

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:226531-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Warszawa: Urządzenia chłodnicze  
2023/S 075-226531**

**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**

**Wyniki postępowania**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Instytut Biologii Doświadczalnej imienia Marcelego Nenckiego Polskiej Akademii Nauk  
Krajowy numer identyfikacyjny: 000325825  
Adres pocztowy: Pasteura 3  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa  
Kod pocztowy: 02-093  
Państwo: Polska  
Osoba do kontaktów: Wojciech Boguta  
E-mail: [przetargi@nencki.edu.pl](mailto:przetargi@nencki.edu.pl)  
Tel.: +48 225892180

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <https://e-propublico.pl>

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Inna działalność: naukowo-badawcza i edukacyjna

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

Zakup zestawu profesjonalnych urządzeń chłodniczych, z dopuszczeniem składania ofert częściowych  
Numer referencyjny: AZP-261-14/2023

**II.1.2) Główny kod CPV**

42513200 Urządzenia chłodnicze

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostarczenie do siedziby Instytutu zestawu profesjonalnych urządzeń chłodniczych, tj. zamrażarki niskotemperaturowej oraz profesjonalnej chłodziarki medycznej typu szafowego. Postępowanie o udzielenie zamówienia podzielono na dwie części (2) w celu umożliwienia złożenia osobnych ofert na te części. Wykonawca przystępujący do przetargu będzie mógł złożyć ofertę na wybraną przez siebie ilość części, tj. na jedną, więcej lub na wszystkie. Szczegółowy opis minimalnych parametrów technicznych zamawianych urządzeń oraz innych wymagań dotyczących przedmiotów zamówienia zawarty jest, odpowiednio dla każdej z części, w załącznikach nr 2.1 -2.2 do SWZ – Formularz Parametry. Opis sposobu wykonania zamówienia zawarty jest w załączniku do SWZ – Projekt Umowy.

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**

Wartość bez VAT: 118 830.00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 1 – Zamrażarka niskotemperaturowa  
Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

42513200 Urządzenia chłodnicze  
39711120 Zamrażarki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego, adres: ul. Ludwika Pasteura 3 w Warszawie.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostarczenie do siedziby Instytutu zamrażarki niskotemperaturowej. Szczegółowy opis minimalnych parametrów technicznych zamawianego urządzenia oraz innych wymagań dotyczących przedmiotu zamówienia zawarty jest w SWZ oraz w załączniku nr 2.1 do SWZ – Formularz Parametry. Opis sposobu wykonania zamówienia zawarty jest w załączniku do SWZ – Projekt Umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Długość gwarancji / Waga: 5 % = 5 pkt  
Kryterium jakości - Nazwa: System awaryjnego zasilania / Waga: 15 % = 15 pkt  
Kryterium jakości - Nazwa: Serwis / Waga: 10 % = 10 pkt  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10 % = 10 pkt  
Cena - Waga: 60 % = 60 pkt

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
MAB/2018/10

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 2 – Profesjonalna chłodziarka medyczna typu szafowego  
Część nr: 2

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

42513200 Urządzenia chłodnicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, adres: ul. Ludwika Pasteura 3 w Warszawie.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostarczenie do siedziby Instytutu profesjonalnej chłodziarki medycznej typu szafowego. Szczegółowy opis minimalnych parametrów technicznych zamawianego urządzenia oraz innych wymagań dotyczących przedmiotów zamówienia zawarty jest w SWZ oraz w załączniku nr 2.2 do SWZ – Formularz Parametry.

Opis sposobu wykonania zamówienia zawarty jest w załączniku do SWZ – Projekt Umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Długość gwarancji / Waga: 5 % = 5 pkt

Kryterium jakości - Nazwa: Serwis / Waga: 15 % = 15 pkt

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 % = 20 pkt

Cena - Waga: 60 % = 60 pkt

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

MAB/2018/10

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

**Sekcja IV: Procedura**

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2023/S 040-117287](#)

IV.2.8) **Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów**

IV.2.9) **Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Nazwa:**

Część nr 1 – Zamrażarka niskotemperaturowa

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

04/04/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: FROST Tomasz Jankowski

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP 527-010-04-93

Adres pocztowy: ul. Dobra 9

Miejscowość: Łomianki

Kod NUTS: PL913 Warszawski zachodni

Kod pocztowy: 05-092

Państwo: Polska

Tel.: +48 226316310

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 76 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 75 130.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Nazwa:**

Część nr 2 – Profesjonalna chłodziarka medyczna typu szafowego

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

12/04/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: "ALAB" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
Krajowy numer identyfikacyjny: NIP 525 235 89 33  
Adres pocztowy: ul. Stępińska 22/30  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa  
Kod pocztowy: 00-739  
Państwo: Polska  
Tel.: +48 223496010  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 45 000.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 43 700.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Na czynność Zamawiającego:

1. 10 dni – jeżeli informacja o niej została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej;
2. 15 dni – jeżeli informacja o niej została przekazana w sposób inny niż za pomocą środków komunikacji elektronicznej;
3. 10 dni – na treść ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia, treść dokumentów zamówienia;
4. 10 dni od dnia, w którym powzięto / można było powziąć informację stanowiącą podstawę wniesienia odwołania, na czynności inne niż określone w pkt 1–3.

Na zaniechanie czynności:

1. 30 dni od publikacji w Dz.U. UE ogłoszenia o udzieleniu zamówienia – od nieprzesłania Wykonawcy zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty;
2. 6 mies. od zawarcia umowy – od braku opublikowania ogłoszenia o udzieleniu zamówienia / o wyniku postępowania.

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

12/04/2023