

Polska-Nowa Sól: Wyroby do angioplastyki

OJ S 60/2021 26/03/2021

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Wielospecjalistyczny Szpital Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Krajowy numer identyfikacyjny: 970774733

Adres pocztowy: ul. Chałubińskiego 7

Miejscowość: Nowa Sól

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Kod pocztowy: 67-100

Państwo: Polska

E-mail: a.flis@szpital-nowasol.pl

Tel.: +48 683882285

Faks: +48 683871281

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital-nowasol.pl

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Wielospecjalistyczny Szpital Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Krajowy numer identyfikacyjny: 970774733

Adres pocztowy: ul. Chałubińskiego 7

Miejscowość: Nowa Sól

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Kod pocztowy: 67-100

Państwo: Polska

E-mail: a.flis@szpital-nowasol.pl

Tel.: +48 683882285

Faks: +48 683871281

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital-nowasol.pl

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Wielospecjalistyczny Szpital Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Krajowy numer identyfikacyjny: 970774733

Adres pocztowy: ul. Chałubińskiego 7

Miejscowość: Nowa Sól

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Kod pocztowy: 67-100

Państwo: Polska

E-mail: a.flis@szpital-nowasol.pl

Tel.: +48 683882285

Faks: +48 683871281

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital-nowasol.pl

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Wielospecjalistyczny Szpital Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Krajowy numer identyfikacyjny: 970774733

Adres pocztowy: ul. Chałubińskiego 7

Miejscowość: Nowa Sól

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Kod pocztowy: 67-100

Państwo: Polska

E-mail: a.flis@szpital-nowasol.pl

Tel.: +48 683882285

Faks: +48 683871281

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital-nowasol.pl

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Wielospecjalistyczny Szpital Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Krajowy numer identyfikacyjny: 970774733

Adres pocztowy: ul. Chałubińskiego 7

Miejscowość: Nowa Sól

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Kod pocztowy: 67-100

Państwo: Polska

E-mail: a.flis@szpital-nowasol.pl

Tel.: +48 683882285

Faks: +48 683871281

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital-nowasol.pl

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Wielospecjalistyczny Szpital Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Krajowy numer identyfikacyjny: 970774733

Adres pocztowy: ul. Chałubińskiego 7

Miejscowość: Nowa Sól

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Kod pocztowy: 67-100

Państwo: Polska

E-mail: a.flis@szpital-nowasol.pl

Tel.: +48 683882285

Faks: +48 683871281

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital-nowasol.pl

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Wielospecjalistyczny Szpital Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Krajowy numer identyfikacyjny: 970774733

Adres pocztowy: ul. Chałubińskiego 7

Miejscowość: Nowa Sól

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Kod pocztowy: 67-100

Państwo: Polska

E-mail: a.flis@szpital-nowasol.pl

Tel.: +48 683882285

Faks: +48 683871281

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital-nowasol.pl

I.2. Informacja o zamówieniu wspólnym

W zamówieniu stosowane jest wspólne udzielanie zamówień

I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5. Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1. Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1. Nazwa

Sukcesywne dostawy sprzętu jednorazowego użytku na potrzeby Zakładu Hemodynamiki WS SP ZOZ w Nowej Soli

Numer referencyjny: DZP-280-1/18/2020

II.1.2. Główny kod CPV

33111730 Wyroby do angioplastyki

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

Przedmiotem zamówienia jest „Sukcesywne dostawy sprzętu jednorazowego użytku na potrzeby Zakładu Hemodynamiki WS SP ZOZ w Nowej Soli.

2. W załącznikach nr 3.1–3.7 do SIWZ pn. „Formularz cenowy” w kolumnie 2 należy podać nazwę handlową, producenta i numer katalogowy.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 1 355 188,00 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 1 – proteza zastawki aortalnej
Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33111730 Wyroby do angioplastyki

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Nowa Sól.

II.2.4. Opis zamówienia

Pakiet 1 – proteza zastawki aortalnej

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostaw częściowych / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 2 – stenty wieńcowe kobaltowo-chromowe pokrywane lekiem najnowszej generacji o nietypowych średnicach i do bardzo długich zmian

Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33111730 Wyroby do angioplastyki

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Nowa Sól.

II.2.4. Opis zamówienia

Pakiet 2 – stenty wieńcowe kobaltowo-chromowe pokrywane lekiem najnowszej generacji o nietypowych średnicach i do bardzo długich zmian

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostaw częściowych / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 3 – cewniki balonowe do restenozy oraz sprzęt do zabiegów w wadach strukturalnych serca

Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33111730 Wyroby do angioplastyki

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Nowa Sól.

II.2.4. Opis zamówienia

Pakiet 3 – cewniki balonowe do restenozy oraz sprzęt do zabiegów w wadach strukturalnych serca.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostaw częściowych / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 4 – sprzęt do rekanalizacji oraz trudnych PTCA

Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33111730 Wyroby do angioplastyki

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Nowa Sól.

II.2.4. Opis zamówienia

Pakiet 4 – sprzęt do rekanalizacji oraz trudnych PTCA.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostaw częściowych / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 5 – osłona radiologiczna
Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33111730 Wyroby do angioplastyki

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Nowa Sól.

II.2.4. Opis zamówienia

Pakiet 5 – osłona radiologiczna.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostaw częściowych / Waga: 40
Cena - Waga: 60

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: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 6 – zestaw wyposażenia strzykawki automatycznej (Acist CMS 2000)
Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33111730 Wyroby do angioplastyki

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Nowa Sól.

II.2.4. Opis zamówienia

Pakiet 6 – zestaw wyposażenia strzykawki automatycznej (Acist CMS 2000).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostaw częściowych / Waga: 40
Cena - Waga: 60

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: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 7 – stenty do implantacji pnia lewej tętnicy wieńcowej
Część nr: 7

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33111730 Wyroby do angioplastyki

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Nowa Sól.

II.2.4. Opis zamówienia

Pakiet 7 – stenty do implantacji pnia lewej tętnicy wieńcowej.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostaw częściowych / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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: nie

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: [2020/S 247-610957](#)

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**

Zamówienie nr: 1

Część nr: 1

Nazwa:

Pakiet 1 – proteza zastawki aortalnej

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Pakiet 2 – stenty wieńcowe kobaltowo-chromowe pokrywane lekiem najnowszej generacji o nietypowych średnicach i do bardzo długich zmian

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

22/02/2021

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: SMT Polonia sp. z o.o.

Adres pocztowy: al. Zwycięstwa 13a

Miejscowość: Gdańsk

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 80-219

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 88 500,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Pakiet 3 – cewniki balonowe do restenozy oraz sprzęt do zabiegów w wadach strukturalnych serca

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Pakiet 4– sprzęt do rekanalizacji oraz trudnych PTCA.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

22/02/2021

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: Procardia Medical sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. rtm. W. Pileckiego 60

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 02-781

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 773 100,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Pakiet 5 – osłona radiologiczna

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

22/02/2021

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: Procardia Medical sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. rtm. w. Pileckiego 63

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 02-781

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 53 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

Pakiet 6 – zestaw wyposażenia strzykawki automatycznej (Acist CMS 2000)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

22/02/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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: CF Cefarm S.A.

Adres pocztowy: ul. Jana Kazimierza 16

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 01-248

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 287 000,00 PLN

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

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

Pakiet 7 – stenty do implantacji pnia lewej tętnicy wieńcowej

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

22/02/2021

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: Boston Scientific Polska sp. z o.o.

Adres pocztowy: al. Jana Pawła II 22

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 00-133

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 87 500,00 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

Tel.: +48 224587707

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Czynność zamawiającego, jeżeli informacje o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę wniesienia odwołania zostały przekazane w sposób określony w art. 180 ust. 5 ustawy Pzp – 10 dni.
2. Czynność zamawiającego, jeżeli informacje o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę wniesienia odwołania zostały przekazane w sposób inny niż określony w art. 180 ust. 5 ustawy Pzp – 15 dni.
3. Treść ogłoszenia o zamówieniu od dnia jego publikacji w Dzienniku Urzędowym UE, a jeżeli postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień SIWZ licząc od publikacji ogłoszenia w ww. Dzienniku lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej – 10 dni.
4. Wobec czynności innych niż określone w punktach od 1 do 3 odwołanie wnosi się w terminie liczonym od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia – 10 dni.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587707

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

22/03/2021