

Ogłoszenie nr 510422946-N-2021 z dnia 16.03.2021 r.

**Powiatowy Zespół Szpitali w Oleśnicy: „Wykonanie badań dla pacjentów Dziennego Domu Opieki Medycznej w Sycowie”**

**OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Usługi**

**Zamieszczanie ogłoszenia:**  
obowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:**  
zamówienia publicznego

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

tak

Nazwa projektu lub programu

„Utworzenie Dziennego Domu Opieki Medycznej w Sycowie”, w ramach Osi Priorytetowej: 9 Włączenie społeczne, Poddziałania: 9.3 Dostęp do wysokiej jakości usług społecznych – konkursy horyzontalne Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Dolnośląskiego na lata 2014-2020, Powiatowy Zespół Szpitali w Oleśnicy jako załącznik do ogłoszenia o zamówieniu nr RPDS.09.03.00-02-0010/20-00/010 „Wykonanie badań dla pacjentów Dziennego Domu Opieki Medycznej w Sycowie”.

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

tak

Numer ogłoszenia: 2021/BZP 00010149/01

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

nie

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:**

Powiatowy Zespół Szpitali w Oleśnicy, Krajowy numer identyfikacyjny 93296654000000, ul. ul. Armii Krajowej 1, 56-400 Oleśnica, woj. dolnośląskie, państwo Polska, tel. 71 77 67 427, e-mail przetargi@pzssolesnica.pl, faks 71 77 67 307.

Adres strony internetowej (url):

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Inny: SZPZOZ

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

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

„Wykonanie badań dla pacjentów Dziennego Domu Opieki Medycznej w Sycowie”

**Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):**

RPDS.09.03.00-02-0010/20-00/010

**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:**

„Wykonanie badań dla pacjentów Dziennego Domu Opieki Medycznej w Sycowie”

**II.4) Informacja o częściach zamówienia:**

**Zamówienie było podzielone na części:**

tak

**II.5) Główny Kod CPV: 85145000-7**

**SEKCJA III: PROCEDURA**

**III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Zapytanie o cenę

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

nie

**III.3) Informacje dodatkowe:**

**SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**CZĘŚĆ NR: 1**

**NAZWA:** Badania laboratoryjne.

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 12/03/2021

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

Wartość bez VAT 64000

Waluta PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**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

Nazwa wykonawcy: Alab Laboratoria Sp zoo

Email wykonawcy: konkursy@alab.com.pl

Adres pocztowy: ul.Stępińska 22/30

Kod pocztowy: 00-739

Miejscowość: Warszawa

Kraj/woj.: Polska

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY / WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJWIŻSZĄ I****NAJWIŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

Cena wybranej oferty/wartość umowy 22400

Oferta z najniższą ceną/koszt 22400

Oferta z najwyższą ceną/koszt 22400

Waluta: pln

**IV.7) Informacja na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom

nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

NAZWA: Badania USG brzucha

CZĘŚĆ NR: 2

Postępowanie / część zostało unieważnione

tak

Należy podać podstawę i przytoczyć unieważnienia postępowania:

Dotyczy: Postępowanie prowadzone w trybie zamówienia klasycznego o wartości mniejszej, niż próg i unijne w trybie podstawowym bez negocjacji (art. 275 pkt. 1 PZP) na podstawie Ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 ze zmianami) Na: "Wykonanie badań dla pacjentów Dzielonego Domu Opieki Medycznej w Sycowie" Nr.ref: RPDS.09.03.00-02-0010/20-00/10 Z A W I A D O M I E N I E O UNIEWAŻNIENIU ZADANIA Z Zamawiającym działając na podstawie art. 255 punkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (Dz. U. poz. 2019 r. ze zm., dalej "PZP"), unieważnia postępowanie o udzielenie zamówienia w części dotyczącej zadania 2, z powodu nie złożenia na to zadanie żadnej oferty.

**IV.9) ZASADNIENIE 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 na podstawie art. ustawy Pzp.

**IV.9.2) Uzasadnienie wyboru trybu**

Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami.

Drukuj

p.o. Dyrektora Powiatowego  
Zespołu Szpitali w Oleśnicy  
Przemysław Kłagier

POWIATOWY ZESPÓŁ SZPITALI  
56-400 OLEŚNICA  
ul. Armii Krajowej 1  
centr. (071) 77-67-300, fax (071) 77-67-307  
NIP 9111847075, Reg. 932966540