

Polska-Warszawa: Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

OJ S 63/2023 29/03/2023

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Mazowiecki Szpital Bródnowski w Warszawie Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: MSB/PN/39/05/2022

Adres pocztowy: ul. Kondratowicza 8

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 03-242

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Marta Mróz

E-mail: dzial.zamowien.publicznych@brodnowski.pl

Tel.: +48 223265564

Faks: +48 223265834

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://bip.brodnowski.pl/>

I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: osoba prawna świadcząca usługi o charakterze powszechnym

I.5. Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1. Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1. Nazwa

dostawa wyrobów medycznych dla Mazowieckiego Szpitala Bródnowskiego Sp. z o.o.

Numer referencyjny: MSB/PN/39/05/2022

II.1.2. Główny kod CPV

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych i wyrobów medycznych dla Mazowieckiego Szpitala Bródnowskiego Sp. z o.o., MSB/PN/39/05/2022, których szczegółowy zakres i przedmiot został określony w specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 5 do SWZ.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 246 800,60 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Sterylny jednorazowy osłony medyczne

Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4. Opis zamówienia

Sterylny jednorazowy osłony medyczne

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

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

Szczoteczki cytologiczne

Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Szczoteczki cytologiczne

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

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

Igły

Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Igły

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

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

Klipsy hemostatyczne jednorazowego użytku.

Część nr: 11

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Klipsy hemostatyczne jednorazowego użytku.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

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

Sprzęt jednorazowego użytku dla pracowni tomografii komputerowej.
Część nr: 38

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Sprzęt jednorazowego użytku dla pracowni tomografii komputerowej.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

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

Soczewki Artisan
Część nr: 51

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Soczewki Artisan

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

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: tak

IV.2. Informacje administracyjne

IV.2.1. Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2022/S 123-349131](#)

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

Nazwa:

Sterylna jednorazowa osłona medyczna

Zamówienie/zamówienia na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

03/01/2023

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: Zarys International Group Sp. z o.o. Sp.k.

Adres pocztowy: Pod Borem 18

Miejscowość: Zabrze

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 41-808

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 100 246,00 PLN

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

Część nr: 2**Nazwa:**

Szczoteczki cytologiczne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

03/01/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

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: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Zarys International Group Sp. z o.o. Sp.k.

Adres pocztowy: Pod Borem 18

Miejscowość: Zabrze

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 41-808

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 095,00 PLN

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

Część nr: 3

Nazwa:

Igły

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

03/01/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

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: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Zarys International Group Sp. z o.o. Sp.k.

Adres pocztowy: Pod Borem 18

Miejscowość: Zabrze

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 64 578,60 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 11

Nazwa:

Klipsy hemostatyczne jednorazowego użytku.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

03/01/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 5

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: 5

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Sun-Med s.c. Dominik Siekierski

Adres pocztowy: Franciszkańska 104/112
Miejscowość: Łódź
Kod NUTS: PL Polska
Kod pocztowy: 91-845
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Sun-Med s.c. Sławomir Naparty
Adres pocztowy: Franciszkańska 104/112
Miejscowość: Łódź
Kod NUTS: PL Polska
Kod pocztowy: 91-845
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 54 500,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 38

Nazwa:

Sprzęt jednorazowego użytku dla pracowni tomografii komputerowej.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

03/01/2023

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: Salus International Sp. z o.o.
Adres pocztowy: Pułaskiego 9
Miejscowość: Katowice
Kod NUTS: PL Polska
Kod pocztowy: 40-273
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 881,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 51

Nazwa:

Soczewki Artisan

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

03/01/2023

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: Polymed Polska Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Warszawska 320 A

Miejscowość: Stare Babice

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 05-082

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 22 500,00 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: uzp@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587777

Faks: +48 224587777

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

VI.4.2. Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Miejscowość: Warszawa

Państwo: Polska

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

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Określone w ustawie Pzp.

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: uzp@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587777

Faks: +48 224587777

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

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

24/03/2023