

Polska-Warszawa: Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

OJ S 237/2023 08/12/2023

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpital Kliniczny im. ks. Anny Mazowieckiej

Adres pocztowy: UL.KAROWA 2

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 00-315

Państwo: Polska

E-mail: zam.pub@szpitalkarowa.pl

Tel.: +48 225966460

Faks: +48 228279354

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://szpitalkarowa.ezamawiajacy.pl>

I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: jednostka sektora finansów publicznych

I.5. Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1. Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1. Nazwa

DOSTAWY SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU (8)

Numer referencyjny: 09/08/23

II.1.2. Główny kod CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywne dostawy sprzętu jednorazowego użytku w podziale na 7 części.

Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzach asortymentowo-cenowych stanowiących załączniki nr 1 do SWZ.

Wykonawca może zaoferować wyłącznie produkty, które zostały dopuszczone do obrotu i używania zgodnie z wymogami ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z. 2022 r., poz. 974).

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 135 957,60 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

1

Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SIEDZIBA ZAMAWIAJĄCEGO

II.2.4. Opis zamówienia

PAKIET 1 – SPRZĘT DO ODSYSANIA W SYSTEMIE ZAMKNIĘTYM

Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzach asortymentowo-cenowych stanowiących załączniki 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

2

Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SIEDZIBA ZAMAWIAJĄCEGO

II.2.4. Opis zamówienia

PAKIET 2 – KRANIK TRÓJDROŻNY

Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzach asortymentowo-cenowych stanowiących załączniki 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

3

Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SIEDZIBA ZAMAWIAJĄCEGO

II.2.4. Opis zamówienia

PAKIET 3 – TROKARY

Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzach asortymentowo-cenowych stanowiących załączniki 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

4

Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SIEDZIBA ZAMAWIAJĄCEGO

II.2.4. Opis zamówienia

PAKIET 4 – WOREK LAPAROSKOPOWY I

Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzach asortymentowo-cenowych stanowiących załączniki 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

5

Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SIEDZIBA ZAMAWIAJĄCEGO

II.2.4. Opis zamówienia

PAKIET 5 – WOREK LAPAROSKOPOWY II

Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzach asortymentowo-cenowych stanowiących załączniki 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

6

Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SIEDZIBA ZAMAWIAJĄCEGO

II.2.4. Opis zamówienia

PAKIET 6 – STRZYKAWKA DO POMPY INFUZYJNEJ

Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzach asortymentowo-cenowych stanowiących załączniki nr 1 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Cechy użytkow produktu / Waga: 50

Cena - Waga: 50

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

7

Część nr: 7

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SIEDZIBA ZAMAWIAJĄCEGO

II.2.4. Opis zamówienia

PAKIET 7 – PRZEDŁUŻACZ DO POMPY INFUZYJNEJ

Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzach asortymentowo-cenowych stanowiących załączniki nr 1 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Cechy użytkow produktu / Waga: 50

Cena - Waga: 50

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 163-512420](#)

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 1 – SPRZĘT DO ODSYSANIA W SYSTEMIE ZAMKNIĘTYM

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

07/11/2023

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: SKAMEX S.A.

Miejscowość: ŁÓDŹ

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 48 331,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 45 790,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

PAKIET 2 – KRANIK TRÓJDROŻNY

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: 4

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: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ZARYS INTERNATIONAL GROUP SP. Z O.O. S.K.

Miejscowość: ZABRZE

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 900,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 457,60 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

PAKIET 3 – TROKARY

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

07/11/2023

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: APPLIED MEDICAL POLSKA SP. Z O.O.

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 19 700,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 23 860,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

PAKIET 4 – WOREK LAPAROSKOPOWY I

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

07/11/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

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: SUN-MED SC. D. SIEKIERSKI, S. NAPARTY

Miejscowość: ŁÓDŹ

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 16 500,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 13 800,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

PAKIET 5 – WOREK LAPAROSKOPOWY II

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 6 – STRZYKAWKA DO POMPY INFUZYJNEJ

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

07/11/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

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: BIALMED SP. Z O.O.

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 35 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 33 600,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

PAKIET 7 – PRZEDŁUŻACZ DO POMPY INFUZYJNEJ

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

07/11/2023

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: BIALMED SP. O.O.

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 15 750,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 16 450,00 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 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.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp.

2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15) ustawy Pzp, oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.

3. 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;
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.
5. Odwołujący przekazuje zamawiającemu kopię odwołania przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu
6. 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 .
7. 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.
8. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt. 6 i 7 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,
9. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp

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

05/12/2023