

**Polska-Bydgoszcz: Materiały medyczne**

**OJ S 94/2021 17/05/2021**

**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

## **Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

---

### **I.1. Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr Jana Biziela w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Ujejskiego 75

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Kod pocztowy: 85-168

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Przemysław Ściesiński – Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 – niski parter, pokój nr 018

E-mail: [przetargi@biziel.pl](mailto:przetargi@biziel.pl)

Tel.: +48 5236-55-495

Faks: +48 5236-55-752

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.biziel.umk.pl](http://www.biziel.umk.pl)

### **I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

### **I.5. Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

## **Sekcja II: Przedmiot**

---

### **II.1. Wielkość lub zakres zamówienia**

#### **II.1.1. Nazwa**

Dostawa sprzętu oraz materiałów medycznych jednorazowego i wielorazowego użytku

Numer referencyjny: NZZ/71/P/20

#### **II.1.2. Główny kod CPV**

33140000 Materiały medyczne

#### **II.1.3. Rodzaj zamówienia**

Dostawy

#### **II.1.4. Krótki opis**

Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż i dostawa sprzętu oraz materiałów medycznych jednorazowego i wielorazowego użytku.

#### **II.1.6. Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

#### **II.1.7. Całkowita wartość zamówienia**

Wartość bez VAT: 1 364 555,00 PLN

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Grupa 1 – Szczypce biopsyjne

Część nr: 1

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33169000 Przyrządy chirurgiczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Klinika Gastroenterologii i Zaburzeń Odżywiania we wskazanym miejscu w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Szczypce biopsyjne

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia depozytu / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10

Cena - Waga: 60

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

#### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

#### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Grupa 2 – Siatki do zbierania polipów

Część nr: 2

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33168000 Przyrządy do endoskopii, endochirurgii

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Klinika Gastroenterologii i Zaburzeń Odżywiania we wskazanym miejscu w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Siatki do zbierania polipów

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia depozytu / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10

Cena - Waga: 60

#### **II.2.11.**

## **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

#### **II.2. Opis**

##### **II.2.1. Nazwa**

Grupa 3 – Pętle do polipektomii

Część nr: 3

##### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33140000 Materiały medyczne

##### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Klinika Gastroenterologii i Zaburzeń Odżywiania we wskazanym miejscu w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

##### **II.2.4. Opis zamówienia**

Pętle do polipektomii

##### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia depozytu / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10

Cena - Waga: 60

### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

#### **II.2. Opis**

##### **II.2.1. Nazwa**

Grupa 4 – Klipsy hemostatyczne

Część nr: 4

##### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141120 Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe

##### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Klinika Gastroenterologii i Zaburzeń Odżywiania we wskazanym miejscu w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

##### **II.2.4. Opis zamówienia**

Klipsy hemostatyczne

##### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia depozytu / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

#### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

#### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Grupa 5 – Igły do ostrzykiwań  
Część nr: 5

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141320 Igły medyczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Klinika Gastroenterologii i Zaburzeń Odżywiania we wskazanym miejscu w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Igły do ostrzykiwań

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia depozytu / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

#### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

#### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Grupa 6 – Elektrody argonowe  
Część nr: 6

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33161000 Urządzenia elektrochirurgiczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Magazyn Medyczny we wskazanym miejscu w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Elektrody argonowe

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10

Cena - Waga: 60

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

#### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

#### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

##### **II.2. Opis**

##### **II.2.1. Nazwa**

Grupa 7 – Zestawy szczotek czyszczących, jednorazowych

Część nr: 7

##### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

39224200 Szczotki

##### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Magazyn Medyczny we wskazanym miejscu w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

##### **II.2.4. Opis zamówienia**

Zestawy szczotek czyszczących, jednorazowych

##### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10

Cena - Waga: 60

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

#### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

#### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

##### **II.2. Opis**

##### **II.2.1. Nazwa**

Grupa 8 – Pułapki na polipy

Część nr: 8

##### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33168000 Przyrządy do endoskopii, endochirurgii

##### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Magazyn Medyczny we wskazanym miejscu w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Pułapki na polipy

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10

Cena - Waga: 60

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

#### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

#### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Grupa 9 – Prowadniki endoskopowe

Część nr: 9

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33168000 Przyrządy do endoskopii, endochirurgii

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Klinika Gastroenterologii i Zaburzeń Odżywiania we wskazanym miejscu w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Prowadniki endoskopowe

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia depozytu / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10

Cena - Waga: 60

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

#### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

#### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Grupa 10 – Cewniki do ERCP

Część nr: 10

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141200 Cewniki

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Klinika Gastroenterologii i Zaburzeń Odżywiania we wskazanym miejscu w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

**II.2.4. Opis zamówienia**

Cewniki do ERCP

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia depozytu / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

**II.2.14. Informacje dodatkowe****II.2. Opis****II.2.1. Nazwa**

Grupa 11 – Sfinkterotomy

Część nr: 11

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33168000 Przyrządy do endoskopii, endochirurgii

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Klinika Gastroenterologii i Zaburzeń Odżywiania we wskazanym miejscu w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

**II.2.4. Opis zamówienia**

Sfinkterotomy

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia depozytu / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

**II.2.14. Informacje dodatkowe****II.2. Opis**

### **II.2.1. Nazwa**

Grupa 12 – Papilotomy igłowe  
Część nr: 12

### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33168000 Przyrządy do endoskopii, endochirurgii

### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Klinika Gastroenterologii i Zaburzeń Odżywiania we wskazanym miejscu w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

### **II.2.4. Opis zamówienia**

Papilotomy igłowe

### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia depozytu / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10

Cena - Waga: 60

### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

#### **II.2. Opis**

### **II.2.1. Nazwa**

Grupa 13 – Koszyki trapezoidalne  
Część nr: 13

### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33169200 Kosze chirurgiczne

### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Klinika Gastroenterologii i Zaburzeń Odżywiania we wskazanym miejscu w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

### **II.2.4. Opis zamówienia**

Koszyki trapezoidalne

### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia depozytu / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10

Cena - Waga: 60

### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

## **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Grupa 14 – Balony do ekstrakcji złogów  
Część nr: 14

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33168000 Przyrządy do endoskopii, endochirurgii

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Klinika Gastroenterologii i Zaburzeń Odżywiania we wskazanym miejscu w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Balony do ekstrakcji złogów

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia depozytu / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10

Cena - Waga: 60

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

#### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

## **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Grupa 15 – Zestawy do wykonywania biopsji  
Część nr: 15

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141620 Zestawy medyczne, 33168000 Przyrządy do endoskopii, endochirurgii, 33141323 Igły do biopsji

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Klinika Gastroenterologii i Zaburzeń Odżywiania dla poz. 1, 2, 3 Magazyn Medyczny dla poz. 4 We wskazanym miejscu w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Zestawy do wykonywania biopsji

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia depozytu / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10

Cena - Waga: 60

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

#### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

#### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

Kryteria udzielenia zamówienia w zakresie grupy 15:

Cena; waga kryterium: 60 % - dotyczy wszystkich pozycji

Termin uzupełnienia depozytu dla poz. 1, 2, 3; waga kryterium: 30 %

Termin realizacji bieżącego zamówienia dla poz. 4, waga kryterium: 30 %

Termin załatwienia reklamacji jakościowej: 10 % - dotyczy wszystkich pozycji

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Grupa 16 – Zestawy do opaskowania żyłaków przełyku

Część nr: 16

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141620 Zestawy medyczne, 33141120 Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Klinika Gastroenterologii i Zaburzeń Odżywiania we wskazanym miejscu w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Zestawy do opaskowania żyłaków przełyku

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia depozytu / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10

Cena - Waga: 60

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

#### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

#### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Grupa 17 – Cewnik z trokarem do nakłucia opłucnej

Część nr: 17

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141620 Zestawy medyczne, 33141200 Cewniki

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Magazyn Medyczny we wskazanym miejscu w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Cewnik z trokarem do nakłucia opłucnej

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10

Cena - Waga: 60

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

#### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

#### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Grupa 18 – Strzygarki chirurgiczne

Część nr: 18

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33721200 Maszynki do golenia, 33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Magazyn Medyczny we wskazanym miejscu w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Strzygarki chirurgiczne

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10

Cena - Waga: 60

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

#### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

#### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

### **Sekcja IV: Procedura**

---

#### **IV.1. Opis**

##### **IV.1.1. Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

#### **IV.1.3. Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

#### **IV.1.8. Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

#### **IV.2. Informacje administracyjne**

##### **IV.2.1. Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2020/S 227-556476](#)

##### **IV.2.8. Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów**

##### **IV.2.9. Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego**

### **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 1**

**Część nr: 1**

**Nazwa:**

Grupa 1 – Szczypce biopsyjne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

#### **V.2. Udzielenie zamówienia**

##### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

13/04/2021

##### **V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

##### **V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Boston Scientific Polska Sp. z o.o.

Adres pocztowy: al. Jana Pawła II 22

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 00-133

Państwo: Polska

E-mail: [poland-tenders@bsci.com](mailto:poland-tenders@bsci.com)

Tel.: +48 22435-14-14

Faks: +48 22241-88-00

Adres internetowy: [www.bostonscientific.com](http://www.bostonscientific.com)

Wykonawcą jest MŚP: tak

##### **V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 12 000,00 PLN

### **V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

## **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 2**

**Część nr: 2**

**Nazwa:**

Grupa 2 – Siatki do zbierania polipów

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

### **V.2. Udzielenie zamówienia**

#### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

13/04/2021

#### **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: Sun-Med Spółka Cywilna

Adres pocztowy: ul. Franciszkańska 104/112

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 91-845

Państwo: Polska

E-mail: [biuro@sun-med.eu](mailto:biuro@sun-med.eu)

Tel.: +48 42650-87-37

Faks: +48 42650-87-33

Adres internetowy: [www.sun-med.eu](http://www.sun-med.eu)

Wykonawcą jest MŚP: tak

#### **V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 200,00 PLN

### **V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

## **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 3**

**Część nr: 3**

**Nazwa:**

Grupa 3 – Pętle do polipektomii

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

## **V.2. Udzielenie zamówienia**

### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

13/04/2021

### **V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

### **V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Boston Scientific Polska Sp. z o.o.

Adres pocztowy: al. Jana Pawła II 22

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 00-133

Państwo: Polska

E-mail: [poland-tenders@bsci.com](mailto:poland-tenders@bsci.com)

Tel.: +48 22435-14-14

Faks: +48 22241-88-00

Adres internetowy: [www.bostonscientific.com](http://www.bostonscientific.com)

Wykonawcą jest MŚP: tak

### **V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 12 300,00 PLN

### **V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

## **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Grupa 4 – Klipsy hemostatyczne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

## **V.2. Udzielenie zamówienia**

### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

13/04/2021

### **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: Sun-Med Spółka Cywilna  
Adres pocztowy: ul. Franciszkańska 104/112  
Miejscowość: Łódź  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 91-845  
Państwo: Polska  
E-mail: [biuro@sun-med.eu](mailto:biuro@sun-med.eu)  
Tel.: +48 42650-87-37  
Faks: +48 42650-87-33  
Adres internetowy: [www.sun-med.eu](http://www.sun-med.eu)  
Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 26 000,00 PLN

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

---

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

**Nazwa:**

Grupa 5 – Igły do ostrzykiwań

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

13/04/2021

**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: Pol-Med Paweł Jabłonka  
Adres pocztowy: Pieńków 61B  
Miejscowość: Czosnów  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 05-152  
Państwo: Polska  
E-mail: [pol-med@pol-med.pl](mailto:pol-med@pol-med.pl)  
Tel.: +48 885-145-144  
Faks: +48 22833-75-67  
Adres internetowy: [www.pol-med.pl](http://www.pol-med.pl)

Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 500,00 PLN

**V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 6**

**Część nr: 6**

**Nazwa:**

Grupa 6 – Elektrody argonowe

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2. Udzielenie zamówienia**

**V.2.1. Data zawarcia umowy**

13/04/2021

**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: Bowa International Sp. z o.o., Sp. K.

Adres pocztowy: ul. Obornicka 10

Miejscowość: Suchy Las

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 62-002

Państwo: Polska

E-mail: [magdalena.kazmierczak@bowa.pl](mailto:magdalena.kazmierczak@bowa.pl)

Tel.: +48 61892-67-25

Faks: +48 61892-60-37

Adres internetowy: [www.bowa-medical.com](http://www.bowa-medical.com)

Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 515,00 PLN

**V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 7**

**Część nr: 7**

**Nazwa:**

Grupa 7 – Zestawy szczotek czyszczących, jednorazowych

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

13/04/2021

**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: Boston Scientific Polska Sp. z o.o.

Adres pocztowy: al. Jana Pawła II 22

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 00-133

Państwo: Polska

E-mail: [poland-tenders@bsci.com](mailto:poland-tenders@bsci.com)

Tel.: +48 22435-14-14

Faks: +48 22241-88-00

Adres internetowy: [www.bostonscientific.com](http://www.bostonscientific.com)

Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

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

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

---

Zamówienie nr: 8

Część nr: 8

**Nazwa:**

Grupa 8 – Pułapki na polipy

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: 9**

**Część nr: 9**

**Nazwa:**

Grupa 9 – Prowadniki endoskopowe

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2. Udzielenie zamówienia**

**V.2.1. Data zawarcia umowy**

13/04/2021

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Boston Scientific Polska Sp. z o.o.

Adres pocztowy: al. Jana Pawła II 22

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 00-133

Państwo: Polska

E-mail: [poland-tenders@bsci.com](mailto:poland-tenders@bsci.com)

Tel.: +48 22435-14-14

Faks: +48 22241-88-00

Adres internetowy: [www.bostonscientific.com](http://www.bostonscientific.com)

Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 192 000,00 PLN

**V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 10**

**Część nr: 10**

**Nazwa:**

Grupa 10 – Cewniki do ERCP

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2. Udzielenie zamówienia**

**V.2.1. Data zawarcia umowy**

13/04/2021

#### **V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

#### **V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Boston Scientific Polska Sp. z o.o.

Adres pocztowy: al. Jana Pawła II 22

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 00-133

Państwo: Polska

E-mail: [poland-tenders@bsci.com](mailto:poland-tenders@bsci.com)

Tel.: +48 22435-14-14

Faks: +48 22241-88-00

Adres internetowy: [www.bostonscientific.com](http://www.bostonscientific.com)

Wykonawcą jest MŚP: tak

#### **V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 30 000,00 PLN

#### **V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

### **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 11**

**Część nr: 11**

**Nazwa:**

Grupa 11 – Sfinkterotomy

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

#### **V.2. Udzielenie zamówienia**

##### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

13/04/2021

##### **V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

##### **V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Boston Scientific Polska Sp. z o.o.

Adres pocztowy: al. Jana Pawła II 22

Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 00-133  
Państwo: Polska  
E-mail: [poland-tenders@bsci.com](mailto:poland-tenders@bsci.com)  
Tel.: +48 22435-14-14  
Faks: +48 22241-88-00  
Adres internetowy: [www.bostonscientific.com](http://www.bostonscientific.com)  
Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 264 000,00 PLN

**V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 12**

**Część nr: 12**

**Nazwa:**

Grupa 12 – Papilotomy igłowe

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2. Udzielenie zamówienia**

**V.2.1. Data zawarcia umowy**

13/04/2021

**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: Sun-Med Spółka Cywilna

Adres pocztowy: ul. Franciszkańska 104/112

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 91-845

Państwo: Polska

E-mail: [biuro@sun-med.eu](mailto:biuro@sun-med.eu)

Tel.: +48 42650-87-37

Faks: +48 42650-87-33

Adres internetowy: [www.sun-med.eu](http://www.sun-med.eu)

Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 12 900,00 PLN

## **V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

### **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

Zamówienie nr: 13

Część nr: 13

Nazwa:

Grupa 13 – Koszyki trapezoidalne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

## **V.2. Udzielenie zamówienia**

### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

13/04/2021

### **V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

### **V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Boston Scientific Polska Sp. z o.o.

Adres pocztowy: al. Jana Pawła II 22

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 00-133

Państwo: Polska

E-mail: [poland-tenders@bsci.com](mailto:poland-tenders@bsci.com)

Tel.: +48 22435-14-14

Faks: +48 22241-88-00

Adres internetowy: [www.bostonscientific.com](http://www.bostonscientific.com)

Wykonawcą jest MŚP: tak

### **V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 390 000,00 PLN

## **V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

### **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

Zamówienie nr: 14

Część nr: 14

Nazwa:

Grupa 14 – Balony do ekstrakcji złogów

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

## **V.2. Udzielenie zamówienia**

### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

13/04/2021

### **V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

### **V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Boston Scientific Polska Sp. z o.o.

Adres pocztowy: al. Jana Pawła II 22

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 00-133

Państwo: Polska

E-mail: [poland-tenders@bsci.com](mailto:poland-tenders@bsci.com)

Tel.: +48 22435-14-14

Faks: +48 22241-88-00

Adres internetowy: [www.bostonscientific.com](http://www.bostonscientific.com)

Wykonawcą jest MŚP: tak

### **V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 150 000,00 PLN

### **V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

## **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

Zamówienie nr: 15

Część nr: 15

Nazwa:

Grupa 15 – Zestawy do wykonywania biopsji

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

## **V.2. Udzielenie zamówienia**

### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

13/04/2021

### **V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Boston Scientific Polska Sp. z o.o.

Adres pocztowy: al. Jana Pawła II 22

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 00-133

Państwo: Polska

E-mail: [poland-tenders@bsci.com](mailto:poland-tenders@bsci.com)

Tel.: +48 22435-14-14

Faks: +48 22241-88-00

Adres internetowy: [www.bostonscientific.com](http://www.bostonscientific.com)

Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 213 000,00 PLN

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

---

Zamówienie nr: 16

Część nr: 16

Nazwa:

Grupa 16 – Zestawy do opaskowania żyłaków przełyku

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

13/04/2021

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Boston Scientific Polska Sp. z o.o.

Adres pocztowy: al. Jana Pawła II 22

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 00-133

Państwo: Polska

E-mail: [poland-tenders@bsci.com](mailto:poland-tenders@bsci.com)

Tel.: +48 22435-14-14

Faks: +48 22241-88-00

Adres internetowy: [www.bostonscientific.com](http://www.bostonscientific.com)

Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 34 800,00 PLN

**V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 17**

**Część nr: 17**

**Nazwa:**

Grupa 17 – Cewnik z trokarem do nakłucia opłucnej

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2. Udzielenie zamówienia**

**V.2.1. Data zawarcia umowy**

13/04/2021

**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: P. H.U. ANMAR Sp. z o.o., Sp. K.

Adres pocztowy: ul. Strefowa 22

Miejscowość: Tychy

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 43-100

Państwo: Polska

E-mail: [biuro@anmar.tychy.pl](mailto:biuro@anmar.tychy.pl)

Tel.: +48 32327-16-96

Faks: +48 32327-16-96

Adres internetowy: [www.anmar.tychy.pl](http://www.anmar.tychy.pl)

Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 340,00 PLN

**V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 18**

**Część nr: 18**

**Nazwa:**

Grupa 18 – Strzygarki chirurgiczne

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 VI: Informacje uzupełniające**

---

**VI.3. Informacje dodatkowe****VI.4. Procedury odwoławcze****VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

**VI.4.3. Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

I. Sposób komunikowania się Zamawiającego z Wykonawcami z wyłączeniem składania ofert:

1. W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami w szczególności składanie oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz przekazywanie informacji odbywa przy użyciu platformy zakupowej - [https://platformazakupowa.pl/pn/biziel\\_umk](https://platformazakupowa.pl/pn/biziel_umk) oraz poczty elektronicznej - e-mail: [przetargi@biziel.pl](mailto:przetargi@biziel.pl) z zastrzeżeniem, że oferta oraz dokumenty i oświadczenia, o których mowa w SIWZ – Rozdział III pkt 1, a także oferty dodatkowe składanie są tylko przy użyciu platformy zakupowej.
2. Dokumenty elektroniczne, oświadczenia lub elektroniczne kopie dokumentów lub oświadczeń składane są przez Wykonawcę przy pomocy Formularza do komunikacji jako załączniki za pośrednictwem przycisku Wyślij wiadomość
3. Komunikacja poprzez Wyślij wiadomość umożliwia dodanie do treści wysyłanej wiadomości plików lub spakowanego katalogu (załączników). Występuje limit objętość plików lub spakowanego katalogu w zakresie całej wiadomości do 1 GB przy maksymalnej ilości 20 plików lub spakowanych katalogów.
4. Na stronie platformy znajduje się Instrukcja dla Wykonawców, która określa informacje dotyczące sposobu i formy złożenia oferty, sposobu komunikowania się Zamawiającego z Wykonawcami (poza składaniem ofert), informacje dotycząca sposobu otwarcia ofert na [www.platformazakupowa.pl](http://www.platformazakupowa.pl).
5. Wymagania techniczne i organizacyjne wysyłania oraz odbierania dokumentów elektronicznych, elektronicznych kopii dokumentów i oświadczeń oraz informacji

przekazywanych przy ich użyciu zostały opisane w Regulaminie korzystania z platformy (<https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin>). Składając ofertę Wykonawca akceptuje Regulamin platformazakupowa.pl dla Użytkowników (Wykonawców).

## II. Składanie odwołań:

1. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
2. 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.
3. 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 ustawy Prawo zamówień publicznych zdanie drugie albo w terminie 15 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
4. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie: 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.
5. Odwołanie wobec czynności innych niż określone powyżej w pkt 3 i 4 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.
6. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania zamawiającego w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.
7. Szczegółowy sposób wnoszenia środków ochrony prawnej określa dział VI ustawy Prawo zamówień publicznych (art. 179 i następne) pt. „Środki ochrony prawnej

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

### VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

12/05/2021