

Polska-Szczecin: Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała**OJ S 79/2023 21/04/2023****Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia****Dostawy****Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie

Krajowy numer identyfikacyjny: 000288900

Adres pocztowy: Al.Powstańców Wielkopolskich 72

Miejscowość: SZCZECIN

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Kod pocztowy: 70-111

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Anna Skrzypiec

E-mail: a.skrzypiec@spsk2-szczecin.pl

Tel.: +48 914661113

Faks: +48 914661015

Adresy internetowe:Główny adres: <https://zamowienia.spsk2-szczecin.pl>Adres profilu nabywcy: https://platformazakupowa.pl/pn/spsk2_szczecin**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**

Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych dla SPSK -2 w Szczecinie.

Numer referencyjny: ZP/220/1/23

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 jednorazowych wyrobów medycznych dla SPSK -2 w Szczecinie. Ilości i szczegółowy opis wyrobów zawiera załącznik nr 2 do SWZ (formularz cen jednostkowych). Zamawiający wymaga zaoferowania wyrobów medycznych – w rozumieniu Ustawy z dnia 7 kwietnia 2022r o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), dalej:

„UoWM”) wprowadzonych do obrotu i używania na terytorium RP zgodnie z obowiązującymi przepisami. Wyjątek stanowi pozycja 8 w zadaniu nr 1. Zamówienie składa się z 11 zadań.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 1 133 850,00 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ZADANIE 1

Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych dla SPSK -2 w Szczecinie. Szczegółowy opis wymagań dotyczących wyrobów zawiera zadanie nr 1 w załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 90

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

ZADANIE 2

Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141200 Cewniki

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych dla SPSK -2 w Szczecinie. Szczegółowy opis wymagań dotyczących wyrobów zawiera zadanie nr 2 w załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 90

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

ZADANIE 3

Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33157110 Maski tlenowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych dla SPSK -2 w Szczecinie. Szczegółowy opis wymagań dotyczących wyrobów zawiera zadanie nr 3 w załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 90

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

ZADANIE 4

Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33157110 Maski tlenowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych dla SPSK -2 w Szczecinie. Szczegółowy opis wymagań dotyczących wyrobów zawiera zadanie nr 4 w załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 5
Cena - Waga: 90

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

ZADANIE 5

Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych dla SPSK -2 w Szczecinie. Szczegółowy opis wymagań dotyczących wyrobów zawiera zadanie nr 5 w załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 90

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

ZADANIE 6

Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych dla SPSK -2 w Szczecinie. Szczegółowy opis wymagań dotyczących wyrobów zawiera zadanie nr 6 w załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 90

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

ZADANIE 7

Część nr: 7

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141200 Cewniki

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych dla SPSK -2 w Szczecinie. Szczegółowy opis wymagań dotyczących wyrobów zawiera zadanie nr 7 w załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 90

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

ZADANIE 8

Część nr: 8

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141640 Dreny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych dla SPSK -2 w Szczecinie. Szczegółowy opis wymagań dotyczących wyrobów zawiera zadanie nr 8 w załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 90

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

ZADANIE 9

Część nr: 9

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141600 Zbiorniki i torby do gromadzenia płynów ustrojowych, dreny i zestawy

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych dla SPSK -2 w Szczecinie. Szczegółowy opis wymagań dotyczących wyrobów zawiera zadanie nr 9 w załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 90

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

ZADANIE 10

Część nr: 10

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141640 Dreny

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych dla SPSK -2 w Szczecinie. Szczegółowy opis wymagań dotyczących wyrobów zawiera zadanie nr 10 w załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 90

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

ZADANIE 11

Część nr: 11

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141600 Zbiorniki i torby do gromadzenia płynów ustrojowych, dreny i zestawy

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 PUM w Szczecinie (SPSK-2) 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72 REGON:

000288900 NIP 955-19-08-958

II.2.4. Opis zamówienia

Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych dla SPSK -2 w Szczecinie. Szczegółowy opis wymagań dotyczących wyrobów zawiera zadanie nr 11 w załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 90

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: [2023/S 007-015793](#)

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 1

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

03/04/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

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

Krajowy numer identyfikacyjny: 006937759

Adres pocztowy: ul. Szajnochy 14

Miejscowość: bydgoszcz

Kod NUTS: PL61 Kujawsko-pomorskie

Kod pocztowy: 85-738

Państwo: Polska

E-mail: magda@dutchmed.pl

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 263 350,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 261 650,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

ZADANIE 2

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

03/04/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 4

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: 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.

Krajowy numer identyfikacyjny: 273295877

Adres pocztowy: ul. Pod Borem 18

Miejscowość: zabrze

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 41-808

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@zarys.pl

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 117 500,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 42 760,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

ZADANIE 3

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

03/04/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 5

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: 5

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Centrum Zaopatrzenia Lecznictwa CEZETEL-POZNAŃ Sp.z.o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 300594800

Adres pocztowy: ul. Szczepankowo 189

Miejscowość: POZNAŃ

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Kod pocztowy: 61-313

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@cezettel.poznan.pl

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 76 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 27 750,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

ZADANIE 4

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

03/04/2023

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: Skamex Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 384767215

Adres pocztowy: ul. Częstochowska 38/52

Miejscowość: ŁÓDŹ
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Kod pocztowy: 93-121
Państwo: Polska
E-mail: dzp.an@skamex.com.pl
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 45 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 39 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

ZADANIE 5

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

03/04/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

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: 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.

Krajowy numer identyfikacyjny: 273295877

Adres pocztowy: ul. Pod Borem 18

Miejscowość: ZABRZE

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 41-808

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@zarys.pl

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 59 100,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 44 742,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

ZADANIE 6

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

03/04/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Consultronix Spółka Akcyjna

Krajowy numer identyfikacyjny: 350653389

Adres pocztowy: Przemysłowa 17

Miejscowość: BALICE

Kod NUTS: PL21 Małopolskie

Kod pocztowy: 32-083

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@cxsa.pl

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 50 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 44 875,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

ZADANIE 7

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1.

Data zawarcia umowy

03/04/2023

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: Provita Polska Sp. z o.o. spółka komandytowa

Krajowy numer identyfikacyjny: 161547357

Adres pocztowy: ul. Parafialna 1

Miejscowość: STRZELCE OPOLSKIE

Kod NUTS: PL52 Opolskie

Kod pocztowy: 47-100

Państwo: Polska

E-mail: m.kwiatkowski@provitagroup.com

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 12 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 10 080,00 PLN

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

Zamówienie nr: 8

Część nr: 8

Nazwa:

ZADANIE 8

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

03/04/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Beryl Med Poland Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 017397116
Adres pocztowy: ul. Łopuszańska 36, bud.14C
Miejscowość: WARSZAWA
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 02-220
Państwo: Polska
E-mail: w.stankieiwcz@beryl-med.com
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 166 400,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 166 200,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 9

Część nr: 9

Nazwa:

ZADANIE 9

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

03/04/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Beryl Med Poland Sp. z o.o

Krajowy numer identyfikacyjny: 017397116

Adres pocztowy: ul. Łopuszańska 36, bud.14C

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-220

Państwo: Polska

E-mail: w.stankieiwcz@beryl-med.com

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 188 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 188 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 10

Część nr: 10

Nazwa:

ZADANIE 10

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

03/04/2023

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: UROVISION F.H. Piotr Płonka

Krajowy numer identyfikacyjny: 523618063

Adres pocztowy: Os.. Złotego wieku 43/7

Miejscowość: KRAKÓW

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Kod pocztowy: 31-618

Państwo: Polska

E-mail: biuro@urovision.pl

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 30 500,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 28 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 11

Część nr: 11

Nazwa:

ZADANIE 11

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

03/04/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

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: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Medicavera Sp. z o.o. Dahlhausen Group

Adres pocztowy: ul. Majowa 2

Miejscowość: SZCZECIN

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Kod pocztowy: 71-374

Państwo: Polska

E-mail: przetarg@medicavera.pl

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 126 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 58 800,00 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 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: uzp@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej określone w Dziale IX PZP przysługują wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy PZP.

2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 PZP oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
3. Odwołanie przysługuje na:
 - a) niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
 - b) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy,
 - c) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia lub zorganizowania konkursu na podstawie ustawy, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej. Odwołujący przekazuje kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
5. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie lub wobec treści SWZ wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.
6. Odwołanie wobec czynności zamawiającego wnosi się w terminie:
 - a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,
 - b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony pod lit. a).
7. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ppkt. 5 i 6 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
8. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 PZP, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
9. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.
10. Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu.
11. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX PZP.

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

Oficjalna nazwa: Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

17/04/2023