

**Polska-Bydgoszcz: Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne****OJ S 1/2024 02/01/2024****Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia****Dostawy****Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

---

**I.1. Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: 10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Krajowy numer identyfikacyjny: 090538318

Adres pocztowy: ul. Powstańców Warszawy 5

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Kod pocztowy: 85-681

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Barbara CHOROSZYŃSKA

E-mail: [barbara.choroszynska@10wsk.mil.pl](mailto:barbara.choroszynska@10wsk.mil.pl)

Tel.: +48 261417449

**Adresy internetowe:**Główny adres: [www.10wsk.mil.pl](http://www.10wsk.mil.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**

Dostawy sukcesywne sprzętu jednorazowego użytku do hemofiltracji, kolostomii i urostomii

**II.1.2. Główny kod CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

**II.1.3. Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4. Krótki opis**

Dostawy sukcesywne sprzętu jednorazowego użytku do hemofiltracji, kolostomii i urostomii

**II.1.6. Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

**II.1.7.**

**Całkowita wartość zamówienia**

Wartość bez VAT: 998 390,80 PLN

**II.2. Opis****II.2.1. Nazwa**

Aparat Multifiltrate CICA i Multifiltrate Pro

Część nr: 1

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego

**II.2.4. Opis zamówienia**

Aparat Multifiltrate CICA i Multifiltrate ProZgodnie z formularzem cenowym i zapisami SWZ

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 15

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**

Aparat Lundia Primsaflex

Część nr: 2

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego

**II.2.4. Opis zamówienia**

Aparat Lundia Primsaflex - Zgodnie z formularzem cenowym i zapisami SWZ.

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 15

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**

Aparat Omni typ 7107505

Część nr: 3

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

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

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego

##### **II.2.4. Opis zamówienia**

Aparat Omni typ 7107505 - Zgodnie z formularzem cenowym i zapisami swz.

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 15

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**

Stomia

Część nr: 4

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

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

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego

##### **II.2.4. Opis zamówienia**

Stomia - zgodnie z formularzem cenowym i zapisami SWZ

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

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 15

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: [2023/S 189-592177](#)

#### **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:**

Aparat Multifiltrate CICA i Multifiltrate Pro

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

### **V.2. Udzielenie zamówienia**

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

21/12/2023

#### **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: FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA

Krajowy numer identyfikacyjny: 631120477

Miejscowość: POZNAŃ  
Kod NUTS: PL418 Poznański  
Kod pocztowy: 60-118  
Państwo: Polska  
E-mail: [justyna.rozwadowska@fmc-ag.com](mailto:justyna.rozwadowska@fmc-ag.com)  
Tel.: +48 61/8392647  
Faks: +48 61/8392633  
Adres internetowy: WWW.FRESENIUS.COM.PL  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 757 500,00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 757 500,00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Część nr: 2**

**Nazwa:**

Aparat Lundia Primsaflex

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2. Udzielenie zamówienia**

**V.2.1. Data zawarcia umowy**

21/12/2023

**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: Baxter Polska Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 730920652

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 00-380

Państwo: Polska

E-mail: [przetargi@baxter.com](mailto:przetargi@baxter.com)

Tel.: +48 222019515

Faks: +48 224883799

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

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 78 800,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 78 300,00 PLN

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

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

---

**Część nr: 3**

**Nazwa:**

Aparat Omni typ 7107505

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

#### **V.2. Udzielenie zamówienia**

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

21/12/2023

##### **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: Aesculap Chifa Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Krajowy numer identyfikacyjny: 630002936

Miejscowość: Nowy Tomyśl

Kod NUTS: PL418 Poznański

Kod pocztowy: 64-300

Państwo: Polska

E-mail: [acp\\_zamowienia.publiczne@bbraun.com](mailto:acp_zamowienia.publiczne@bbraun.com)

Tel.: +48 614420226

Faks: +48 614422880

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

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 110 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 111 200,00 PLN

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

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

---

**Część nr: 4**

**Nazwa:**

Stomia

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

## **V.2. Udzielenie zamówienia**

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

21/12/2023

### **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: Coloplast Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 016306100

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 00-189

Państwo: Polska

E-mail: [zamowieniapubliczne@coloplast.com](mailto:zamowieniapubliczne@coloplast.com)

Tel.: +48 225356095

Faks: +48 225356074

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

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 60 249,40 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 51 390,80 PLN

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

## **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

---

### **VI.3. Informacje dodatkowe**

### **VI.4. Procedury odwoławcze**

#### **VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

#### **VI.4.2. Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Oficjalna nazwa: Sąd Polubowny przy Prokuraturii Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej

Miejscowość: Warszawa

Państwo: Polska

E-mail: [sp@prokuratoria.gov.pl](mailto:sp@prokuratoria.gov.pl)

Tel.: +48 226958504

Faks: +48 226958111

Adres internetowy: [www.gov.pl/web/sp-prokuratoria/](http://www.gov.pl/web/sp-prokuratoria/)

#### **VI.4.3. Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Odwołanie wnosi się:

1) w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo w terminie 15 dni - jeżeli informacja została przekazana w inny sposób;

2) odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej;

3) odwołanie wobec czynności innych niż określone w ust. 1 oraz 2 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.

4. Jeżeli Zamawiający nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej - odwołanie wnosi się nie później niż w terminie 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.

5. Jeżeli Zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia, odwołanie wnosi się w terminie 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

Tel.: +48 22458780

Faks: +48 224587800

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

#### **VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia**

28/12/2023