

**Ogłoszenie o wykonaniu umowy
Dostawy
Zakup wyposażenia wypożyczalni**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

1.1.) Nazwa zamawiającego: Miejsko-Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej

1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 003801083

1.4) Adres zamawiającego

1.4.1.) Ulica: Słowackiego 3a

1.4.2.) Miejscowość: Sianów

1.4.3.) Kod pocztowy: 76-004

1.4.4.) Województwo: zachodniopomorskie

1.4.5.) Kraj: Polska

1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL426 - Koszaliński

1.4.7.) Numer telefonu: 943067034

1.4.9.) Adres poczty elektronicznej: mgops@sianow.pl

1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: www.mgops.sianow.pl

1.5.) Rodzaj zamawiającego: Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - jednostka samorządu terytorialnego

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

2.1.) Identyfikator postępowania: ocds-148610-61035d3a-c3c4-11ed-b70f-ae2d9e28ec7b

2.2.) Numer ogłoszenia: 2023/BZP 00274859

2.3.) Wersja ogłoszenia: 01

2.4.) Data ogłoszenia: 2023-06-26

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: 2023/BZP 00138163

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

Tak

3.4.) Nazwa projektu lub programu:

Pokonać bariery

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:

Zakup wyposażenia wypożyczalni

3.8.) Krótki opis przedmiotu zamówienia:

Opis przedmiotu zamówienia:

- 1) Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu rehabilitacyjnego i pomocniczego dla osób z niepełnosprawnościami np. łóżek szpitalnych, wózków inwalidzkich, kul, protez itp.
- 2) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 6 do SWZ.
- 3) Zamawiający nie dokonuje podziału zamówienia na części. Tym samym zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych, o których mowa w art. 7 pkt 15 ustawy Pzp.
- 4) Powody niedokonania podziału (art. 91 ust. 2 ustawy Pzp): Zamawiający nie dokonuje podziału zamówienia na części, ponieważ nie jest to uzasadnione ze względu na specyfikę zamówienia. Przedmiotowe zamówienie ma bowiem charakter dostawy sprzętu jednobranżowego. Ponadto ewentualny podział zamówienia na części groziłby generowaniem nadmiernych kosztów związanych z dostawą sprzętów od różnych Wykonawców.

3.9.) Główny kod CPV: 33100000-1 - Urządzenia medyczne

SEKCJA IV – PODSTAWOWE INFORMACJE O ZAWARTEJ UMOWIE

4.1.) Data zawarcia umowy: 2023-05-02

4.2.) Okres realizacji zamówienia:
30 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): PRzedsiębiorstwo Handlowo Usługowe REHABMED sp. z o.o.

4.3.2.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 161498989

4.3.3.) Ulica: Książąt Opolskich 33

4.3.4.) Miejscowość: Opole

4.3.5.) Kod pocztowy: 45-005

4.3.6.) Województwo: opolskie

4.3.7.) Kraj: Polska

4.4.) Wartość umowy: 62653,40 PLN

4.5.) Numer ogłoszenia o wyniku postępowania w BZP lub Dz. Urz. UE: 2023/BZP 00205330/01

SEKCJA V PRZEBIEG REALIZACJI UMOWY

5.1.) Czy umowa została wykonana: Tak

5.2.) Termin wykonania umowy: 2023-05-30

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: 62653,2 PLN

5.6.) Czy umowa została wykonana należycie: Tak

5.7.) Podczas realizacji zamówienia zamawiający kontrolował przewidziane w zawartej umowie wymagania:

nie dotyczy