

Polska-Kielce: Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe

OJ S 218/2023 13/11/2023

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach

Krajowy numer identyfikacyjny: 959-12-91-292

Adres pocztowy: ul. Grunwaldzka 45

Miejscowość: Kielce

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Kod pocztowy: 25-736

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Sebastian Szaniawski

E-mail: zamowienia@wszzkielce.pl

Tel.: +48 413671339

Faks: +48 413660014

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://bip.wszzkielce.pl>

I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5. Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1. Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1. Nazwa

EZ/140/2023/UG Sukcesywne dostawy szwów chirurgicznych, materiałów szewnych do Apteki Szpitalnej dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach

Numer referencyjny: EZ/140/2023/UG

II.1.2. Główny kod CPV

33141120 Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

Przedmiotem zamówienia są „Sukcesywne dostawy szwów chirurgicznych, materiałów szewnych do Apteki Szpitalnej dla Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach, znak sprawy EZ/140/2023/UG”.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w formularzu asortymentowo – cenowym - załącznik nr 2 do SWZ (Pakiety od nr 1 do nr 20). Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera załącznik nr 3 do SWZ – projektowane postanowienia umowy w sprawie zamówienia publicznego na zasadach sukcesywnych dostaw, oraz załącznik nr 3a Projektowe postanowienia umowy użyczenia dla Pakietu nr 16.

Przez wyroby medyczne stanowiące przedmiot zamówienia należy rozumieć wyroby medyczne w rozumieniu ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r. poz. 974 ze zm.)

Przedmiot zamówienia musi posiadać certyfikat WE i/lub deklarację zgodności /dokument potwierdzający, że oferowany wyrób posiada dopuszczenie do obrotu i używania o

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 3 704 588,21 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 1

Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141120 Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w formularzu asortymentowo – cenowym - załącznik nr 2 do SWZ (Pakiety od nr 1 do nr 20).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 20

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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 1500,00 PLN. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert (w przypadku wnoszenia wadium w formie pieniężnej wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego o skuteczności wniesienia decyduje data uznania rachunku bankowego Zamawiającego).

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 2
Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141120 Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul.
Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w formularzu asortymentowo – cenowym - załącznik nr 2 do SWZ (Pakiety od nr 1 do nr 20).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 20
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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 2000,00 PLN. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert (w przypadku wnoszenia wadium w formie pieniężnej wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego o skuteczności wniesienia decyduje data uznania rachunku bankowego Zamawiającego).

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 3
Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141120 Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul.
Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w formularzu asortymentowo – cenowym - załącznik nr 2 do SWZ (Pakiety od nr 1 do nr 20).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 20

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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 5000,00 PLN. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert (w przypadku wnoszenia wadium w formie pieniężnej wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego o skuteczności wniesienia decyduje data uznania rachunku bankowego Zamawiającego).

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 4

Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141120 Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce. Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w formularzu asortymentowo – cenowym - załącznik nr 2 do SWZ (Pakiety od nr 1 do nr 20).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 20

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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 5000,00 PLN. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert (w przypadku wnoszenia wadium w formie pieniężnej wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego o skuteczności wniesienia decyduje data uznania rachunku bankowego Zamawiającego).

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 5

Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141120 Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce. Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w formularzu asortymentowo – cenowym - załącznik nr 2 do SWZ (Pakiety od nr 1 do nr 20).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 20

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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 200,00 PLN. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert (w przypadku wnoszenia wadium w formie pieniężnej wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego o skuteczności wniesienia decyduje data uznania rachunku bankowego Zamawiającego).

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 6

Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141120 Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce. Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w formularzu asortymentowo – cenowym - załącznik nr 2 do SWZ (Pakiety od nr 1 do nr 20).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 20

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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 11000,00 PLN. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert (w przypadku wnoszenia wadium w formie pieniężnej wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego o skuteczności wniesienia decyduje data uznania rachunku bankowego Zamawiającego).

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 7

Część nr: 7

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141120 Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w formularzu asortymentowo – cenowym - załącznik nr 2 do SWZ (Pakiety od nr 1 do nr 20).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 20

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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 1000,00 PLN. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert (w przypadku wnoszenia wadium w formie pieniężnej wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego o skuteczności wniesienia decyduje data uznania rachunku bankowego Zamawiającego).

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 8

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141120 Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w formularzu asortymentowo – cenowym - załącznik nr 2 do SWZ (Pakiety od nr 1 do nr 20).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 20

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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 1500,00 PLN. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert (w przypadku wnoszenia wadium w formie pieniężnej wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego o skuteczności wniesienia decyduje data uznania rachunku bankowego Zamawiającego).

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 9

Część nr: 9

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141120 Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w formularzu asortymentowo – cenowym - załącznik nr 2 do SWZ (Pakiety od nr 1 do nr 20).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 20

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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 1500,00 PLN. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert (w przypadku wnoszenia wadium w formie pieniężnej wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego o skuteczności wniesienia decyduje data uznania rachunku bankowego Zamawiającego).

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 10

Część nr: 10

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141120 Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w formularzu asortymentowo – cenowym - załącznik nr 2 do SWZ (Pakiety od nr 1 do nr 20).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 20

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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 3500,00 PLN. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert (w przypadku wnoszenia wadium w formie pieniężnej wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego o skuteczności wniesienia decyduje data uznania rachunku bankowego Zamawiającego).

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 11

Część nr: 11

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141120 Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w formularzu asortymentowo – cenowym - załącznik nr 2 do SWZ (Pakiety od nr 1 do nr 20).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 20

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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 2000,00 PLN. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert (w przypadku wnoszenia wadium w formie pieniężnej wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego o skuteczności wniesienia decyduje data uznania rachunku bankowego Zamawiającego).

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 12

Część nr: 12

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141120 Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w formularzu asortymentowo – cenowym - załącznik nr 2 do SWZ (Pakiety od nr 1 do nr 20).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 20

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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 2000,00 PLN. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert (w przypadku wnoszenia wadium w formie pieniężnej wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego o skuteczności wniesienia decyduje data uznania rachunku bankowego Zamawiającego).

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 13

Część nr: 13

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141120 Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce. Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w formularzu asortymentowo – cenowym - załącznik nr 2 do SWZ (Pakiety od nr 1 do nr 20).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 20

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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 400,00 PLN. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert (w przypadku wnoszenia wadium w formie pieniężnej wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego o skuteczności wniesienia decyduje data uznania rachunku bankowego Zamawiającego).

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 14

Część nr: 14

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141120 Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w formularzu asortymentowo – cenowym - załącznik nr 2 do SWZ (Pakiety od nr 1 do nr 20).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 20

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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 400,00 PLN. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert (w przypadku wnoszenia wadium w formie pieniężnej wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego o skuteczności wniesienia decyduje data uznania rachunku bankowego Zamawiającego).

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 15

Część nr: 15

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141120 Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w formularzu asortymentowo – cenowym - załącznik nr 2 do SWZ (Pakiety od nr 1 do nr 20).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 20

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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 400,00 PLN. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert (w przypadku wnoszenia wadium w formie pieniężnej wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego o skuteczności wniesienia decyduje data uznania rachunku bankowego Zamawiającego).

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 16

Część nr: 16

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141120 Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce. Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w formularzu asortymentowo – cenowym - załącznik nr 2 do SWZ (Pakiety od nr 1 do nr 20).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 20

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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 400,00 PLN. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert (w przypadku wnoszenia wadium w formie pieniężnej wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego o skuteczności wniesienia decyduje data uznania rachunku bankowego Zamawiającego).

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 17

Część nr: 17

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141120 Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w formularzu asortymentowo – cenowym - załącznik nr 2 do SWZ (Pakiety od nr 1 do nr 20).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 20

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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 200,00 PLN. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert (w przypadku wnoszenia wadium w formie pieniężnej wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego o skuteczności wniesienia decyduje data uznania rachunku bankowego Zamawiającego).

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 18

Część nr: 18

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141120 Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce.Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w formularzu asortymentowo – cenowym - załącznik nr 2 do SWZ (Pakiety od nr 1 do nr 20).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 20

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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 300,00 PLN. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert (w przypadku wnoszenia wadium w formie pieniężnej wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego o skuteczności wniesienia decyduje data uznania rachunku bankowego Zamawiającego).

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 19

Część nr: 19

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141120 Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce. Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w formularzu asortymentowo – cenowym - załącznik nr 2 do SWZ (Pakiety od nr 1 do nr 20).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 20

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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 300,00 PLN. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert (w przypadku wnoszenia wadium w formie pieniężnej wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego o skuteczności wniesienia decyduje data uznania rachunku bankowego Zamawiającego).

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 20

Część nr: 20

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141120 Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach, ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce. Apteka Szpitalna

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w formularzu asortymentowo – cenowym - załącznik nr 2 do SWZ (Pakiety od nr 1 do nr 20).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 20

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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 300,00 PLN. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert (w przypadku wnoszenia wadium w formie pieniężnej wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego o skuteczności wniesienia decyduje data uznania rachunku bankowego Zamawiającego).

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 152-485118](#)

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:

Pakiet nr 1

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

17/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o.o. adres: ul. Kazimierzowska 46/48/35, 02-546 Warszawa województwo mazowieckie REGON 790003564, NIP 849 00 00 039, KRS 0000025915

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 107 367,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Pakiet nr 2

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

17/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Medtronic Poland Sp. z o.o. adres: Ul. Polna 11 00-633 Warszawa województwo mazowieckie REGON 011206233, NIP PL9521000289, KRS 0000037566

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 192 411,33 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Pakiet nr 3

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

17/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Johnson & Johnson Poland Sp. z o.o. adres: Ilżecka 24, 02-135 Warszawa
województwo mazowieckie REGON 006934330, NIP 113-00-20-467, KRS 0000032278

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 513 615,33 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Pakiet nr 4

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

17/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3.

Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Medtronic Poland Sp. z o.o. adres: Ul. Polna 11 00-633 Warszawa
województwo mazowieckie REGON 011206233, NIP PL9521000289, KRS 0000037566
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL Polska
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 464 597,50 PLN

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

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Pakiet nr 5

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: 6

Część nr: 6

Nazwa:

Pakiet nr 6

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

17/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Medtronic Poland Sp. z o.o. adres: Ul. Polna 11 00-633 Warszawa
województwo mazowieckie REGON 011206233, NIP PL9521000289, KRS 0000037566
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL Polska
Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 088 182,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

Pakiet nr 7

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

17/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: YAVO Sp. z o. o. adres: 97-400 Bełchatów, ul. Bawełniana 17 województwo łódzkie REGON 590772889, NIP 769-19-25-826, KRS 0000086850

Miejscowość: Bełchatów

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 103 572,44 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 8

Część nr: 8

Nazwa:

Pakiet nr 8

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

17/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Medtronic Poland Sp. z o.o. adres: Ul. Polna 11 00-633 Warszawa
województwo mazowieckie REGON 011206233, NIP PL9521000289, KRS 0000037566

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 134 040,00 PLN

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

Zamówienie nr: 9

Część nr: 9

Nazwa:

Pakiet nr 9

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

17/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Medtronic Poland Sp. z o.o. adres: Ul. Polna 11 00-633 Warszawa
województwo mazowieckie REGON 011206233, NIP PL9521000289, KRS 0000037566

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 142 503,33 PLN

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

Zamówienie nr: 10

Część nr: 10

Nazwa:

Pakiet nr 10

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

17/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Johnson & Johnson Poland Sp. z o.o. adres: İlçecka 24, 02-135 Warszawa
województwo mazowieckie REGON 006934330, NIP 113-00-20-467, KRS 0000032278

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 331 553,30 PLN

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

Zamówienie nr: 11

Część nr: 11

Nazwa:

Pakiet nr 11

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

17/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Johnson & Johnson Poland Sp. z o.o. adres: İlçecka 24, 02-135 Warszawa
województwo mazowieckie REGON 006934330, NIP 113-00-20-467, KRS 0000032278

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 195 187,78 PLN

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

Zamówienie nr: 12

Część nr: 12

Nazwa:

Pakiet nr 12

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

17/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: AESCULAP CHIFA SP. Z O.O. adres: 64-300 Nowy Tomyśl ul. Tysiąclecia 14, województwo – wielkopolskie REGON 630002936, NIP 788-00-08-829, KRS 0000094176

Miejscowość: Nowy Tomyśl

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 173 899,33 PLN

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

Zamówienie nr: 13

Część nr: 13

Nazwa:

Pakiet nr 13

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

17/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Peters Surgical Polska Sp. z o.o. adres: ul. Przasnyska 6B, 01 – 756
Warszawa, województwo Mazowieckie REGON 362903180, NIP 524 278 68 34, KRS
0000583266

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 33 565,33 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 14

Część nr: 14

Nazwa:

Pakiet nr 14

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

17/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ANMAR Spółka z o. o. adres: Strefowa 22, 43-100 Tychy województwo
śląskie REGON 277716590, NIP 6462538085, KRS 0000995106

Miejscowość: Tychy

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 30 369,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 15

Część nr: 15

Nazwa:

Pakiet nr 15

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

17/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ANMAR Spółka z o. o. adres: Strefowa 22, 43-100 Tychy województwo śląskie REGON 277716590, NIP 6462538085, KRS 0000995106

Miejscowość: Tychy

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 123 866,64 PLN

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

Zamówienie nr: 16

Część nr: 16

Nazwa:

Pakiet nr 16

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

17/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: BERYL MED POLAND Sp. z o.o. adres: ul. Łopuszańska 36 bud. 14C, 02-220 Warszawa, województwo mazowieckie REGON 017397116, NIP 5321786998, KRS 0000052145

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 34 275,00 PLN

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

Zamówienie nr: 17

Część nr: 17

Nazwa:

Pakiet nr 17

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

17/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Promedica Toruń Sp. z o.o. adres: ul. Grudziądzka 159a, 87-100 Toruń
województwo kujawsko-pomorskie NIP: 956 227 31 04, KRS: 0000 359 004, REGON: 340 769
059

Miejscowość: Toruń

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 13 360,67 PLN

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

Zamówienie nr: 18

Część nr: 18

Nazwa:

Pakiet nr 18

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

17/10/2023

V.2.2.

Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Corza Medica GmbH adres: Dreiköningstrasse 31a, 8002 Zurych
województwo: Szwajcaria REGON - NIP: DE343842788 KRS: CHE-466.030.519 (numer w
Rejestrze Handlowym Kantonu Zurych)

Miejscowość: Zurych

Kod NUTS: CH Schweiz / Suisse / Svizzera

Państwo: Szwajcaria

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: 19

Część nr: 19

Nazwa:

Pakiet nr 19

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: 20

Część nr: 20

Nazwa:

Pakiet nr 20

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3. Informacje dodatkowe

VI.4. Procedury odwoławcze

VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

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: <http://uzp.gov.pl>

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

08/11/2023