

## 400536-2024 - Wyniki

**Polska – Materiały medyczne – Sukcesywne dostawy masek termoplastycznych, kartridży do ACT wraz z dzierżawą aparatu oraz odczynników do aparatu AQT 90 FLEX dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o.**

**OJ S 129/2024 04/07/2024**

**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia lub ogłoszenie o udzieleniu koncesji – tryb standardowy  
Usługi - Dostawy**

### 1. Nabywca

---

#### 1.1. Nabywca

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

E-mail: [zp@szpitalepomorskie.eu](mailto:zp@szpitalepomorskie.eu)

Status prawny nabywcy: Podmiot prawa publicznego

Sektor działalności instytucji zamawiającej: Zdrowie

### 2. Procedura

---

#### 2.1. Procedura

Tytuł: Sukcesywne dostawy masek termoplastycznych, kartridży do ACT wraz z dzierżawą aparatu oraz odczynników do aparatu AQT 90 FLEX dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o.

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy masek termoplastycznych, kartridży do ACT wraz z dzierżawą aparatu oraz odczynników do aparatu AQT 90 FLEX dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o. w 3 zadaniach częściowych w dwóch lokalizacjach (wg potrzeb Zamawiającego): - 81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 1, - 81-348 Gdynia, ul. Wójta Radtkego 1. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 2 do SWZ), oraz w Projekcie Umowy (Załącznik nr 5 do SWZ).

Identyfikator procedury: 27faf6e1-fc49-4f35-9875-30dab596e63c

Poprzednie ogłoszenie: 167352-2024

Wewnętrzny identyfikator: D25M/251/N/7-15rj/24

Rodzaj procedury: Otwarta

Procedura jest przyspieszona: nie

##### 2.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Dodatkowy charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne, 38000000 Sprzęt laboratoryjny, optyczny i precyzyjny (z wyjątkiem szklanego), 33696200 Odczynniki do badania krwi

##### 2.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Powstania Styczniowego 1

Miejscowość: Gdynia

Kod pocztowy: 81-519

Podział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633)

Kraj: Polska

### 2.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Wójta Radtkego 1

Miejscowość: Gdynia

Kod pocztowy: 81-348

Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633)

Kraj: Polska

### 2.1.4. Informacje ogólne

Informacje dodatkowe: Z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wyklucza się obligatoryjnie Wykonawcę w stosunku do którego zachodzi którakolwiek z okoliczności, o których mowa w art. 108 ustawy Pzp. Zamawiający wykluczy również z postępowania Wykonawcę, w stosunku do którego zachodzą okoliczności o których mowa w art. 109 ust. 1 pkt 1 i 4 Pzp. Ponadto Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawcę w stosunku którego zachodzą okoliczności o których mowa w art. 7 ust. 1 pkt 1)3) ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz. 835 z 2022 r) oraz wykluczy Wykonawcę zgodnie z art. 1 pkt 23 rozporządzenia 2022/576 do rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1) który dodał przepis art. 5k. W celu wstępnego potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia i spełnienia warunków udziału w postępowaniu Wykonawca składa: Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – w formie wypełnionego jednolitego dokumentu sporządzonego zgodnie ze wzorem standardowego formularza zwanego dalej "jednolitym dokumentem lub JEDZ". Wykonawca, którego oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w przedmiotowym postępowaniu, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, na wezwanie Zamawiającego w wyznaczonym terminie, ale nie krótszym niż 10 dni składa następujące dokumenty: 1. Oświadczenie Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086 ze zm.), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może złożyć ww. oświadczenie na wzorze stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ. 2. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w - art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 ustawy Pzp - art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego, sporządzona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem jej złożenia. 3. Zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem podatków lub opłat wraz z zaświadczeniem Wykonawca składa dokumenty potwierdzające, że odpowiednio przed upływem terminu składania ofert Wykonawca dokonał płatności należnych podatków lub opłat wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności 4. Zaświadczenie albo inny dokument właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub właściwego oddziału regionalnego lub właściwej placówki terenowej Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp, wystawione nie wcześniej niż 3

miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z zaświadczeniem albo innym dokumentem o którym mowa wyżej Wykonawca składa dokumenty potwierdzające, że odpowiednio przed upływem terminu składania ofert Wykonawca dokonał płatności należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności 5. Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, sporządzone nie wcześniej niż 3 miesiące przed ich złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji. 6. Oświadczenie Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w pkt 1 ppkt 1.1 niniejszego rozdziału (art. 125 ust. 1 ustawy Pzp), w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w: a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp, b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego, c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, dotyczących zawarcia z innymi Wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji, d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp, e) art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp, odnośnie do naruszenia obowiązków dotyczących płatności podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 70 ze zm.), 7. 1. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast: 1) informacji z Krajowego Rejestru Karnego, o której mowa w § 2 ust. 1 pkt 1 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii z dnia 30 grudnia 2020 r. (Dz.U. poz. 2415 z 2020 r.) dalej Rozporządzenie – składa informację z odpowiedniego rejestru, takiego jak rejestr sądowy, albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie, o którym mowa w § 2 ust. 1 pkt 1 Rozporządzenia; 2) zaświadczenia, o którym mowa w § 2 ust. 1 pkt 4 Rozporządzenia, zaświadczenia albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, o których mowa w § 2 ust. 1 pkt 5 Rozporządzenia, lub odpisu albo informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, o których mowa w § 2 ust. 1 pkt 6 Rozporządzenia – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że: a) nie naruszył obowiązków dotyczących płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, b) nie otwarto jego likwidacji, nie ogłoszono upadłości, jego aktywami nie zarządza likwidator lub sąd, nie zawarł układu z wierzycielami, jego działalność gospodarcza nie jest zawieszona ani nie znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury. 2. Dokument, o którym mowa w pkt 1), powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem. Dokument, o którym mowa w pkt 2, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem. 3. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 1, lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4, art. 109 ust. 1 pkt 1, 2 lit. a i b oraz pkt 3 ustawy, zastępuje się je odpowiednio w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone pod przysięgą, lub, jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą, złożone przed organem sądowym

lub administracyjnym, notariuszem, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego, właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania osoby, której dokument miał dotyczyć.

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

## 5. Część zamówienia

---

### 5.1. Część zamówienia: LOT-0001

Tytuł: Maski termoplastyczne do wykonywania zabiegów w Zakładzie Teleradioterapii

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy masek termoplastycznych, kartridży do ACT wraz z dzierżawą aparatu oraz odczynników do aparatu AQT 90 FLEX dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o. w 3 zadaniach częściowych w dwóch lokalizacjach (wg potrzeb Zamawiającego): - 81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 1, - 81-348 Gdynia, ul. Wójta Radtkego 1. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 2 do SWZ), oraz w Projekcie Umowy (Załącznik nr 5 do SWZ).

Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 1

#### 5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

**Opcje:**

Opis opcji: Zamawiający przewiduje prawo opcji. Zasady skorzystania z prawa opcji opisane zostały szczegółowo w załączniku nr 5 do SWZ (Projekt Umowy)

#### 5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Powstania Styczniowego 1

Miejscowość: Gdynia

Kod pocztowy: 81-519

Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633)

Kraj: Polska

#### 5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Wójta Radtkego 1

Miejscowość: Gdynia

Kod pocztowy: 81-348

Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633)

Kraj: Polska

#### 5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

#### 5.1.4. Wznowienie

Maksymalna liczba wznowień: 0

#### 5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

#### 5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Łączna cena brutto oferty

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 80

**Kryterium:**

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostawy zamówienia częściowego

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 20

**5.1.15. Techniki**

**Umowa ramowa:**

Brak umowy ramowej

**Informacje o dynamicznym systemie zakupów:**

Brak dynamicznego systemu zakupów

**5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: W toku postępowania o udzielenie zamówienia

Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej szczegółowo określone w Dziale IX ustawy Prawo Zamówień Publicznych "Środki ochrony prawnej" oraz w rozdziale XXI SWZ.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

Podmiot świadczący usługi w zakresie zamówień: Open Nexus Sp. z o.o.

**5.1. Część zamówienia: LOT-0002**

Tytuł: Kartridże (kuwetki) do pomiaru aktywnego czasu krzepnięcia krwi - ACT do urządzenia do pomiaru aktywnego czasu krzepnięcia krwi ACT oraz Dzierżawa urządzenia do pomiaru aktywowanego czasu krzepnięcia krwi

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy masek termoplastycznych, kartridży do ACT wraz z dzierżawą aparatu oraz odczynników do aparatu AQT 90 FLEX dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o. w 3 zadaniach częściowych w dwóch lokalizacjach (wg potrzeb Zamawiającego): - 81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 1, - 81-348 Gdynia, ul. Wójta Radtkego 1. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 2 do SWZ), oraz w Projekcie Umowy (Załącznik nr 5 do SWZ).

Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 2

**5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Dostawy

Dodatkowy charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 38000000 Sprzęt laboratoryjny, optyczny i precyzyjny (z wyjątkiem szklanego)

**Opcje:**

Opis opcji: Zamawiający przewiduje prawo opcji. Zasady skorzystania z prawa opcji opisane zostały szczegółowo w załączniku nr 5 do SWZ (Projekt Umowy)

**5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ul. Powstania Styczniowego 1

Miejscowość: Gdynia  
Kod pocztowy: 81-519  
Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633)  
Kraj: Polska

**5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ul. Wójta Radtkego 1  
Miejscowość: Gdynia  
Kod pocztowy: 81-348  
Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633)  
Kraj: Polska

**5.1.3. Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

**5.1.4. Wznowienie**

Maksymalna liczba wznowień: 0

**5.1.6. Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE  
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

**5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

**Kryterium:**

Rodzaj: Cena

Opis: Łączna cena brutto oferty

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 80

**Kryterium:**

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostawy zamówienia częściowego

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 20

**5.1.15. Techniki**

**Umowa ramowa:**

Brak umowy ramowej

**Informacje o dynamicznym systemie zakupów:**

Brak dynamicznego systemu zakupów

**5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: W toku postępowania o udzielenie zamówienia

Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej szczegółowo określone w Dziale IX ustawy Prawo Zamówień Publicznych "Środki ochrony prawnej" oraz w rozdziale XXI SWZ.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

Podmiot świadczący usługi w zakresie zamówień: Open Nexus Sp. z o.o.

**5.1. Część zamówienia: LOT-0003**

Tytuł: Odczynniki do aparatu AQT 90 FLEX

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy masek termoplastycznych, kartridży do ACT wraz z dzierżawą aparatu oraz odczynników do aparatu AQT 90 FLEX dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o. w 3 zadaniach częściowych w dwóch lokalizacjach (wg potrzeb Zamawiającego): - 81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 1, - 81-348 Gdynia, ul. Wójta Radtkego 1. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik nr 2 do SWZ), oraz w Projekcie Umowy (Załącznik nr 5 do SWZ).

Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 3

#### **5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33696200 Odczynniki do badania krwi

##### **Opcje:**

Opis opcji: Zamawiający przewiduje prawo opcji. Zasady skorzystania z prawa opcji opisane zostały szczegółowo w załączniku nr 5 do SWZ (Projekt Umowy)

#### **5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ul. Powstania Styczniowego 1

Miejscowość: Gdynia

Kod pocztowy: 81-519

Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633)

Kraj: Polska

#### **5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ul. Wójta Radtkego 1

Miejscowość: Gdynia

Kod pocztowy: 81-348

Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633)

Kraj: Polska

#### **5.1.3. Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

#### **5.1.4. Wznowienie**

Maksymalna liczba wznowień: 0

#### **5.1.6. Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

#### **5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

##### **Kryterium:**

Rodzaj: Cena

Opis: Łączna cena brutto oferty

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 80

##### **Kryterium:**

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostawy zamówienia częściowego

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 20

#### **5.1.15. Techniki**

**Umowa ramowa:**

Brak umowy ramowej

**Informacje o dynamicznym systemie zakupów:**

Brak dynamicznego systemu zakupów

**5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: W toku postępowania o udzielenie zamówienia

Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej szczegółowo określone w Dziale IX ustawy Prawo Zamówień Publicznych "Środki ochrony prawnej" oraz w rozdziale XXI SWZ.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

Podmiot świadczący usługi w zakresie zamówień: Open Nexus Sp. z o.o.

## 6. Wyniki

---

Wartość wszystkich umów przyznanych w tym zawiadomieniu: 1 025 695,85 PLN

**6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0001**

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

**6.1.2. Informacje o zwycięzcach****Zwycięzca:**

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

**Oferta:**

Identyfikator oferty: najkorzystniejsza oferta w zadaniu nr 1

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0001

Wartość przetargu: 124 639,60 PLN

Podwykonawstwo: Nie

**Informacje dotyczące zamówienia:**

Identyfikator umowy: D25M/251/N/7-15rj/24/1

Tytuł: Sukcesywne dostawy masek termoplastycznych, kartridży do ACT wraz z dzierżawą aparatu oraz odczynników do aparatu AQT 90 FLEX dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o.

Data zawarcia umowy: 10/06/2024

**6.1.4. Informacje statystyczne****Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez mikro-, małych lub średnich oferentów

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez oferentów z siedzibą w państwach Europejskiego Obszaru Gospodarczego innych niż państwo nabywcy

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez oferentów z siedzibą w państwach spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

**Zakres ofert:**

Wartość najniższej dopuszczalnej oferty: 124 639,60 PLN

Wartość najwyższej dopuszczalnej oferty: 124 639,60 PLN

**6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0002**

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

#### **6.1.2. Informacje o zwycięzcach**

##### **Zwycięzca:**

Oficjalna nazwa: Medtronic Poland Sp. z o.o.

##### **Oferta:**

Identyfikator oferty: najkorzystniejsza oferta w zadaniu nr 2

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0002

Wartość przetargu: 63 800,00 PLN

Podwykonawstwo: Nie

##### **Informacje dotyczące zamówienia:**

Identyfikator umowy: D25M/251/N/7-15rj/24/2

Tytuł: Sukcesywne dostawy masek termoplastycznych, kartridży do ACT wraz z dzierżawą aparatu oraz odczynników do aparatu AQT 90 FLEX dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o.

Data zawarcia umowy: 10/06/2024

#### **6.1.4. Informacje statystyczne**

##### **Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez mikro-, małych lub średnich oferentów

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez oferentów z siedzibą w państwach Europejskiego Obszaru Gospodarczego innych niż państwo nabywcy

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez oferentów z siedzibą w państwach spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

##### **Zakres ofert:**

Wartość najniższej dopuszczalnej oferty: 63 800,00 PLN

Wartość najwyższej dopuszczalnej oferty: 63 800,00 PLN

#### **6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0003**

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

#### **6.1.2. Informacje o zwycięzcach**

##### **Zwycięzca:**

Oficjalna nazwa: RADIOMETER Sp. z o. o.

##### **Oferta:**

Identyfikator oferty: najkorzystniejsza oferta w zadaniu nr 3

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0003

Wartość przetargu: 837 256,25 PLN

Podwykonawstwo: Nie

##### **Informacje dotyczące zamówienia:**

Identyfikator umowy: D25M/251/N/7-15rj/24/3

Tytuł: Sukcesywne dostawy masek termoplastycznych, kartridży do ACT wraz z dzierżawą aparatu oraz odczynników do aparatu AQT 90 FLEX dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o.

Data zawarcia umowy: 10/06/2024

#### **6.1.4. Informacje statystyczne**

##### **Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez mikro-, małych lub średnich oferentów

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1  
Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez oferentów z siedzibą w państwach Europejskiego Obszaru Gospodarczego innych niż państwo nabywcy  
Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0  
Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez oferentów z siedzibą w państwach spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego  
Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0  
**Zakres ofert:**  
Wartość najniższej dopuszczalnej oferty: 837 256,25 PLN  
Wartość najwyższej dopuszczalnej oferty: 837 256,25 PLN

## 8. Organizacje

---

### 8.1. ORG-0001

Oficjalna nazwa: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o.  
Numer rejestracyjny: 190141612  
Adres pocztowy: ul. Powstania Styczniowego 1  
Miejscowość: Gdynia  
Kod pocztowy: 81-519  
Podpodział krajowy (NUTS): Trójmiejski (PL633)  
Kraj: Polska  
Punkt kontaktowy: ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia  
E-mail: [zp@szpitalepomorskie.eu](mailto:zp@szpitalepomorskie.eu)  
Telefon: +48 58 57 27 220  
Adres strony internetowej: <https://www.szpitalepomorskie.eu/>  
Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie>  
Profil nabywcy: <https://www.platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie>  
**Role tej organizacji:**  
Nabywca

### 8.1. ORG-0002

Oficjalna nazwa: Open Nexus Sp. z o.o.  
Numer rejestracyjny: REGON 301196705  
Adres pocztowy: Bolesława Krzywoustego 3  
Miejscowość: Poznań  
Kod pocztowy: 61-144  
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)  
Kraj: Polska  
E-mail: [cwk@platformazakupowa.pl](mailto:cwk@platformazakupowa.pl)  
Telefon: +48 22 101 02 02  
Adres strony internetowej: <https://platformazakupowa.pl/>  
Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): <https://platformazakupowa.pl/>  
**Role tej organizacji:**  
Podmiot świadczący usługi w zakresie zamówień

### 8.1. ORG-0003

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Numer rejestracyjny: REGON 010828091  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)  
Kraj: Polska  
Punkt kontaktowy: ul. Postępu 17A  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Telefon: +48 22 458 78 01  
Adres strony internetowej: <https://www.uzp.gov.pl/kio/strona-glowna>  
Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): <https://www.uzp.gov.pl/kio/strona-glowna>

**Role tej organizacji:**

Organ odwoławczy  
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych  
Organ mediacyjny

**8.1. ORG-0004**

Oficjalna nazwa: ZARYS International Group Sp. z o. o. Sp. k.  
Wielkość podmiotu gospodarczego: Duże  
Numer rejestracyjny: REGON 273295877  
Adres pocztowy: ul. Pod Borem 18  
Miejscowość: Zabrze  
Kod pocztowy: 41-808  
Podpodział krajowy (NUTS): Gliwicki (PL229)  
Kraj: Polska

**Role tej organizacji:**

Oferent

**Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0001**

**8.1. ORG-0005**

Oficjalna nazwa: Medtronic Poland Sp. z o.o.  
Wielkość podmiotu gospodarczego: Duże  
Numer rejestracyjny: REGON 011206233  
Adres pocztowy: ul. Polna 11  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 00-633  
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)  
Kraj: Polska  
E-mail: [rs.wawtenders@medtronic.com](mailto:rs.wawtenders@medtronic.com)  
Telefon: 224656900

**Role tej organizacji:**

Oferent

**Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0002**

**8.1. ORG-0006**

Oficjalna nazwa: RADIOMETER Sp. z o. o.  
Wielkość podmiotu gospodarczego: Średnie  
Numer rejestracyjny: REGON 015543565  
Adres pocztowy: Al. Jerozolimskie 181A  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-222  
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)  
Kraj: Polska

**Role tej organizacji:**

Oferent

**Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0003**

## **Informacje o ogłoszeniu**

---

Identyfikator/wersja ogłoszenia: 7f644b4e-6be7-4378-90fc-e9985b9bc15b - 01

Typ formularza: Wyniki

Rodzaj ogłoszenia: Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia lub ogłoszenie o udzieleniu koncesji  
– tryb standardowy

Podrodzaj ogłoszenia: 29

Ogłoszenie – data wysłania: 03/07/2024 09:39:11 (UTC+00:00) czas zachodnioeuropejski,  
GMT

Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne: polski

Numer publikacji ogłoszenia: 400536-2024

Numer wydania Dz.U. S: 129/2024

Data publikacji: 04/07/2024