

Polska-Opole: Materiały medyczne

OJ S 149/2023 04/08/2023

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Św. Jadwigi w Opolu

Adres pocztowy: ul. Wodociągowa 4

Miejscowość: Opole

Kod NUTS: PL524 Opolski

Kod pocztowy: 45-221

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Beata Jarczewska

E-mail: przetargi@wszn.opole.pl

Tel.: +48 775414200

Faks: +48 775414237

Adresy internetowe:

Główny adres: www.wszn.opole.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 wysokospecjalistycznego sprzętu jednorazowego użytku dla Oddziału Neurochirurgii"

Numer referencyjny: P/24/2023

II.1.2. Główny kod CPV

33140000 Materiały medyczne

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa sprzętu wysokospecjalistycznego jednorazowego użytku dla Oddziału Neurochirurgii ul. Wodociągowa 4, 45-221 Opole.

Przedmiot zamówienia został podzielony na 6 zadań/pakietów, szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1A do SWZ.

Przedmiot zamówienia został podzielony na części:

PAKIET 1. Skalpfix i zaciski do kości czaszki

PAKIET 2. Zestaw do głębokiej stymulacji mózgu DBS
PAKIET 3. Przeszkórny tytanowy system do jedno- i wielosegmentowej stabilizacji odcinka piersiowo-lędźwiowo-krzyżowego kręgosłupa MIS
PAKIET 4. System stabilizacji międzytrzonowej
PAKIET 5. Stabilizacja zwyrodnieniowo- nowotworowa
PAKIET 6. Zestaw do przeszskórnej kyphoplastyki trzonu kręgowego w złamaniach kompresyjnych

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 1 884 020,00 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Skalpfix i zaciski do kości czaszki
Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL52 Opolskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Magazyn Apteki Szpitalnej znajdujący się w siedzibie Zamawiającego przy ul. Wodociągowej 4, 45-221 Opole

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa sprzętu wysokospecjalistycznego jednorazowego użytku dla Oddziału Neurochirurgii ul. Wodociągowa 4, 45-221 Opole. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1A do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy sprzętu / Waga: 40
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

Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie kryterium: cena – 60 % i termin dostawy sprzętu – 40%

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zestaw do głębokiej stymulacji mózgu DBS
Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33195000 System monitorowania pacjentów, 33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL52 Opolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Magazyn Bloku Operacyjnego Neurochirurgii znajdujący się w siedzibie Zamawiającego przy ul. Wodociągowej 4, 45-221 Opole

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa sprzętu wysokospecjalistycznego jednorazowego użytku dla Oddziału Neurochirurgii ul. Wodociągowa 4, 45-221 Opole. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1A do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: termin uzupełnienia zużytego sprzętu / Waga: 40

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

Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie kryterium: cena – 60 % i termin uzupełnienia zużytego sprzętu – 40%

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Przezskórny tytanowy system do jedno- i wielosegmentowej stabilizacji odcinka piersiowo-lędźwiowo-krzyżowego kręgosłupa MIS

Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL52 Opolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Magazyn Bloku Operacyjnego Neurochirurgii znajdujący się w siedzibie Zamawiającego przy ul. Wodociągowej 4, 45-221 Opole

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa sprzętu wysokospecjalistycznego jednorazowego użytku dla Oddziału Neurochirurgii ul. Wodociągowa 4, 45-221 Opole. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1A do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: termin uzupełnienia zużytego sprzętu / Waga: 40

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

Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie kryterium: cena – 60 % i termin uzupełnienia zużytego sprzętu – 40%

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

System stabilizacji międzytrzonowej
Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL52 Opolskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Magazyn Bloku Operacyjnego Neurochirurgii znajdujący się w siedzibie Zamawiającego przy ul. Wodociągowej 4, 45-221 Opole

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa sprzętu wysokospecjalistycznego jednorazowego użytku dla Oddziału Neurochirurgii ul. Wodociągowa 4, 45-221 Opole. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1A do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: termin uzupełnienia zużytego sprzętu / Waga: 40
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

Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie kryterium: cena – 60 % i termin uzupełnienia zużytego sprzętu – 40%

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Stabilizacja zwyrodnieniowo- nowotworowa
Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL52 Opolskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Magazyn Bloku Operacyjnego Neurochirurgii znajdujący się w siedzibie Zamawiającego przy ul. Wodociągowej 4, 45-221 Opole

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa sprzętu wysokospecjalistycznego jednorazowego użytku dla Oddziału Neurochirurgii ul. Wodociągowa 4, 45-221 Opole. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1A do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: termin uzupełnienia zużytego sprzętu / Waga: 40

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

Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie kryterium: cena – 60 % i termin uzupełnienia zużytego sprzętu – 40%

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zestaw do przezskórnej kyphoplastyki trzonu kręgowego w złamaniach kompresyjnych
Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL52 Opolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Magazyn Bloku Operacyjnego Neurochirurgii
znajdujący się w siedzibie Zamawiającego przy ul. Wodociągowej 4, 45-221 Opole

II.2.4. Opis zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa sprzętu wysokospecjalistycznego jednorazowego użytku dla Oddziału Neurochirurgii ul. Wodociągowa 4, 45-221 Opole.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 1A do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: termin uzupełnienia zużytego sprzętu / Waga: 40

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

Zamawiający dokona oceny ofert na podstawie kryterium: cena – 60 % i termin uzupełnienia zużytego sprzętu – 40%

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 101-316766](#)

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:

Skalpfix i zaciski do kości czaszki

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

01/08/2023

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.,

Adres pocztowy: ul. Tysiąclecia 14

Miejscowość: Nowy Tomyśl

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 64-300

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 647 540,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 641 952,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Zestaw do głębokiej stymulacji mózgu DBS

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

17/07/2023

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: Medtronic Poland Sp. z o.o.,

Adres pocztowy: ul. Polna 11

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 00-633

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 53 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 53 460,00 PLN

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

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Przezskórny tytanowy system do jedno- i wielosegmentowej stabilizacji odcinka piersiowo-lędźwiowo-krzyżowego kręgosłupa MIS

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

17/07/2023

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.,
Adres pocztowy: ul. Tysiąclecia 14,
Miejscowość: Nowy Tomyśl
Kod NUTS: PL Polska
Kod pocztowy: 64-300
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 189 750,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 204 930,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

System stabilizacji międzytrzonowej

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

17/07/2023

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: NovaSpine Sp. z o.o.
Adres pocztowy: ul. Wrocławska 39c
Miejscowość: Domasław
Kod NUTS: PL Polska
Kod pocztowy: 55-040
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 120 450,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 130 086,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Stabilizacja zwyrodnieniowo- nowotworowa

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

01/08/2023

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: Globus Medical Poland Sp. z o.o.,

Adres pocztowy: Aleja Stanów Zjednoczonych 61

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 04-028

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 873 280,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 942 386,40 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

Zestaw do przezskórnej kyphoplastyki trzonu kręgowego w złamaniach kompresyjnych

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

25/07/2023

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: PARADISE SPINE Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Wronia 45/203,

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 00-870

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 21 600,00 PLN

Najtańsza oferta: 21 384,00 PLN / Najdroższa oferta: 23 004,00 PLN brana pod uwagę

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: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676 Warszawa

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.2. Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Oficjalna nazwa: nie dotyczy

Miejscowość: nie dotyczy

Państwo: Polska

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności

Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy. Odwołanie powinno

wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu. Terminy do wniesienia odwołania reguluje art. 182 ustawy Pzp. 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 za pomocą jednego ze sposobów określonych w art. 27 ust. 2 ustawy.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwołań

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

01/08/2023