

Polska-Zabrze: Implanty ortopedyczne
OJ S 227/2023 24/11/2023
Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia
Dostawy

Podstawa prawna:
Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: 648-270-05-83
Adres pocztowy: ul. Zamkowa 4
Miejscowość: Zabrze
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 41-803
Państwo: Polska
Osoba do kontaktów: Karolina Grabowiec
E-mail: kgrabowiec@szpitalzabrze.pl
Tel.: +48 322776124
Adresy internetowe:
Główny adres: www.szpitalzabrze.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

DOSTAWA ENDOPROTEZ I MATERIAŁÓW DO ZESPOLEŃ ZŁAMAŃ
Numer referencyjny: 5/UPN/23

II.1.2. Główny kod CPV

33183100 Implanty ortopedyczne

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa Szczegółowy formularz ofertowo cenowy będący załącznikiem nr 1 do SWZ.
Przedmiot zamówienia sklasyfikowany jako wyrób medyczny musi spełniać wymagania ustawy z dnia 07 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych. Musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Polski zgodnie z obowiązującymi przepisami

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 1 294 852,00 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

PAKIET NR 1 – IMPLANTY DO CHIRURGII STOPY

Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33183100 Implanty ortopedyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o. ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa Szczegółowy formularz ofertowo cenowy będący załącznikiem nr 1 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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

PAKIET NR 2 – ZESTAW DO MIESZANIA I PODAWANIA CEMENTU KOSTNEGO ORAZ ZESTAW DO CIŚNIENIOWEGO CZYSZCZENIA TKANEK

Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33183100 Implanty ortopedyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o. ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa Szczegółowy formularz ofertowo cenowy będący załącznikiem nr 1 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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

PAKIET NR 3 – CEMENT KOSTNY Z ANTYBIOTYKIEM

Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33183100 Implanty ortopedyczne, 33697110 Cementy do rekonstrukcji kości

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o. ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa Szczegółowy formularz ofertowo cenowy będący załącznikiem nr 1 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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

PAKIET NR 4 – CEMENT KOSTNY BEZ ANTYBIOTYKU

Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33183100 Implanty ortopedyczne, 33697110 Cementy do rekonstrukcji kości

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o. ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa Szczegółowy formularz ofertowo cenowy będący załącznikiem nr 1 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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

PAKIET NR 5– IMPLANT DO UZUPEŁNIENIA UBYTKÓW CHRZĄSTKI STAWOWEJ
Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33183100 Implanty ortopedyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o. ul. Zamkowa 4,
41-803 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa Szczegółowy formularz ofertowo cenowy
będący załącznikiem nr 1 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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

PAKIET NR 6 – GWOŹDZIE ŚRÓDSZPIKOWE DO OBOJCZYKA I ZESPOLENIA
Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33183100 Implanty ortopedyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o. ul. Zamkowa 4,
41-803 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa Szczegółowy formularz ofertowo cenowy
będący załącznikiem nr 1 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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

PAKIET NR 7 – MATERIAŁ KOŚCIOZASTĘPCZY- WYPEŁNIACZ UBYTKÓW, ZESTAW DO APLIKACJI

Część nr: 7

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33183100 Implanty ortopedyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o. ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa Szczegółowy formularz ofertowo cenowy będący załącznikiem nr 1 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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

PAKIET NR 8 – MATERIAŁ KOŚCIOZASTĘPCZY

Część nr: 8

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33183100 Implanty ortopedyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o. ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa Szczegółowy formularz ofertowo cenowy będący załącznikiem nr 1 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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

PAKIET NR 9 – ENDOPROTEZA REWIZYJNA BIODRA DLA TYPU ENDOPROTEZY „Maraton/Duraloc” LUB KOMPATYBILNY Z TYM SYSTEMEM
Część nr: 9

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33183100 Implanty ortopedyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o. ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa Szczegółowy formularz ofertowo cenowy będący załącznikiem nr 1 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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

PAKIET NR 10 – ENDOPROTEZA REWIZYJNA BIODRA DLA TYPU ENDOPROTEZY „Ringloc” LUB KOMPATYBILNY Z TYM SYSTEMEM
Część nr: 10

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33183100 Implanty ortopedyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o. ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa Szczegółowy formularz ofertowo cenowy będący załącznikiem nr 1 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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

PAKIET NR 11- DWUMOBILNA ENDOPROTEZA STAWU NADGARSTKOWO-ŚRÓDRĘCZNEGO

Część nr: 11

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33183100 Implanty ortopedyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o. ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa Szczegółowy formularz ofertowo cenowy będący załącznikiem nr 1 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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

PAKIET NR 12 – CEMENTOWY IMPLANT DO KRĘGOSŁUPA

Część nr: 12

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33183100 Implanty ortopedyczne, 33697110 Cementy do rekonstrukcji kości

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o. ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa Szczegółowy formularz ofertowo cenowy będący załącznikiem nr 1 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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

PAKIET NR 13 – GWOŹDZIE I ŚRUBY

Część nr: 13

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33183100 Implanty ortopedyczne, 33141770 Wyroby używane w przypadku złamań, śruby i płyty

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski w Zabrze Sp. z o.o. ul. Zamkowa 4, 41-803 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia

Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa Szczegółowy formularz ofertowo cenowy będący załącznikiem nr 1 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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

PAKIET NR 14- ZESPOLENIA

Część nr: 14

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV
33183100 Implanty ortopedyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski w Zabrzu Sp. z o.o. ul. Zamkowa 4,
41-803 Zabrze

II.2.4. Opis zamówienia
Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa Szczegółowy formularz ofertowo cenowy
będący załącznikiem nr 1 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

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 184-575133](#)

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:
PAKIET NR 1 – IMPLANTY DO CHIRURGII STOPY

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: 2

Część nr: 2

Nazwa:

PAKIET NR 2 – ZESTAW DO MIESZANIA I PODAWANIA CEMENTU KOSTNEGO ORAZ ZESTAW DO CIŚNIENIOWEGO CZYSZCZENIA TKANEK

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

17/11/2023

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: HERAEUS MEDICAL POLAND Sp. z o.o. ul. Bonifraterska 17, 00-203 Warszawa

Krajowy numer identyfikacyjny: PL7010032382

Adres pocztowy: ul. Bonifraterska 17, 00-203 Warszawa

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 00-203

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 165 645,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

PAKIET NR 3 – CEMENT KOSTNY Z ANTYBIOTYKIEM

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

17/11/2023

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: HERAEUS MEDICAL POLAND Sp. z o.o. ul. Bonifraterska 17, 00-203 Warszawa

Krajowy numer identyfikacyjny: PL7010032382

Adres pocztowy: ul. Bonifraterska 17, 00-203 Warszawa

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 00-203

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 118 260,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

PAKIET NR 4 – CEMENT KOSTNY BEZ ANTYBIOTYKU

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

17/11/2023

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: Heraeus Medical Poland Sp. z oo
Krajowy numer identyfikacyjny: PL7010032382
Adres pocztowy: Bonifraterska 17 00-203 Warszawa
Miejscowość: Bonifraterska 17 00-203 Warszawa
Kod NUTS: PL Polska
Kod pocztowy: 00-203
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 8 160,00 EUR

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

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

PAKIET NR 5– IMPLANT DO UZUPEŁNIENIA UBYTKÓW CHRZĄSTKI STAWOWEJ

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 – GWOŹDZIE ŚRÓDSZPIKOWE DO OBOJCZYKA I ZESPOLENIA

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

15/11/2023

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: HOFER MEDICAL POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Krajowy numer identyfikacyjny: PL8851643340

Adres pocztowy: ul. Radkowska 9 57-402 Nowa Ruda

Miejscowość: ul. Radkowska 9 57-402 Nowa Ruda

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 57-402

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 51 600,00 PLN

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

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

PAKIET NR 7 – MATERIAŁ KOŚCIOZASTĘPCZY- WYPEŁNIACZ UBYTKÓW, ZESTAW DO APLIKACJI

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:

PAKIET NR 8 – MATERIAŁ KOŚCIOZASTĘPCZY

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: 9

Część nr: 9

Nazwa:

PAKIET NR 9 – ENDOPROTEZA REWIZYJNA BIODRA DLA TYPU ENDOPROTEZY „Maraton/Duraloc” LUB KOMPATYBILNY Z TYM SYSTEMEM

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: 10

Część nr: 10

Nazwa:

PAKIET NR 10 – ENDOPROTEZA REWIZYJNA BIODRA DLA TYPU ENDOPROTEZY „Ringloc” LUB KOMPATYBILNY Z TYM SYSTEMEM

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

15/11/2023

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: Zimmer Biomet Polska Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: PL5272697561

Adres pocztowy: Domaniewska 50 04-501 Warszawa

Miejscowość: Domaniewska 50 04-501 Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 04-501

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 19 790,00 PLN

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

Zamówienie nr: 11

Część nr: 11

Nazwa:

PAKIET NR 11- DWUMOBILNA ENDOPROTEZA STAWU NADGARSTKOWO-
ŚRÓDRĘCZNEGO

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:

PAKIET NR 12 – CEMENTOWY IMPLANT DO KRĘGOSŁUPA

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

15/11/2023

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: JOHNSON & JOHNSON POLAND Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: PL1130020467

Adres pocztowy: ul. Iłżecka 24 02-135 Warszawa

Miejscowość: ul. Iłżecka 24 02-135 Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 02-135

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 70 500,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 13

Część nr: 13

Nazwa:

PAKIET NR 13 – GWOŹDZIE I ŚRUBY

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

15/11/2023

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: Smith&Nephew sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: PL5262825537

Adres pocztowy: Osmańska 12 02-823 Warszawa

Miejscowość: Osmańska 12 02-823 Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 02-823

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 362 500,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 14

Część nr: 14

Nazwa:

PAKIET NR 14- ZESPOLENIA

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

15/11/2023

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: Stryker Polska Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: PL9520015337
Adres pocztowy: Poleczki 35 02-822 Warszawa
Miejscowość: Poleczki 35 02-822 Warszawa
Kod NUTS: PL Polska
Kod pocztowy: 02-822
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 187 331,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3. Informacje dodatkowe

VI.4. Procedury odwoławcze

VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:
Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej określone w Dziale IX ustawy Pzp.
Odwołanie przysługuje na: niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, o zawarcie umowy ramowej, dynamicznym systemie zakupów, systemie kwalifikowania wykonawców lub konkursie, w tym na projektowane postanowienie umowy; zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, o zawarcie umowy ramowej, dynamicznym systemie zakupów, systemie kwalifikowania wykonawców lub konkursie, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy; zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia lub zorganizowania konkursu na podstawie ustawy, mimo że zamawiający był do tego obowiązany. 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. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej lub 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu

należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

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

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

21/11/2023