

Polska-Gdynia: Sondy

OJ S 84/2021 30/04/2021

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Powstania Styczniowego 1

Miejscowość: Gdynia

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Kod pocztowy: 81-519

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Ewa Szczęsna

E-mail: zp@szpitalepomorskie.eu

Tel.: +48 587260124

Faks: +48 587260338

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.szpitalepomorskie.eu>

I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: spółka prawa handlowego

I.5. Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1. Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1. Nazwa

Sukcesywne dostawy wyrobów medycznych jednorazowego użytku

Numer referencyjny: D25M/251/N/27-55rj/20

II.1.2. Główny kod CPV

33141641 Sondy

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

1. Przedmiotem zamówienia są Sukcesywne dostawy wyrobów medycznych jednorazowego użytku z podziałem na 30 zadań częściowych.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w Formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik nr 2 do SIWZ), opisie przedmiotu zamówienia (załącznik nr 2.1 do SIWZ) w zakresie zadania nr 8 i zadania nr 22 oraz w Projekcie umowy (załącznik nr 5 do SIWZ).

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 4 327 245,89 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie nr 1 - Układy oddechowe dla dorosłych

Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33171000 Przyrządy do anestezji i resuscytacji

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18 - w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.

Kwota wadium dla zadania nr 1 wynosi 2 668,00 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie nr 2 - Układy oddechowe dziecięce i z powłoką antybakteryjną

Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33171000 Przyrządy do anestezji i resuscytacji

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18 - w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.

Kwota wadium dla zadania nr 2 wynosi 1 165,00 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie nr 3 - Onkologiczno-radiologiczne przyrządy podażowe, transferowe i zaworujące oraz kaniule pediatryczne

Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18 - w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.

Kwota wadium dla zadania nr 3 wynosi 4 546,00 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie nr 4 - Maski anestetyczne

Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33171000 Przyrządy do anestezji i resuscytacji

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18 - w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.

Kwota wadium dla zadania nr 4 wynosi 2 255,00 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie nr 5 - Zestawy do żywienia jelitowego, zgłębniki

Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141320 Igły medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18 - w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.

Kwota wadium dla zadania nr 5 wynosi 5 926,00 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie nr 6 - Zestawy i zgłębniki do żywienia dojelitowego

Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141620 Zestawy medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia

ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18

- w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.

Kwota wadium dla zadania nr 6 wynosi 1 305,00 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie nr 7 - Rurki tracheostomijne

Część nr: 7

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33171000 Przyrządy do anestezji i resuscytacji

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia

ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18

- w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.

Kwota wadium dla zadania nr 7 wynosi 1 998,00 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie nr 8 - Woreczki do próbek moczu

Część nr: 8

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18 - w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ, opisie przedmiotu zamówienia, który stanowi załącznik nr 2.1 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.

Kwota wadium dla zadania nr 8 wynosi 97,00 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie nr 9 - Maski i cewniki do podawania tlenu

Część nr: 9

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141200 Cewniki

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18
- w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.

Kwota wadium dla zadania nr 9 wynosi 3 154,00 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie nr 10 - Znaczniki do brachyterapii typu Gold Anchor lub równoważne
Część nr: 10

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18
- w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.

Kwota wadium dla zadania nr 10 wynosi 8 233,00 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie nr 11 - Zestaw do wszczepiania elektrody czasowej

Część nr: 11

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141620 Zestawy medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18
- w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.

Kwota wadium dla zadania nr 11 wynosi 240,00 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie nr 12 - Zestawy do znieczulania zewnątrzoponowego, igły do blokad nerwów oraz igły do pop-ów

Część nr: 12

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141321 Igły do znieczulania

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18
- w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.

Kwota wadium dla zadania nr 12 wynosi 5 425,00 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie nr 13 - Jałowe przyrządy do transferu leków, aparat do przygotowywania i pobierania leków

Część nr: 13

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18 - w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.

Kwota wadium dla zadania nr 13 wynosi 4 986,00 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie nr 14 - Sprzęt i akcesoria pomocnicze do leczenia stomii
Część nr: 14

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18
- w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.
Kwota wadium dla zadania nr 14 wynosi 724,00 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie nr 15 - Produkty stomijne
Część nr: 15

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18
- w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.

Kwota wadium dla zadania nr 15 wynosi 1 216,00 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie nr 16 - System do kontrolowanej zbiórki stolca

Część nr: 16

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141620 Zestawy medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia

ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18

- w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.

Kwota wadium dla zadania nr 16 wynosi 1 033,00 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie nr 17 - Protezy do tympanoplastyki

Część nr: 17

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia

ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18

- w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.

Kwota wadium dla zadania nr 17 wynosi 403,00 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie nr 18 - Jałowe folie z kauczuku silikonowego

Część nr: 18

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18 - w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.

Kwota wadium dla zadania nr 18 wynosi 14,00 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie nr 19 - Łączniki i zatyczki

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18 - w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.

Kwota wadium dla zadania nr 19 wynosi 485,00 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie nr 20 - Zestaw do profilaktyki odrespiratorowego zapalenia płuc (VAP) i ograniczenia zanieczyszczeń

Część nr: 20

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141620 Zestawy medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18 - w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.

Kwota wadium dla zadania nr 20 wynosi 15 969,00 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie nr 21 - Końcówki do odsysania

Część nr: 21

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141620 Zestawy medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18 - w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.

Kwota wadium dla zadania nr 21 wynosi 1 371,00 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie nr 22 - Igły i strzykawki

Część nr: 22

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141320 Igły medyczne, 33141310 Strzykawki

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18 - w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ, opisie przedmiotu zamówienia, który stanowi załącznik nr 2.1 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.

Kwota wadium dla zadania nr 22 wynosi 16 399,00 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie nr 23 - Asortyment do żywienia

Część nr: 23

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141641 SONDY

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18 - w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.

Kwota wadium dla zadania nr 23 wynosi 3 780,00 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie nr 24 - Asortyment do żywienia

Część nr: 24

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141641 Sondy

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18
- w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.

Kwota wadium dla zadania nr 24 wynosi 19 026,00 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie nr 25 - Przyrządy do drenażu jamy bębenkowej

Część nr: 25

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33162200 Przyrządy używane na salach operacyjnych

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18
- w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.

Kwota wadium dla zadania nr 25 wynosi 98,00 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie nr 26 - Igły do biopsji do aparatu PAJUNK będącego na wyposażeniu Zamawiającego
Część nr: 26

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141323 Igły do biopsji

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18
- w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.

Kwota wadium dla zadania nr 26 wynosi 317,00 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie nr 27 - System do respiratora OXYLOG 200 będącego na wyposażeniu Zamawiającego
Część nr: 27

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33171000 Przyrządy do anestezji i resuscytacji

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18
- w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.

Kwota wadium dla zadania nr 27 wynosi 1 485,00 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie nr 28 - Zestawy do strzykawki automatycznej OPTIVANTAGE DH będącej na wyposażeniu Zamawiającego

Część nr: 28

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141620 Zestawy medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18 - w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.

Kwota wadium dla zadania nr 28 wynosi 1 332,00 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie nr 29 - Maski nadkrtaniowe
Część nr: 29

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18
- w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.

Kwota wadium dla zadania nr 29 wynosi 887,00 PLN.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie nr 30 - Maski krtaniowe
Część nr: 30

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18
- w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.

Kwota wadium dla zadania nr 30 wynosi 715,00 PLN.

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 187-449459](#)

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:

Zadanie nr 1 - Układy oddechowe dla dorosłych

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/01/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 4

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: Aksis Hurtownia Sprzętu Medycznego Ignaciuk Spigarski Sp.J.

Adres pocztowy: ul. Przyrodników 1C

Miejscowość: Gdańsk

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Kod pocztowy: 80-298
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 112 203,50 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Zadanie nr 2 - Układy oddechowe dziecięce i z powłoką antybakteryjną

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/01/2021

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: Promed S.A.

Adres pocztowy: ul. Działkowa 56

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-234

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 46 655,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Zadanie nr 3 - Onkologiczno-radiologiczne przyrządy podażowe, transferowe i zaworujące oraz kaniule pediatryczne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/01/2021

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: Skamex Sp. z o.o. Sp. j.

Adres pocztowy: ul. Częstochowska 38/52

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Kod pocztowy: 93-121

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 214 938,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Zadanie nr 4 - Maski anestetyczne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/01/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 5

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 5

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: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Medox Robert Łupicki
Adres pocztowy: ul. Młyńska 11C
Miejscowość: Połczyn-Zdrój
Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie
Kod pocztowy: 78-320
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 51 063,20 PLN

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

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Zadanie nr 5 - Zestawy do żywienia jelitowego, zgłębniki

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

12/01/2021

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: Bialmed Sp. z o.o.
Adres pocztowy: ul. Kazimierzowska 46/48/35
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 02-546
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 340 842,00 PLN

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

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

Zadanie nr 6 - Zestawy i zgłębniki do żywienia dojelitowego

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/01/2021

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: Przedsiębiorstwo Handlowo-Usługowe Anmar Sp. z o.o. Sp.k.

Adres pocztowy: ul. Strefowa 22

Miejscowość: Tychy

Kod NUTS: PL22C Tyski

Kod pocztowy: 43-100

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 59 299,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

Zadanie nr 7 - Rurki tracheostomijne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/01/2021

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: Bialmed Sp. z o.o.
Adres pocztowy: ul. Kazimierzowska 46/48/35
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 02-546
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 99 675,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 8

Część nr: 8

Nazwa:

Zadanie nr 8 - Woreczki do próbek moczu

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/01/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3
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: 3
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: ul. Pod Borem 18
Miejscowość: Zabrze
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 41-808
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 130,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 9

Część nr: 9

Nazwa:

Zadanie nr 9 - Maski i cewniki do podawania tlenu

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/01/2021

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: Bialmed Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Kazimierzowska 46/48/35

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-546

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 144 434,80 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 10

Część nr: 10

Nazwa:

Zadanie nr 10 - Znaczniki do brachyterapii typu Gold Anchor lub równoważne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/01/2021

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

Adres pocztowy: ul. Pod Borem 18

Miejscowość: Zabrze

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 41-808

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 374 220,00 PLN

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

Zamówienie nr: 11

Część nr: 11

Nazwa:

Zadanie nr 11 - Zestaw do wszczepiania elektrody czasowej

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: 12

Część nr: 12

Nazwa:

Zadanie nr 12 - Zestawy do znieczulania zewnątrzoponowego, igły do blokad nerwów oraz igły do pop-ów

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

12/01/2021

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: Bialmed Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Kazimierzowska 46/48/35

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-546

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 268 294,85 PLN

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

Zamówienie nr: 13

Część nr: 13

Nazwa:

Zadanie nr 13 - Jałowe przyrządy do transferu leków, aparat do przygotowywania i pobierania leków

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

12/01/2021

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: Bialmed Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Kazimierzowska 46/48/35

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-546

Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 252 558,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 14

Część nr: 14

Nazwa:

Zadanie nr 14 - Sprzęt i akcesoria pomocnicze do leczenia stomii

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/01/2021

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: ConvaTec Polska Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Al. Armii Ludowej 26

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 00-609

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 25 222,20 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 15

Część nr: 15

Nazwa:

Zadanie nr 15 - Produkty stomijne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/01/2021

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: Coloplast Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Inflancka 4

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 00-189

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 47 644,26 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 16

Część nr: 16

Nazwa:

Zadanie nr 16 - System do kontrolowanej zbiórki stolca

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/01/2021

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: ConvaTec Polska Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Al. Armii Ludowej 26
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 00-609
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 46 800,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 17

Część nr: 17

Nazwa:

Zadanie nr 17 - Protezy do tympanoplastyki

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/01/2021

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: Gnp Magnussen Aparatura Medyczna Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Al. Obrońców Tobruku 1/1

Miejscowość: Olsztyn

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Kod pocztowy: 10-092

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 19 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 18

Część nr: 18

Nazwa:

Zadanie nr 18 - Jałowe folie z kauczuku silikonowego

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/01/2021

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: Jamro Przedsiębiorstwo Handlowo-Usługowe

Adres pocztowy: ul. Małobądzka 186

Miejscowość: Będzin

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 42-500

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 550,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 19

Część nr: 19

Nazwa:

Zadanie nr 19 - Łączniki i zatyczki

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/01/2021

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: Skamex Sp. z o.o. Sp. j.
Adres pocztowy: ul. Częstochowska 38/52
Miejscowość: Łódź
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Kod pocztowy: 93-121
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 24 929,10 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 20

Część nr: 20

Nazwa:

Zadanie nr 20 - Zestaw do profilaktyki odrespiratorowego zapalenia płuc (VAP) i ograniczenia zanieczyszczeń

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: 21

Część nr: 21

Nazwa:

Zadanie nr 21 - Końcówki do odsysania

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/01/2021

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: Skamex Sp. z o.o. Sp. j.
Adres pocztowy: ul. Częstochowska 38/52
Miejscowość: Łódź
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Kod pocztowy: 93-121
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 68 544,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 22

Część nr: 22

Nazwa:

Zadanie nr 22 - Igły i strzykawki

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/01/2021

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: Bialmed Sp. z o.o.
Adres pocztowy: ul. Kazimierzowska 46/48/35
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 02-546
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 778 645,78 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 23

Część nr: 23

Nazwa:

Zadanie nr 23 - Asortyment do żywienia

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/01/2021

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: Bialmed Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Kazimierzowska 46/48/35

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-546

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 202 383,20 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 24

Część nr: 24

Nazwa:

Zadanie nr 24 - Asortyment do żywienia

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/01/2021

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: Bialmed Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Kazimierzowska 46/48/35

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-546

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 963 154,00 PLN

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

Zamówienie nr: 25

Część nr: 25

Nazwa:

Zadanie nr 25 - Przyrządy do drenażu jamy bębnekowej

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

12/01/2021

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: Jamro Przedsiębiorstwo Handlowo-Usługowe

Adres pocztowy: ul. Małobądzka 186

Miejscowość: Będzin

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 42-500

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 5 510,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 26

Część nr: 26

Nazwa:

Zadanie nr 26 - Igły do biopsji do aparatu PAJUNK będącego na wyposażeniu Zamawiającego

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: 27

Część nr: 27

Nazwa:

Zadanie nr 27 - System do respiratora OXYLOG 200 będącego na wyposażeniu Zamawiającego

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/01/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

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: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Dutchmed PL Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Szajnochy 14

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Kod pocztowy: 85-738

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 62 500,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 28

Część nr: 28

Nazwa:

Zadanie nr 28 - Zestawy do strzykawki automatycznej OPTIVANTAGE DH będącej na wyposażeniu Zamawiającego

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/01/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

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: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Alteris S.A.

Adres pocztowy: ul. Ceglana 35

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Kod pocztowy: 40-514

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 49 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 29

Część nr: 29

Nazwa:

Zadanie nr 29 - Maski nadkrtaniowe

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/01/2021

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: Promed S.A.

Adres pocztowy: ul. Działkowa 56

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-234

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 34 560,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 30

Część nr: 30

Nazwa:

Zadanie nr 30 - Maski krtaniowe

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/01/2021

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: Teleflex Polska Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Żwirki i Wigury 16A
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 02-092
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 32 490,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3. Informacje dodatkowe

1. Postępowanie prowadzone z wykorzystaniem platformy zakupowej www.platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie.
2. Łączna wysokość wadium wynosi 107 252,00 PLN - należy je wnieść przed upływem terminu składania ofert.
3. Oferta musi być sporządzona w języku polskim podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy bezpiecznym podpisem elektronicznym.
4. W nn postępowaniu Zamawiający wykluczy Wykonawcę wobec którego zachodzi przesłanka, o której mowa w art. 24 ust. 1 oraz ust. 5 pkt 1) i 8) ustawy Pzp.
5. Na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia Wykonawca składa:
 - 5.1. W celu wstępnego wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw do wykluczenia:

Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – w formie wypełnionego jednolitego dokumentu JEDZ.
 - 5.2. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności bądź braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23). Wraz ze złożeniem oświadczenia Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Wykonawca może złożyć ww oświadczenie na wzorze stanowiącym Załącznik nr 5 do SIWZ.
 - 5.3. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona w przedmiotowym postępowaniu, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, na wezwanie Zamawiającego, składa następujące dokumenty:
 - a) odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy,
 - b) zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
 - c) zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu

potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

d) informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

e) oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności,

f) oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,

g) oświadczenie Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12.1.1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U.2019 r. poz. 1170 ze zm).

VI.4. Procedury odwoławcze

VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. W toku postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej szczegółowo określone w Dziale VI ustawy Prawo Zamówień Publicznych „Środki ochrony prawnej”.
2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
5. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem

tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

6. Odwołanie wnosi się 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 ustawy Prawo Zamówień Publicznych albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

7. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz wobec postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej.

8. Odwołanie wobec czynności innych niż wyżej określone wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

9. Jeżeli Zamawiający nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:

a) 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia,

b) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.

10. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień SIWZ Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert.

11. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Krajową Izbę Odwoławczą orzeczenia.

12. Do postępowania odwoławczego stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego o sędzie polubownym (arbitrażowym), jeżeli ustawa Prawo Zamówień Publicznych nie stanowi inaczej.

13. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

14. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy ustawy Prawo Zamówień Publicznych nie stanowią inaczej.

15. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego.

16. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Krajowej Izby Odwoławczej, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.

17. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora publicznego jest równoznaczne z jej wniesieniem.

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

Oficjalna nazwa: Departament Odwołań Przy Prezesie Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

26/04/2021