

Ogłoszenie nr 550144013-N-2019 z dnia 12-07-2019 r.

**Wrocław: Dostawy wyrobów medycznych do zabiegów RIRS OGŁOSZENIE O ZAMIARZE
ZAWARCIA UMOWY -**

Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej
nie

Postępowanie przeprowadza centralny zamawiający
nie

**Postępowanie przeprowadza podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli
przeprowadzenie postępowania**
nie

Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie przez zamawiających
nie

**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich
Unii Europejskiej**
nie

Informacje dodatkowe:

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Dolnośląski Szpital Specjalistyczny im. T. Marciniaka - Centrum
Medycyny Ratunkowej, Krajowy numer identyfikacyjny 00632038400000, ul. Gen. A. E. Fieldorfa
2, 54-049 Wrocław, woj. dolnośląskie, państwo Polska, tel. 71 306 44 19, e-mail [zp@szpital-](mailto:zp@szpital-marciniak.wroclaw.pl)
[marciniak.wroclaw.pl](mailto:zp@szpital-marciniak.wroclaw.pl), faks 71 306 48 67.

Adres strony internetowej (url): <http://www.szpital-marciniak.wroclaw.pl/>

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:

Podmiot prawa publicznego

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Dostawy wyrobów medycznych do zabiegów RIRS

Numer referencyjny EZ/205/117/19

Przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia nie przeprowadzono dialogu technicznego

II.2) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.3) Informacja o możliwości składania ofert częściowych:

Zamówienie podzielone jest na części:

Nie

II.4) Krótki opis przedmiotu zamówienia *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań):*

Określenie wielkości lub zakresu zamówienia: 1.Przedmiotem zamówienia są dostawy wyrobów medycznych do zabiegów RIRS, które zostały wykazane i opisane w „Formularzu cenowym” stanowiącym integralną część Zaprośzenia. 3.Miejsce wykonywania ww. dostaw – siedziba Zamawiającego przy ul. Gen. Augusta Emila Fieldorfa 2 we Wrocławiu. 4.Warunki umowne realizacji przedmiotowego zamówienia publicznego zawiera wstępny wzór umowy, stanowiący integralną część Zaprośzenia. 5.Wspólny słownik zamówień (CPV): 33141240-4, 33141000-0, 33110000-4, 33141620-2, 33141200-2, 33141000-0. 6.Termin realizacji przedmiotu zamówienia – 24 miesiące. Termin dostawy - 3 dni od dnia otrzymania każdorazowego zamówienia na adres e-mail Wykonawcy.

II.5) Główny Kod CPV: 33141240-4

II.6) Całkowita wartość zamówienia *(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):*

Wartość bez VAT: 103350.00

Waluta:

PLN

SEKCJA III: PROCEDURA

III.1) Tryb udzielenia zamówienia:

Zamówienie z wolnej ręki

III.2) Podstawa prawna

Postępowanie wszczęte zostało na podstawie art.67 ust.1 pkt 4 ustawy Pzp.

III.3 Uzasadnienia wyboru trybu

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

Dnia 07.01.2019r. dokonano otwarcia ofert postępowania przetargowego EZ/280/117/17. W w/w postępowaniu przetargowym nie zostały złożone żadne oferty na część przedmiotu zamówienia ujętego w bieżącej procedurze. W związku z powyższym, Zamawiający powołując się na art. 67 ust. 1 pkt. 4 ustawy „w postępowaniu prowadzonym uprzednio w trybie przetargu nieograniczonego albo przetargu ograniczonego nie wpłynął żaden wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, i nie zostały złożone żadne oferty (...)” dokona przeprowadzenia procedury na przedmiot zamówienia wyspecyfikowany w poprzedniej procedurze przetargowej w Zadaniu 70 w trybie zamówienia z wolnej ręki, zgodnie ze wskazanym ww. artykułem. Jednocześnie należy wskazać, że zakup wyspecyfikowanego przedmiotu zamówienia jest pilny i konieczny ze względu na potrzebę zachowania ciągłości przeprowadzanych zabiegów operacyjnych. Zabiegom operacyjnym podlegają pacjenci już zaplanowani, są to pacjenci zarówno z pakietu onkologicznego, jaki i pacjenci bez problemów onkologicznych ze schorzeniami urologicznymi. W związku z powyższym istnieje pilna potrzeba przeprowadzenia postępowania w celu zawarcia umowy zabezpieczającej w wyroby medyczne niezbędnych do zabiegów RIRS Szpitala.

SEKCJA IV: ZAMIAR UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

NAZWA I ADRES WYKONAWCY KTÓREMU ZAMAWIAJĄCY ZAMIERZA UDZIELIĆ ZAMÓWIENIA:

Cook Medical Sp. z o.o., pl.orders@cookmedical.com, Pl. Piłsudskiego 1, 00-078, Warszawa, kraj/woj. dolnośląskie

