

Ogłoszenie nr 367156 - 2016 z dnia 2016-12-14 r.
Piastów: Rozbudowa systemu informatycznego w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej PIASTUN
OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA -
Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.
Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego

Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej
nie

Nazwa projektu lub programu

Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych: tak

Numer ogłoszenia: 356764–2016

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

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

Postępowanie zostało przeprowadzone przez centralnego zamawiającego

nie

Postępowanie zostało przeprowadzone przez podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania

nie

Postępowanie zostało przeprowadzone wspólnie przez zamawiających

nie

Postępowanie zostało przeprowadzone wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej

nie

W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych::

Informacje dodatkowe:

I. 1) NAZWA I ADRES: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej "PIASTUN", krajowy numer identyfikacyjny 1639163700011, ul. ul. Mikołaja Reja 1, 05820 Piastów, państwo Polska, woj. mazowieckie, tel. 22 7236287, 7231147, faks 22 7236287, 7231147, e-mail przychodnia@zozpiastow.pl
Adres strony internetowej (URL): www.piastunzoz.pl

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:

Inny: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy):

Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego udzielania zamówienia, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (jeżeli zamówienie zostało udzielone przez każdego z zamawiających indywidualnie informacja w sekcji I jest podawana przez każdego z zamawiających, jeżeli zamówienie zostało udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających w sekcji I należy wskazać który z zamawiających zawarł umowę):

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:

Rozbudowa systemu informatycznego w Samodzielnym Publicznym Zakładzie Opieki Zdrowotnej PIASTUN

Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):

5/2016

II.2) Rodzaj zamówienia:

Dostawy

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:

Przedmiotem zamówienia są świadczenia na rzecz Zamawiającego polegające na: dostawach i usługach związanych z wdrożeniem Zintegrowanego Systemu Informatycznego do obsługi przychodni poprzez:
a) Dostawę oraz udzielenie bezterminowych licencji na użytkowanie oprogramowania aplikacyjnego o którym mowa w załączniku nr 5 do SIWZ oraz dostawy sprzętu komputerowego, o którym mowa w załączniku nr 6 do SIWZ; b) Wdrożenie (zainstalowanie i uruchomienie) oprogramowania i oprogramowania aplikacyjnego, o którym mowa w załączniku nr 5 do SIWZ oraz świadczenie usług gwarancyjnych wobec całości dostarczonego i zrealizowanego przedmiotu umowy, szkolenie pracowników Zamawiającego i innych osób wskazanych przez Zamawiającego z obsługi, a także administrację i wdrażania oprogramowania aplikacyjnego. 2) Oferowany przez Wykonawcę przedmiot zamówienia obejmuje: a) Dostawę licencji oprogramowania aplikacyjnego do obsługi przychodni w zakresie określonym w SIWZ; b) Wdrożenie oprogramowania aplikacyjnego; c) Szkolenia pracowników oraz personelu zamawiającego z obsługi i administracji oprogramowania aplikacyjnego; d) Świadczenie usług gwarancyjnych wobec całości dostarczonego i zrealizowanego przedmiotu zamówienia; e) Dostawę sprzętu komputerowego w zakresie określonym w SIWZ; f) Instalację i konfigurację sprzętu w zakresie niezbędnym do współpracy z oprogramowaniem aplikacyjnym; g) Szkolenia pracowników oraz personelu Zamawiającego z obsługi urządzeń komputerowych.

II.4) Informacja o częściach zamówienia:

Zamówienie podzielone jest na części:

Nie

II.5) Główny Kod CPV: 72268000-1

Dodatkowe kody CPV: 72263000-6, 72262000-9, 30213200-7, 32510000-1

SEKCJA III: PROCEDURA

III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

Przetarg nieograniczony

III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów

III.3) Informacje dodatkowe:

SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

Postępowanie/część zostało unieważnione nie

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 14/12/2016

IV.2 Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT 203252.00

Waluta PLN

IV.3) INFORMACJE O OFERTACH

Liczba otrzymanych ofert 1

w tym

Liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 1

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

ACIVE MED. Sp. z o.o., , ul. Traugutta 57-59, 50-417, ul. Traugutta 57-59, Wrocław, kraj/woj.

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą: tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej: nie

Skrót literowy nazwy państwa:

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

Cena wybranej oferty/wartość umowy 209796.18

Oferta z najniższą ceną/kosztem 209796.18

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 209796.18

Waluta: PLN

IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub

podwykonawcom:

IV.8) Informacje dodatkowe:

IV.9) UZASADNIENIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA W TRYBIE NEGOCJACJI BEZ OGŁOSZENIA, ZAMÓWIENIA Z WOLNEJ REKI ALBO ZAPYTANIA O CENĘ

IV.9.1) Podstawa prawna

Postępowanie prowadzone jest w trybie na podstawie art. ustawy Pzp.

IV.9.2) Uzasadnienia wyboru trybu

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

*Zatwierdził Dyrektor Samodzielnego Publicznego
Zakładu Opieki Zdrowotnej PIASTUN w Piastowie*

/-/

DR N. MED. MATEUSZ KUCZABSKI

Opracowała: Anna Nyrek-Koczkodaj