALIZACJI UMOWY****5.1.) Czy umowa została wykonana:** Tak**5.2.) Termin wykonania umowy:** 2023-01-31**5.3.) Czy umowę wykonano w pierwotnie określonym terminie:** Tak**5.4.) Informacje o zmianach umowy****5.4.1.) Liczba zmian:** 0**5.5.) Łączna wartość wynagrodzenia wypłacona z tytułu zrealizowanej umowy:** 4305,00 PLN**5.6.) Czy umowa została wykonana należycie:** Tak**5.7.) Podczas realizacji zamówienia zamawiający kontrolował przewidziane w zawartej umowie wymagania:**

nie dotyczy