

Polska-Gdynia: Różne urządzenia i produkty medyczne

OJ S 146/2023 01/08/2023

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Dostawy

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

## Sekcja I: Instytucja zamawiająca

---

### I.1. Nazwa i adresy

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

Krajowy numer identyfikacyjny: KRS 0000492201

Adres pocztowy: ul. Powstania Styczniowego 1

Miejscowość: Gdynia

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Kod pocztowy: 81-519

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Agnieszka Ossowska - Dział Zamówień Publicznych

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

Tel.: +48 587260359

Faks: +48 587260338

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.szpitalepomorskie.eu](http://www.szpitalepomorskie.eu)

### I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Spółka prawa handlowego

### I.5. Główny przedmiot działalności

Zdrowie

## Sekcja II: Przedmiot

---

### II.1. Wielkość lub zakres zamówienia

#### II.1.1. Nazwa

Sukcesywne dostawy asortymentu medycznego jednorazowego użytku oraz akcesoriów do kontenerów sterylizacyjnych

Numer referencyjny: D25M/251/N/2-5rj/23

#### II.1.2. Główny kod CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

#### II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

#### II.1.4. Krótki opis

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy asortymentu medycznego jednorazowego użytku oraz akcesoriów do kontenerów sterylizacyjnych.

2. Przedmiot zamówienia został ujęty w 21 zadaniach częściowych. W zakresie zadania numer 16 w odniesieniu do pozycji 3 i 4: Zamawiający wymaga udostępnienia zbiorników wielorazowego użytku o parametrach kompatybilnych z wkładami.
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w Formularzu asortymentowo-cenowym - załącznik nr 2 do SWZ.

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

To zamówienie podzielone jest na części: tak

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

Wartość bez VAT: 891 997,20 PLN

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

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

Zadanie nr 1

Część nr: 1

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

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

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: 1) lokalizacja w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, 2) lokalizacja w Wejherowie przy ul. dr. A. Jagalskiego 10

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy asortymentu medycznego jednorazowego użytku oraz akcesoriów do kontenerów sterylizacyjnych.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w Formularzu asortymentowo-cenowym - załącznik nr 2 do SWZ.

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

Cena

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

Opcje: nie

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

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

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

Kryteria: cena – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 800,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

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

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

Zadanie nr 2

Część nr: 2

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

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

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: 1) lokalizacja w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, 2) lokalizacja w Wejherowie przy ul. dr. A. Jagalskiego 10

### **II.2.4. Opis zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy asortymentu medycznego jednorazowego użytku oraz akcesoriów do kontenerów sterylizacyjnych.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w Formularzu asortymentowo-cenowym - załącznik nr 2 do SWZ.

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

Cena

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

Opcje: nie

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

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

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

Kryteria: cena – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 670,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

## **II.2. Opis**

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

Zadanie nr 3

Część nr: 3

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

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

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: 1) lokalizacja w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, 2) lokalizacja w Wejherowie przy ul. dr. A. Jagalskiego 10

### **II.2.4. Opis zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy asortymentu medycznego jednorazowego użytku oraz akcesoriów do kontenerów sterylizacyjnych.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w Formularzu asortymentowo-cenowym - załącznik nr 2 do SWZ.

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

Cena

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

Opcje: nie

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

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

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

Kryteria: cena – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 870,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

## **II.2. Opis**

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

Zadanie nr 4

Część nr: 4

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

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

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: 1) lokalizacja w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, 2) lokalizacja w Wejherowie przy ul. dr. A. Jagalskiego 10

### **II.2.4. Opis zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy asortymentu medycznego jednorazowego użytku oraz akcesoriów do kontenerów sterylizacyjnych.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w Formularzu asortymentowo-cenowym - załącznik nr 2 do SWZ.

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

Cena

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

Opcje: nie

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

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

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

Kryteria: cena – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 1 235,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

## **II.2. Opis**

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

Zadanie nr 5

Część nr: 5

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

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

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: 1) lokalizacja w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, 2) lokalizacja w Wejherowie przy ul. dr. A. Jagalskiego 10

### **II.2.4. Opis zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy asortymentu medycznego jednorazowego użytku oraz akcesoriów do kontenerów sterylizacyjnych.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w Formularzu asortymentowo-cenowym - załącznik nr 2 do SWZ.

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

Cena

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

Opcje: nie

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

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

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

Kryteria: cena – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 85,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

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

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

Zadanie nr 6

Część nr: 6

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

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

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: 1) lokalizacja w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, 2) lokalizacja w Wejherowie przy ul. dr. A. Jagalskiego 10

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy asortymentu medycznego jednorazowego użytku oraz akcesoriów do kontenerów sterylizacyjnych.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w Formularzu asortymentowo-cenowym - załącznik nr 2 do SWZ.

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

Cena

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

Opcje: nie

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

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

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

Kryteria: cena – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 335,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

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

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

Zadanie nr 7

Część nr: 7

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: 1) lokalizacja w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, 2) lokalizacja w Wejherowie przy ul. dr. A. Jagalskiego 10

**II.2.4. Opis zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy asortymentu medycznego jednorazowego użytku oraz akcesoriów do kontenerów sterylizacyjnych.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w Formularzu asortymentowo-cenowym - załącznik nr 2 do SWZ.

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14. Informacje dodatkowe**

Kryteria: cena – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 135,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

**II.2. Opis**

**II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 8

Część nr: 8

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

38430000 Aparatura do wykrywania i analizy

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: 1) lokalizacja w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, 2) lokalizacja w Wejherowie przy ul. dr. A. Jagalskiego 10

**II.2.4. Opis zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy asortymentu medycznego jednorazowego użytku oraz akcesoriów do kontenerów sterylizacyjnych.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w Formularzu asortymentowo-cenowym - załącznik nr 2 do SWZ.

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

Kryteria: cena – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 460,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

## **II.2. Opis**

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

Zadanie nr 9

Część nr: 9

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

24315300 Nadtlenek wodoru

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

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: 1) lokalizacja w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, 2) lokalizacja w Wejherowie przy ul. dr. A. Jagalskiego 10

### **II.2.4. Opis zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy asortymentu medycznego jednorazowego użytku oraz akcesoriów do kontenerów sterylizacyjnych.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w Formularzu asortymentowo-cenowym - załącznik nr 2 do SWZ.

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

Cena

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

Opcje: nie

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

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

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

Kryteria: cena – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 310,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

## **II.2. Opis**

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

Zadanie nr 10

Część nr: 10

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

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

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: 1) lokalizacja w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, 2) lokalizacja w Wejherowie przy ul. dr. A. Jagalskiego 10

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy asortymentu medycznego jednorazowego użytku oraz akcesoriów do kontenerów sterylizacyjnych.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w Formularzu asortymentowo-cenowym - załącznik nr 2 do SWZ.

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

Cena

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

Opcje: nie

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

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

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

Kryteria: cena – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 955,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

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

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

Zadanie nr 11

Część nr: 11

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

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

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: 1) lokalizacja w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, 2) lokalizacja w Wejherowie przy ul. dr. A. Jagalskiego 10

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy asortymentu medycznego jednorazowego użytku oraz akcesoriów do kontenerów sterylizacyjnych.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w Formularzu asortymentowo-cenowym - załącznik nr 2 do SWZ.

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

Cena

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

Opcje: nie

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

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

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

Kryteria: cena – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 425,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

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



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

Zadanie nr 12

Część nr: 12

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

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

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: 1) lokalizacja w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, 2) lokalizacja w Wejherowie przy ul. dr. A. Jagalskiego 10

### **II.2.4. Opis zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy asortymentu medycznego jednorazowego użytku oraz akcesoriów do kontenerów sterylizacyjnych.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w Formularzu asortymentowo-cenowym - załącznik nr 2 do SWZ.

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

Cena

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

Opcje: nie

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

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

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

Kryteria: cena – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 190,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

## **II.2. Opis**

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

Zadanie nr 13

Część nr: 13

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

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

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: 1) lokalizacja w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, 2) lokalizacja w Wejherowie przy ul. dr. A. Jagalskiego 10

### **II.2.4. Opis zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy asortymentu medycznego jednorazowego użytku oraz akcesoriów do kontenerów sterylizacyjnych.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w Formularzu asortymentowo-cenowym - załącznik nr 2 do SWZ.

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

Cena

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

Opcje: nie

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

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

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

Kryteria: cena – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 400,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

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

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

Zadanie nr 14

Część nr: 14

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

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

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: 1) lokalizacja w Gdyni przy ul. Powstania

Styczniowego 1, 2) lokalizacja w Wejherowie przy ul. dr. A. Jagalskiego 10

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy asortymentu medycznego jednorazowego użytku oraz akcesoriów do kontenerów sterylizacyjnych.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w Formularzu asortymentowo-cenowym - załącznik nr 2 do SWZ.

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

Cena

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

Opcje: nie

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

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

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

Kryteria: cena – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 320,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

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

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

Zadanie nr 15

Część nr: 15

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

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

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: 1) lokalizacja w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, 2) lokalizacja w Wejherowie przy ul. dr. A. Jagalskiego 10

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy asortymentu medycznego jednorazowego użytku oraz akcesoriów do kontenerów sterylizacyjnych.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w Formularzu asortymentowo-cenowym - załącznik nr 2 do SWZ.

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

Cena

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

Opcje: nie

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

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

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

Kryteria: cena – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 520,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

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

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

Zadanie nr 16

Część nr: 16

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

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

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: 1) lokalizacja w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, 2) lokalizacja w Wejherowie przy ul. dr. A. Jagalskiego 10

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy asortymentu medycznego jednorazowego użytku oraz akcesoriów do kontenerów sterylizacyjnych.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w Formularzu asortymentowo-cenowym - załącznik nr 2 do SWZ.

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

Cena

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

Opcje: nie

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

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

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

Kryteria: cena – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 9 335,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

## **II.2. Opis**

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

Zadanie nr 17

Część nr: 17

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

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

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: 1) lokalizacja w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, 2) lokalizacja w Wejherowie przy ul. dr. A. Jagalskiego 10

### **II.2.4. Opis zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy asortymentu medycznego jednorazowego użytku oraz akcesoriów do kontenerów sterylizacyjnych.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w Formularzu asortymentowo-cenowym - załącznik nr 2 do SWZ.

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

Cena

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

Opcje: nie

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

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

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

Kryteria: cena – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 4 160,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

## **II.2. Opis**

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

Zadanie nr 18

Część nr: 18

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

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

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: 1) lokalizacja w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, 2) lokalizacja w Wejherowie przy ul. dr. A. Jagalskiego 10

### **II.2.4. Opis zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy asortymentu medycznego jednorazowego użytku oraz akcesoriów do kontenerów sterylizacyjnych.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w Formularzu asortymentowo-cenowym - załącznik nr 2 do SWZ.

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

Cena

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

Opcje: nie

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

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

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

Kryteria: cena – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 1 680,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

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

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

Zadanie nr 19

Część nr: 19

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

09211630 Oleje przeciwkorozyjne

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

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: 1) lokalizacja w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, 2) lokalizacja w Wejherowie przy ul. dr. A. Jagalskiego 10

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy asortymentu medycznego jednorazowego użytku oraz akcesoriów do kontenerów sterylizacyjnych.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w Formularzu asortymentowo-cenowym - załącznik nr 2 do SWZ.

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

Cena

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

Opcje: nie

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

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

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

Kryteria: cena – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 40,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

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

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

Zadanie nr 20

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: 1) lokalizacja w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, 2) lokalizacja w Wejherowie przy ul. dr. A. Jagalskiego 10

**II.2.4. Opis zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy asortymentu medycznego jednorazowego użytku oraz akcesoriów do kontenerów sterylizacyjnych.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w Formularzu asortymentowo-cenowym - załącznik nr 2 do SWZ.

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14. Informacje dodatkowe**

Kryteria: cena – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 360,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

**II.2. Opis**

**II.2.1. Nazwa**

Zadanie nr 21

Część nr: 21

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: 1) lokalizacja w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, 2) lokalizacja w Wejherowie przy ul. dr. A. Jagalskiego 10

**II.2.4. Opis zamówienia**

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy asortymentu medycznego jednorazowego użytku oraz akcesoriów do kontenerów sterylizacyjnych.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w Formularzu asortymentowo-cenowym - załącznik nr 2 do SWZ.

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

Kryteria: cena – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 3 995,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

## **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 018-050420](#)

#### **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:**

Zadanie nr 1

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

### **V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

## **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 2**

**Część nr: 2**

**Nazwa:**

Zadanie nr 2

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: 3**

**Część nr: 3**

**Nazwa:**

Zadanie nr 3

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

#### **V.2. Udzielenie zamówienia**

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

29/06/2023

##### **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: Informer Med. Sp. z o. o.

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Kod pocztowy: 61-626

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 8 640,00 PLN

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

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

---

**Zamówienie nr: 4**

**Część nr: 4**

**Nazwa:**

Zadanie nr 4

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

#### **V.2. Udzielenie zamówienia**



**V.2.1. Data zawarcia umowy**

29/06/2023

**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 Sp. z o. o.

Miejscowość: Nowy Tomyśl

Kod NUTS: PL418 Poznański

Kod pocztowy: 64-300

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 61 650,00 PLN

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

---

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Zadanie nr 5

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

29/06/2023

**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: Krajowe Towarzystwo Gospodarcze Semigat Spółka Akcyjna

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 03-450

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 150,00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 6**

**Część nr: 6**

**Nazwa:**

Zadanie nr 6

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: 7**

**Część nr: 7**

**Nazwa:**

Zadanie nr 7

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: 8**

**Część nr: 8**

**Nazwa:**

Zadanie nr 8

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2. Udzielenie zamówienia**

**V.2.1. Data zawarcia umowy**

29/06/2023

**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: AKSIS Hurtownia Sprzętu Medycznego Ignaciuk Spigarski Spółka Jawna

Miejscowość: Gdańsk

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Kod pocztowy: 80-298

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 12 800,00 PLN

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

---

**Zamówienie nr: 9**

**Część nr: 9**

**Nazwa:**

Zadanie nr 9

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

**V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 10**

**Część nr: 10**

**Nazwa:**

Zadanie nr 10

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

**V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 11**

**Część nr: 11**

**Nazwa:**

Zadanie nr 11

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

**V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 12**

**Część nr: 12**

**Nazwa:**

Zadanie nr 12

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2. Udzielenie zamówienia**

**V.2.1. Data zawarcia umowy**

29/06/2023

**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: Medicus Sp. z o. o. S. K.A

Miejscowość: Tychy

Kod NUTS: PL22C Tyski

Kod pocztowy: 43-100

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 8 056,00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 13**

**Część nr: 13**

**Nazwa:**

Zadanie nr 13

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

29/06/2023

**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: Dariusz Wolski działający pod firmą DAR MED Dariusz Wolski

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-134

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 19 400,00 PLN

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

---

Zamówienie nr: 14

Część nr: 14

**Nazwa:**

Zadanie nr 14

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: 15

Część nr: 15

**Nazwa:**

Zadanie nr 15

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

## **V.2. Udzielenie zamówienia**

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

29/06/2023

### **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: Warda Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Miejscowość: Przyłęki

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Kod pocztowy: 86-005 Białe Błota

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 24 000,00 PLN

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

## **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

Zamówienie nr: 16

Część nr: 16

Nazwa:

Zadanie nr 16

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

## **V.2. Udzielenie zamówienia**

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

29/06/2023

### **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: ANMAR Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Miejscowość: Tychy  
Kod NUTS: PL22C Tyski  
Kod pocztowy: 43-100  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 478 275,00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 17**

**Część nr: 17**

**Nazwa:**

Zadanie nr 17

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: 18**

**Część nr: 18**

**Nazwa:**

Zadanie nr 18

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2. Udzielenie zamówienia**

**V.2.1. Data zawarcia umowy**

29/06/2023

**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: Neomed Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Miejscowość: Pisecznó

Kod NUTS: PL913 Warszawski zachodni

Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 68 400,00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 19**

**Część nr: 19**

**Nazwa:**

Zadanie nr 19

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2. Udzielenie zamówienia**

**V.2.1. Data zawarcia umowy**

29/06/2023

**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: Aesculap Chifa Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Miejscowość: Nowy Tomysł

Kod NUTS: PL418 Poznański

Kod pocztowy: 64-300

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 750,00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 20**

**Część nr: 20**

**Nazwa:**

Zadanie nr 20

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak



## **V.2. Udzielenie zamówienia**

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

29/06/2023

### **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: J. Chodacki, A. Misztal, "Medica" Spółka Jawna

Miejscowość: Lubin

Kod NUTS: PL516 Legnicko-głogowski

Kod pocztowy: 59-300

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 10 800,00 PLN

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

## **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 21**

**Część nr: 21**

**Nazwa:**

Zadanie nr 21

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

## **V.2. Udzielenie zamówienia**

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

29/06/2023

### **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: tak

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

Oficjalna nazwa: „Citonet-Pomorski” Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Miejscowość: Zabagno

Kod NUTS: PL638 Starogardzki

Kod pocztowy: 83-115 Swarżyn

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Oficjalna nazwa: Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych Spółka Akcyjna

Miejscowość: Toruń

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Kod pocztowy: 87-100

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 195 076,20 PLN

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

### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

---

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

1. W nn. postępowaniu zamawiający wykluczy wykonawcę, wobec którego zachodzą okoliczności wymienione w w art. 108 ustawy Pzp oraz art. 109 ust. 1 pkt 1 i 4 ustawy Pzp.
2. Na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia wykonawca składa:
  - 2.1. w celu wstępnego wykazania braku podstaw do wykluczenia i spełniania warunków udziału w postępowaniu:
    - oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu;
  - 2.2. wykonawca, którego oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w przedmiot. postępowaniu, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, na wezwanie zamawiającego w wyznaczonym terminie, ale nie krótszym niż 10 dni składa następujące dokumenty:
    - 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 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,
    - 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,
    - 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,

- zaświadczenie albo inny dokument właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub właściwego oddziału regionalnego lub właściwej placówki terenowej KRUS 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,
- odpis lub informacja z KRS lub z CEIDG, 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,
- oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w rozdz. VIII pkt 1 ppkt 1.1 SWZ, 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 (Dz.U. z 2019 r. poz. 1170 ze zm.).

#### **VI.4. Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska

##### **VI.4.3. Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. W toku postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej szczegółowo określone w dziale IX ustawy Prawo zamówień publicznych „Środki ochrony prawnej”.
2. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, uczestnikowi konkursu oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia lub nagrody w konkursie oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy.

3. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub ogłoszenia o konkursie oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 ustawy Pzp, oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
  4. Postępowanie odwoławcze jest prowadzone w języku polskim.
  5. Wszystkie dokumenty przedstawia się w języku polskim, a jeżeli zostały sporządzone w języku obcym, strona oraz uczestnik postępowania odwoławczego, który się na nie powołuje, przedstawia ich tłumaczenie na język polski. W uzasadnionych przypadkach Krajowa Izba Odwoławcza (dalej Izba) może żądać przedstawienia tłumaczenia dokumentu na język polski poświadczonego przez tłumacza przysięgłego.
  6. Odwołanie przysługuje na:
    - 1) niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
    - 2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
    - 3) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia lub zorganizowania konkursu na podstawie ustawy Pzp, mimo że Zamawiający był do tego obowiązany.
  7. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej (dalej Prezes Izby).
  8. Odwołanie 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 w lit. a.
  9. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia 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, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne.
  10. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt 8 i 9 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, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne.
  11. Odwołanie w swojej treści zawierać musi elementy, o których mowa w art. 516 ustawy Pzp.
  12. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
- Szczegółowe informacje dotyczące składania odwołań zawarte są w rozdz. XXI SWZ

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

Oficjalna nazwa: Departament Odwołań Przy Prezesie Krajowej Izby Odwoławczej  
Adres pocztowy: ul Postępu 17A  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska

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

27/07/2023