

**Ogłoszenie o wyniku postępowania
Dostawy
Zakup wyposażenia wypożyczalni**

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

1.1.) Rola zamawiającego

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

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

1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 003801083

1.5) Adres zamawiającego

1.5.1.) Ulica: Słowackiego 3a

1.5.2.) Miejscowość: Sianów

1.5.3.) Kod pocztowy: 76-004

1.5.4.) Województwo: zachodniopomorskie

1.5.5.) Kraj: Polska

1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL426 - Koszaliński

1.5.7.) Numer telefonu: 943067034

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

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

1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:

<https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-61035d3a-c3c4-11ed-b70f-ae2d9e28ec7b>

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

1.8.) Przedmiot działalności zamawiającego: Ochrona socjalna

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

2.1.) Ogłoszenie dotyczy:

Zamówienia publicznego

2.2.) Ogłoszenie dotyczy usług społecznych i innych szczególnych usług: Nie

2.3.) Nazwa zamówienia albo umowy ramowej:

Zakup wyposażenia wypożyczalni

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

2.5.) Numer ogłoszenia: 2023/BZP 00205330

2.6.) Wersja ogłoszenia: 01

2.7.) Data ogłoszenia: 2023-05-08

2.8.) Zamówienie albo umowa ramowa zostały ujęte w planie postępowań: Tak

2.9.) Numer planu postępowań w BZP: 2023/BZP 00011226/03/P

2.10.) Identyfikator pozycji planu postępowań:

1.2.1 Zakup wyposażenia wypożyczalni

2.11.) Czy zamówienie albo umowa ramowa dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej: Tak

2.12.) Nazwa projektu lub programu:

Pokonać bariery

2.13.) Zamówienie/umowa ramowa było poprzedzone ogłoszeniem o zamówieniu/ogłoszeniem o zamiarze zawarcia umowy:

Tak

2.14.) Numer ogłoszenia: 2023/BZP 00138163**SEKCJA III – TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA LUB ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ****3.1.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną** Zamówienie udzielane jest w trybie podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 1 ustawy**SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA****4.1.) Numer referencyjny:** ZP.261.9.2023**4.2.) Zamawiający udziela zamówienia w częściach, z których każda stanowi przedmiot odrębnego postępowania:** Nie**4.3.) Wartość zamówienia:** 51060,98 PLN**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Dostawy**4.5.1.) 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.

4.5.3.) Główny kod CPV: 33100000-1 - Urządzenia medyczne**SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA****5.1.) Postępowanie zakończyło się zawarciem umowy albo unieważnieniem postępowania:** Postępowanie/cześć postępowania zakończyła się zawarciem umowy**SEKCJA VI OFERTY****6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków:** 5**6.1.1.) Liczba otrzymanych ofert wariantowych:** 0**6.1.2.) Liczba ofert dodatkowych:** 0**6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP:** 4**6.1.4.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwach EOG innych niż państwo zamawiającego:** 0**6.1.5.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwie spoza EOG:** 0**6.1.6.) Liczba ofert odrzuconych, w tym liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt:** 0**6.1.7.) Liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt:** 0**6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem:** 62653,40 PLN**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 73895,15 PLN**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 62653,40 PLN**6.5.) Do wyboru najkorzystniejszej oferty zastosowano aukcję elektroniczną:** Nie**6.6.) Oferta wybranego wykonawcy jest ofertą wariantową:** Nie**SEKCJA VII WYKONAWCA, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA****7.1.) Czy zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia:** Nie**7.2.) Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy:** Mały przedsiębiorca**7.3.) Dane (firmy) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:**

7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: PRzedsiębiorstwo Handlowo Usługowe REHABMED sp. z o.o.

7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 161498989

7.3.3) Ulica: Książąt Opolskich 33

7.3.4) Miejscowość: Opole

7.3.5) Kod pocztowy: 45-005

7.3.6.) Województwo: opolskie

7.3.7.) Kraj: Polska

7.4.) Czy wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom?: Nie

SEKCJA VIII UMOWA

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

8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej: 62653,40 PLN

8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej: 30 dni