

**Ogłoszenie o wyniku postępowania  
Dostawy  
Dostawa kamer termowizyjnych**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzą zamawiający działający wspólnie

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** Uniwersytet Śląski w Katowicach

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000001347

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** Bankowa 12

**1.5.2.) Miejscowość:** Katowice

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 40-007

**1.5.4.) Województwo:** śląskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL22A - Katowicki

**1.5.7.) Numer telefonu:** 0323591334

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** dzp@us.edu.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** dzp.us.edu.pl

**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**

<https://platformazakupowa.pl/pn/us>

**1.7.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - uczelnia publiczna

**1.8.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Edukacja

**1.9.) Informacje o pozostałych zamawiających działających wspólnie**

**Zamawiający 2**

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** Szpital Miejski nr 4 w Gliwicach Sp. z o.o.

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 6312658474

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** ul. Zygmunta Starego 2

**1.5.2.) Miejscowość:** Gliwice

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 44-100

**1.5.4.) Województwo:** śląskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL229 - Gliwicki

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** m.krasucki@szpital4.gliwice.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <https://szpital4.gliwice.pl/>

## **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:**

Dostawa kamer termowizyjnych

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-7a1d4799-c9d8-11eb-911f-9ad5f74c2a25

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2021/BZP 00118650/01

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2021-07-19 09:46

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

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

**2.12.) Nazwa projektu lub programu:**

Weryfikacja metody zapobiegającej rozprzestrzenianiu się zakażenia wirusem SARS-CoV-2 dzięki zastosowaniu procedury bezdotykowego pomiaru temperatury osób wchodzących do szpitala i wychodzących ze szpitala uwzględniającej wpływ warunków klimatycznych takich jak temperatura powietrza, wilgotność, prędkość wiatru na wartości pomiarowe

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

**2.14.) Numer ogłoszenia:** 2021/BZP 00085306/01

## **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:** DZP.381.039.2021.DWK

**4.2.) Zamawiający udziela zamówienia w częściach, z których każda stanowi przedmiot odrębnego postępowania:** Nie

**4.3.) Wartość zamówienia:** 323333,33 PLN

**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Dostawy

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

1) Przedmiotem zamówienia wspólnego jest dostawa kamer termowizyjnych ( 2 szt.) o

parametrach określonych w załączniku nr 2 do SWZ, zwanych dalej „Sprzętami”. Oferowane Sprzęty muszą być fabrycznie nowe i nieużywane, pochodzić z bieżącej produkcji (rok produkcji – nie wcześniej niż 2020), być w aktualnej ofercie producenta na dzień składania ofert, posiadać stosowne certyfikaty i aprobaty dopuszczające Sprzęty do sprzedaży i użytkowania na terenie RP. Wykonawca jest zobowiązany zapewnić bezpłatny serwis gwarancyjny Sprzętów.

2) Zakres zamówienia obejmuje: zakup Sprzętu wraz z jego dostarczeniem do Zamawiającego, rozładunkiem, wniesieniem do miejsca wskazanego przez Zamawiającego, a także szkolenie dla 2-5 osób przypisane dla każdej z kamer z osobna (każda z kamer będzie pracowała i przynależała do innej instytucji w dwóch miejscach, tzn. w SMCEBI w Chorzowie oraz w Szpitalu Miejskim nr 4 w Gliwicach).

3) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 2 do SWZ.

4) Termin realizacji zamówienia: 45 dni od daty zawarcia umowy.

5) Wymagany minimalny termin gwarancji na oferowane Sprzęty wynosi: 24 miesiące gwarancji na kamerę oraz 10 lat gwarancji na detektor

**4.5.3.) Główny kod CPV: 38651000-3 - Aparaty fotograficzne**

## **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: 1**

**6.1.1.) Liczba otrzymanych ofert wariantowych: 0**

**6.1.2.) Liczba ofert dodatkowych: 0**

**6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP: 1**

**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: 368975,40 PLN**

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 368975,40 PLN**

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 368975,40 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: Mikro przedsiębiorca**

**7.3.) Dane (firmy) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:**

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** PRZEDSTAWICIELSTWO HANDLOWE PAWEŁ RUTKOWSKI / PAWEŁ RUTKOWSKI.

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 521-041-65-77

**7.3.3) Ulica:** RAKOWIECKA 39A/3

**7.3.4) Miejscowość:** WARSZAWA

**7.3.5) Kod pocztowy:** 02-521

**7.3.6.) Województwo:** mazowieckie

**7.3.7.) Kraj:** Polska

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

**SEKCJA VIII UMOWA**

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2021-07-15

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 368975,40 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 25 dni