

Polska-Celestynów: Zestawy medyczne

OJ S 47/2023 07/03/2023

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Wojskowy Ośrodek Farmacji i Techniki Medycznej - Celestynów

Adres pocztowy: Wojska Polskiego 57

Miejscowość: Celestynów

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 05-430

Państwo: Polska

E-mail: wofitm@ron.mil.pl

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://platformazakupowa.pl/pn/wofitm>

I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Jednostka budżetowa/Jednostka Wojskowa

I.5. Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1. Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1. Nazwa

Dostawa Indywidualnego Zestawu Autostrzykawk przeciwko bojowym środkom trującym

IZAS-05 oraz autostrzykawk z morfiną przeciwko bólowi

Numer referencyjny: WOFITM/6/2023/WR

II.1.2. Główny kod CPV

33141620 Zestawy medyczne

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa Indywidualnego Zestawu Autostrzykawk przeciwko bojowym

środkom trującym IZAS-05 oraz autostrzykawk z morfiną przeciwko bólowi.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowią załączniki do Zaproszenia do negocjacji

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 17 787 902,00 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Indywidualny Zestaw Autostrzykawk przeciwko bojowym środkom trującym IZAS - 05,
GWARANT - KPL. 6 500, OPCJA - KPL. 6 500
Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141620 Zestawy medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4. Opis zamówienia

Indywidualny Zestaw Autostrzykawk przeciwko bojowym środkom trującym IZAS - 05,
GWARANT - KPL. 6 500, OPCJA - KPL. 6 500

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w zaproszeniu do negocjacji i postanowieniach umowy stanowiący załącznik do zaproszenia

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Indywidualny Zestaw Autostrzykawk przeciwko bojowym środkom trującym IZAS - 05,
GWARANT - KPL. 7 500, OPCJA - KPL. 7 500
Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141620 Zestawy medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4. Opis zamówienia

Indywidualny Zestaw Autostrzykawk przeciwko bojowym środkom trującym IZAS - 05,
GWARANT - KPL. 7 500, OPCJA - KPL. 7 500

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w zaproszeniu do negocjacji i postanowieniach umowy stanowiący załącznik do zaproszenia

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Indywidualny Zestaw Autostrzykawk przeciwko bojowym środkom trującym IZAS - 05, GWARANT - KPL. 78, OPCJA - KPL. 78
Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141620 Zestawy medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4. Opis zamówienia

Indywidualny Zestaw Autostrzykawk przeciwko bojowym środkom trującym IZAS - 05, GWARANT - KPL. 78, OPCJA - KPL. 78

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w zaproszeniu do negocjacji i postanowieniach umowy stanowiący załącznik do zaproszenia

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Indywidualny Zestaw Autostrzykawk przeciwko bojowym środkom trującym IZAS - 05, GWARANT - KPL. 1 500, OPCJA - KPL. 1 500
Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141620 Zestawy medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

II.2.4. Opis zamówienia

Indywidualny Zestaw Autostrzykawk przeciwko bojowym środkom trującym IZAS - 05,
GWARANT - KPL. 1 500, OPCJA - KPL.1 500

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w zaproszeniu do negocjacji i postanowieniach

umowy stanowiący załącznik do zaproszenia

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Indywidualny Zestaw Autostrzykawk przeciwko bojowym środkom trującym IZAS - 05,
GWARANT - KPL. 1 733, OPCJA - KPL. 1 733

Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141620 Zestawy medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4. Opis zamówienia

Indywidualny Zestaw Autostrzykawk przeciwko bojowym środkom trującym IZAS - 05,
GWARANT - KPL. 1 733, OPCJA - KPL.1 733

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w zaproszeniu do negocjacji i postanowieniach

umowy stanowiący załącznik do zaproszenia

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Indywidualny Zestaw Autostrzykawk przeciwko bojowym środkom trującym IZAS - 05,
GWARANT - KPL. 4 620, OPCJA - KPL. 4 620
Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141620 Zestawy medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4. Opis zamówienia

Indywidualny Zestaw Autostrzykawk przeciwko bojowym środkom trującym IZAS - 05,
GWARANT - KPL. 4 620, OPCJA - KPL.4 620

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w zaproszeniu do negocjacji i postanowieniach

umowy stanowiący załącznik do zaproszenia

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Autostrzykawka z Morfiną przeciwko bólowi 20mg/2 ml, GWARANT - SZT. 2 431, OPCJA - SZT. 2 431

Część nr: 7

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141620 Zestawy medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4. Opis zamówienia

Autostrzykawka z Morfiną przeciwko bólowi 20mg/2 ml, GWARANT - SZT. 2 431, OPCJA - SZT. 2 431

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w zaproszeniu do negocjacji i postanowieniach

umowy stanowiący załącznik do zaproszenia

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Autostrzykawka z Morfiną przeciwko bólowi 20mg/2 ml, GWARANT - SZT. 2 500, OPCJA - SZT. 2 500

Część nr: 8

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141620 Zestawy medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4. Opis zamówienia

Autostrzykawka z Morfiną przeciwko bólowi 20mg/2 ml, GWARANT - SZT. 2 500, OPCJA - SZT. 2 500

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w zaproszeniu do negocjacji i postanowieniach

umowy stanowiący załącznik do zaproszenia

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Indywidualny Zestaw Autostrzykawk przeciwko bojowym środkom trującym IZAS - 05, GWARANT - KPL. 5 500, OPCJA - KPL. 5 500

Część nr: 9

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141620 Zestawy medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4. Opis zamówienia

Indywidualny Zestaw Autostrzykawk przeciwko bojowym środkom trującym IZAS - 05, GWARANT - KPL. 5 500, OPCJA - KPL. 5 500

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w zaproszeniu do negocjacji i postanowieniach umowy stanowiący załącznik do zaproszenia

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Autostrzykawka z Morfiną przeciwko bólowi 20mg/2 ml, GWARANT - SZT. 5 500, OPCJA - SZT. 5 500
Część nr: 10

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141620 Zestawy medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4. Opis zamówienia

Autostrzykawka z Morfiną przeciwko bólowi 20mg/2 ml, GWARANT - SZT. 5 500, OPCJA - SZT. 5 500

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w zaproszeniu do negocjacji i postanowieniach umowy stanowiący załącznik do zaproszenia

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Indywidualny Zestaw Autostrzykawk przeciwko bojowym środkom trującym IZAS - 05I, GWARANT - KPL. 2 170, OPCJA - KPL. 2 170
Część nr: 11

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141620 Zestawy medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4. Opis zamówienia

Indywidualny Zestaw Autostrzykawk przeciwko bojowym środkom trującym IZAS - 05I,
GWARANT - KPL. 2 170, OPCJA - KPL. 2 170

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w zaproszeniu do negocjacji i postanowieniach

umowy stanowiący załącznik do zaproszenia

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Autostrzykawka z Morfiną przeciwko bólowi 20mg/2 mll, GWARANT - SZT. 2 170, OPCJA - SZT. 2 170

Część nr: 12

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141620 Zestawy medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4. Opis zamówienia

Autostrzykawka z Morfiną przeciwko bólowi 20mg/2 mll, GWARANT - SZT. 2 170, OPCJA - SZT. 2 170

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na zasadach określonych w zaproszeniu do negocjacji i postanowieniach

umowy stanowiący załącznik do zaproszenia

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Sekcja IV: Procedura

IV.1. Opis

IV.1.1. Rodzaj procedury

Procedura ograniczona

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 028-081260](#)

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

Część nr: 1

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

28/02/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Zakład Produkcji Sprzętu Medycznego „Ravimed” Sp. z o. o.

Miejscowość: Łajski

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 419 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 2

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1.

Data zawarcia umowy

28/02/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Zakład Produkcji Sprzętu Medycznego „Ravimed” Sp. z o. o.

Miejscowość: Łajski

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 945 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 3

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

28/02/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Zakład Produkcji Sprzętu Medycznego „Ravimed” Sp. z o. o.

Miejscowość: Łajski

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 41 028,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 4

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1.**

Data zawarcia umowy

28/02/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Zakład Produkcji Sprzętu Medycznego „Ravimed” Sp. z o. o.

Miejscowość: Łajski

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 789 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 5

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

28/02/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Zakład Produkcji Sprzętu Medycznego „Ravimed” Sp. z o. o.

Miejscowość: Łajski

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 911 598,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 6

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1.**

Data zawarcia umowy

28/02/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Zakład Produkcji Sprzętu Medycznego „Ravimed” Sp. z o. o.

Miejscowość: Łajski

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 430 120,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 7

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

28/02/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Zakład Produkcji Sprzętu Medycznego „Ravimed” Sp. z o. o.

Miejscowość: Łajski

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 427 856,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 8

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1.**

Data zawarcia umowy

28/02/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Zakład Produkcji Sprzętu Medycznego „Ravimed” Sp. z o. o.

Miejscowość: Łajski

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 440 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 9

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

28/02/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Zakład Produkcji Sprzętu Medycznego „Ravimed” Sp. z o. o.

Miejscowość: Łajski

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 893 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 10

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1.**

Data zawarcia umowy

28/02/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Zakład Produkcji Sprzętu Medycznego „Ravimed” Sp. z o. o.

Miejscowość: Łajski

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 968 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 11

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

28/02/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Zakład Produkcji Sprzętu Medycznego „Ravimed” Sp. z o. o.

Miejscowość: Łajski

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 141 420,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 12

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1.**

Data zawarcia umowy

28/02/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Zakład Produkcji Sprzętu Medycznego „Ravimed” Sp. z o. o.

Miejscowość: Łajski

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 381 920,00 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: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej przy Urzędzie Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Art. 182.

1. Odwołanie wnosi się:

1) w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób – w przypadku gdy wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8;

2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wnosi się w terminie:

1) 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej – jeżeli wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8;

3. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w ust. 1 i 2 wnosi się:

1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 – w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia; Odwołanie wnosi się w formie pisemnej lub elektronicznej (poprzez ePUAP) Stosownie do § 10 ust. 1a i 1b rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 22.3.2010 r. w sprawie regulaminu postępowania przy rozpoznawaniu odwołań (Dz.U. z 2018 r. poz. 1092, z późn. zm.) informuję, że w przypadku, gdy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego komunikacja Zamawiającego z Wykonawcami odbywała się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, w sposób określony w dziale I, rozdziale 2a ustawy z dnia 29.1.2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2018 r. poz. 1986), lub gdy Zamawiający dopuścił taki sposób komunikacji, dokumentacja postępowania o udzielenie zamówienia publicznego lub konkursu sporządzona w postaci elektronicznej składana w postępowaniu odwoławczym, przekazywana jest na następujących rodzajach informatycznych nośników danych: płyta CD, płyta DVD, nośnik USB, dysk przenośny USB. Dokumentacja postępowania składana w postaci elektronicznej powinna zostać zapisana na jednym ze wskazanych powyżej informatycznych nośników danych w sposób zapewniający odczyt dokumentów elektronicznych i informacji opisanych oraz uporządkowanych zgodnie ze strukturą i metodyką nazewnictwa katalogów i dokumentów elektronicznych, który umożliwia identyfikację poszczególnych dokumentów postępowania oraz wyodrębnienie dokumentów zawierających informacje niejawne lub tajemnice prawnie chronione.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

02/03/2023