

Polska-Szczecin: Meble medyczne, z wyjątkiem łóżek i stołów

OJ S 244/2023 19/12/2023

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 1 PUM

Adres pocztowy: UL.UNII LUBELSKIEJ 1

Miejscowość: SZCZECIN

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Kod pocztowy: 71-252

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Agnieszka Wielgosz - Dział Zamówień Publicznych

E-mail: zampub@spsk1.szn.pl

Tel.: +48 914253008

Adresy internetowe:

Główny adres: www.spsk1.szn.pl

Adres profilu nabywcy: <https://portal.smartpzp.pl/spsk1szczecin/>

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 wyposażenia dla potrzeb SPSK NR 1 PUM. ZP-261-82/2023

Numer referencyjny: ZP-261-82/2023

II.1.2. Główny kod CPV

33192300 Meble medyczne, z wyjątkiem łóżek i stołów

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

Dostawa wyposażenia dla potrzeb SPSK NR 1 PUM.

Szczegółowy opis poszczególnych pakietów znajduje się w Załączniku nr 2 do SWZ

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 531 328,65 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

ŁÓŻKA SZPITALNE

Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33192120 Łóżka szpitalne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SPSK NR 1 PUM

II.2.4. Opis zamówienia

ŁÓŻKA SZPITALNE

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji jakości / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / 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

Zamówienie finansowane w ramach U M O W Y nr DOI/SK/85112/6220/88/1245 na udzielenie dotacji celowej na dofinansowanie realizacji inwestycji pn. „Modernizacja Oddziałów Reumatologicznego i Dermatologicznego”

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

SZAFKI PRZYŁÓŻKOWE

Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33192300 Meble medyczne, z wyjątkiem łóżek i stołów

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SPSK NR 1 PUM

II.2.4. Opis zamówienia

SZAFKI PRZYŁÓŻKOWE

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji jakości / 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

Zamówienie finansowane w ramach U M O W Y nr DOI/SK/85112/6220/88/1245 na udzielenie dotacji celowej na dofinansowanie realizacji inwestycji pn. „Modernizacja Oddziałów Reumatologicznego i Dermatologicznego”

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

WÓZEK INWALIDZKI
Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33192300 Meble medyczne, z wyjątkiem łóżek i stołów

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SPSK NR 1 PUM

II.2.4. Opis zamówienia

WÓZEK INWALIDZKI
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji jakości / 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

Zamówienie finansowane w ramach U M O W Y nr DOI/SK/85112/6220/88/1245 na udzielenie dotacji celowej na dofinansowanie realizacji inwestycji pn. „Modernizacja Oddziałów Reumatologicznego i Dermatologicznego”

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

TABORET LEKARSKI
Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33192300 Meble medyczne, z wyjątkiem łóżek i stołów

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SPSK NR 1 PUM

II.2.4. Opis zamówienia

TABORET LEKARSKI

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji jakości / 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

Zamówienie finansowane w ramach U M O W Y nr DOI/SK/85112/6220/88/1245 na udzielenie dotacji celowej na dofinansowanie realizacji inwestycji pn. „Modernizacja Oddziałów Reumatologicznego i Dermatologicznego”

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

WÓZKI WIELOFUNKCYJNE

Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33192300 Meble medyczne, z wyjątkiem łóżek i stołów

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SPSK NR 1 PUM

II.2.4. Opis zamówienia

WÓZKI WIELOFUNKCYJNE

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji jakości / 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

Zamówienie finansowane w ramach U M O W Y nr DOI/SK/85112/6220/88/1245 na udzielenie dotacji celowej na dofinansowanie realizacji inwestycji pn. „Modernizacja Oddziałów Reumatologicznego i Dermatologicznego”

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

NISZCZARKA, TELEFON, LODÓWKI

Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33192300 Meble medyczne, z wyjątkiem łóżek i stołów

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SPSK NR 1 PUM

II.2.4. Opis zamówienia

NISZCZARKA, TELEFON, LODÓWKI

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji jakości / 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

Zamówienie finansowane w ramach U M O W Y nr DOI/SK/85112/6220/88/1245 na udzielenie dotacji celowej na dofinansowanie realizacji inwestycji pn. „Modernizacja Oddziałów Reumatologicznego i Dermatologicznego”

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

SZAFA LEKARSKA

Część nr: 7

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33192300 Meble medyczne, z wyjątkiem łóżek i stołów

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SPSK NR 1 PUM

II.2.4. Opis zamówienia

SZAFA LEKARSKA

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji jakości / 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

Zamówienie finansowane w ramach U M O W Y nr DOI/SK/85112/6220/88/1245 na udzielenie dotacji celowej na dofinansowanie realizacji inwestycji pn. „Modernizacja Oddziałów Reumatologicznego i Dermatologicznego”

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

WÓZEK NA BRUDNĄ I CZYSTĄ BIELIZNĘ
Część nr: 8

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33192300 Meble medyczne, z wyjątkiem łóżek i stołów

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SPSK NR 1 PUM

II.2.4. Opis zamówienia

WÓZEK NA BRUDNĄ I CZYSTĄ BIELIZNĘ
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji jakości / 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

Zamówienie finansowane w ramach U M O W Y nr DOI/SK/85112/6220/88/1245 na udzielenie dotacji celowej na dofinansowanie realizacji inwestycji pn. „Modernizacja Oddziałów Reumatologicznego i Dermatologicznego”

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

WÓZEK DO PRZEWOZU PACJENTA W POZYCJI LEŻĄCEJ
Część nr: 9

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

39300000 Różny sprzęt

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SPSK NR 1 PUM

II.2.4. Opis zamówienia

WÓZEK DO PRZEWOZU PACJENTA W POZYCJI LEŻĄCEJ
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji jakości / 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

Zamówienie finansowane w ramach U M O W Y nr DOI/SK/85112/6220/88/1245 na udzielenie dotacji celowej na dofinansowanie realizacji inwestycji pn. „Modernizacja Oddziałów Reumatologicznego i Dermatologicznego”

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

FOTEL DO POBIERANIA KRWI

Część nr: 10

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

39300000 Różny sprzęt

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SPSK NR 1 PUM

II.2.4. Opis zamówienia

FOTEL DO POBIERANIA KRWI

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji jakości / 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

Zamówienie finansowane w ramach U M O W Y nr DOI/SK/85112/6220/88/1245 na udzielenie dotacji celowej na dofinansowanie realizacji inwestycji pn. „Modernizacja Oddziałów Reumatologicznego i Dermatologicznego”

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

PARAWAN MOBILNY

Część nr: 11

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

39300000 Różny sprzęt

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SPSK NR 1 PUM

II.2.4. Opis zamówienia

PARAWAN MOBILNY

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji jakości / 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

Zamówienie finansowane w ramach U M O W Y nr DOI/SK/85112/6220/88/1245 na udzielenie dotacji celowej na dofinansowanie realizacji inwestycji pn. „Modernizacja Oddziałów Reumatologicznego i Dermatologicznego”

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

KOZETKA ELEKTRYCZNA

Część nr: 12

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33192300 Meble medyczne, z wyjątkiem łóżek i stołów

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SPSK NR 1 PUM

II.2.4. Opis zamówienia

KOZETKA ELEKTRYCZNA

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji jakości / 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

Zamówienie finansowane w ramach U M O W Y nr DOI/SK/85112/6220/88/1245 na udzielenie dotacji celowej na dofinansowanie realizacji inwestycji pn. „Modernizacja Oddziałów Reumatologicznego i Dermatologicznego”

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

LODÓWKA FARMACEUTYCZNA

Część nr: 13

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

39300000 Różny sprzęt

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SPSK NR 1 PUM

II.2.4. Opis zamówienia

LODÓWKA FARMACEUTYCZNA

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji jakości / 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

Zamówienie finansowane w ramach U M O W Y nr DOI/SK/85112/6220/88/1245 na udzielenie dotacji celowej na dofinansowanie realizacji inwestycji pn. „Modernizacja Oddziałów Reumatologicznego i Dermatologicznego”

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

PARAWAN HARMONIIKOWY

Część nr: 14

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

39300000 Różny sprzęt

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SPSK NR 1 PUM

II.2.4. Opis zamówienia

PARAWAN HARMONIIKOWY

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji jakości / 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

Zamówienie finansowane w ramach U M O W Y nr DOI/SK/85112/6220/88/1245 na udzielenie dotacji celowej na dofinansowanie realizacji inwestycji pn. „Modernizacja Oddziałów Reumatologicznego i Dermatologicznego”

Sekcja IV: Procedura

IV.1. Opis

IV.1.1. Rodzaj procedury

Procedura otwartaProcedura przyspieszonaUzasadnienie:

Na podstawie art. 138 ust. 2 pkt 2) Ustawy Pzp Zamawiający wyznaczył termin składania ofert krótszy niż określony w art. 138 ust. 1 Ustawy Pzp z uwagi na pilną potrzebę udzielenia zamówienia na asortyment objęty przedmiotowym zamówieniem, z uwagi na konieczność rozliczenia dofinansowania przedmiotu Umowy do 31-12-2023 r.

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 199-625140](#)

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:

ŁÓŻKA SZPITALNE

Zamówienie/zamówienia na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

27/11/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Konkret Sp. z o.o. Sp. K.

Adres pocztowy: ul. Budowlana 7

Miejscowość: Chełmno

Kod NUTS: PL61 Kujawsko-pomorskie

Kod pocztowy: 86-200

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 200 638,08 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 180 400,00 PLN

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

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

SZAFKI PRZYŁÓŻKOWE

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

27/11/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Konkret Sp. z o.o. Sp. K.

Adres pocztowy: ul. Budowlana 7

Miejscowość: Chełmno

Kod NUTS: PL61 Kujawsko-pomorskie

Kod pocztowy: 86-200

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 178 679,80 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 126 160,00 PLN

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

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

WÓZEK INWALIDZKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

05/12/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Specjalistyczna Hurtownia Medyczna REXOMED Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Mączna 31

Miejscowość: Szczecin

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Kod pocztowy: 70-780

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 856,25 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 5 462,50 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

TABORET LEKARSKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

05/12/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ZAKŁAD APARATURY MEDYCZNEJ "GRYFMED" sc E.Twór

Adres pocztowy: ul. Akacyjowa 14

Miejscowość: Gryfice

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Kod pocztowy: 72-300

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ZAKŁAD APARATURY MEDYCZNEJ "GRYFMED" sc T.Meger

Adres pocztowy: ul. Akacyjowa 14

Miejscowość: Gryfice

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Kod pocztowy: 72-300

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 11 339,90 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 15 722,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

WÓZKI WIELOFUNKCYJNE

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

05/12/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ZAKŁAD APARATURY MEDYCZNEJ "GRYFMED" sc E.Twór

Adres pocztowy: ul. Akacyjowa 14

Miejscowość: Gryfice

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Kod pocztowy: 72-300

Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ZAKŁAD APARATURY MEDYCZNEJ "GRYFMED" sc T.Meger
Adres pocztowy: ul. Akacyjowa 14
Miejscowość: Gryfice
Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie
Kod pocztowy: 72-300
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 57 101,50 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 51 675,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

NISZCZARKA, TELEFON, LODÓWKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

05/12/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Specjalistyczna Hurtownia Medyczna REXOMED Sp. z o.o.
Adres pocztowy: ul. Mączna 31
Miejscowość: Szczecin
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Kod pocztowy: 70-780
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 19 800,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 17 632,35 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

SZAFA LEKARSKA

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

13/12/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 4

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Specjalistyczna Hurtownia Medyczna REXOMED Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Mączna 31

Miejscowość: Szczecin

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Kod pocztowy: 70-780

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 12 948,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 11 950,80 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 8

Część nr: 8

Nazwa:

WÓZEK NA BRUDNĄ I CZYSTĄ BIELIZNĘ

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

05/12/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ZAKŁAD APARATURY MEDYCZNEJ "GRYFMED" sc E.Twór
Adres pocztowy: ul. Akacyjowa 14
Miejscowość: Gryfice
Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie
Kod pocztowy: 72-300
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ZAKŁAD APARATURY MEDYCZNEJ "GRYFMED" sc T.Meger
Adres pocztowy: ul. Akacyjowa 14
Miejscowość: Gryfice
Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie
Kod pocztowy: 72-300
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 11 760,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 10 500,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 9

Część nr: 9

Nazwa:

WÓZEK DO PRZEWOZU PACJENTA W POZYCJI LEŻĄCEJ

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

05/12/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ZAKŁAD APARATURY MEDYCZNEJ "GRYFMED" sc E.Twór
Adres pocztowy: ul. Akacyjowa 14
Miejscowość: Gryfice

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie
Kod pocztowy: 72-300
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ZAKŁAD APARATURY MEDYCZNEJ "GRYFMED" sc T.Meger
Adres pocztowy: ul. Akacyjowa 14
Miejscowość: Gryfice
Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie
Kod pocztowy: 72-300
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 35 596,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 41 200,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 10

Część nr: 10

Nazwa:

FOTEL DO POBIERANIA KRWI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

05/12/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Specjalistyczna Hurtownia Medyczna REXOMED Sp. z o.o.
Adres pocztowy: ul. Mączna 31
Miejscowość: Szczecin
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Kod pocztowy: 70-780
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 4 704,44 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 5 276,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 11

Część nr: 11

Nazwa:

PARAWAN MOBILNY

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

05/12/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ZAKŁAD APARATURY MEDYCZNEJ "GRYFMED" sc E.Twór

Adres pocztowy: ul. Akacyjowa 14

Miejscowość: Gryfice

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Kod pocztowy: 72-300

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ZAKŁAD APARATURY MEDYCZNEJ "GRYFMED" sc T.Meger

Adres pocztowy: ul. Akacyjowa 14

Miejscowość: Gryfice

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Kod pocztowy: 72-300

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 26 436,62 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 13 750,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 12

Część nr: 12

Nazwa:
KOZETKA ELEKTRYCZNA

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: 13

Część nr: 13

Nazwa:
LODÓWKA FARMACEUTYCZNA

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

05/12/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: BitBlue Frost Krzysztof i Justyna Chomiuk Spółka Jawna

Adres pocztowy: ul. Św. Jana 33

Miejscowość: Suszec

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 43-267

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 73 360,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 47 400,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 14

Część nr: 14

Nazwa:
PARAWAN HARMONIIKOWY

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

05/12/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ZAKŁAD APARATURY MEDYCZNEJ "GRYFMED" sc E.Twór

Adres pocztowy: ul. Akacyjowa 14

Miejscowość: Gryfice

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Kod pocztowy: 72-300

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ZAKŁAD APARATURY MEDYCZNEJ "GRYFMED" sc T.Meger

Adres pocztowy: ul. Akacyjowa 14

Miejscowość: Gryfice

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Kod pocztowy: 72-300

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 4 170,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 4 200,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3. Informacje dodatkowe

Zamawiający unieważnił postępowanie:

W części nr 12 - PAKIET 12 – KOZETKA ELEKTRYCZNA

Uzasadnienie prawne: Zgodnie z art. 255 pkt 2) ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

Zamawiający unieważnia postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli wszystkie złożone wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo oferty podlegały odrzuceniu.

Uzasadnienie faktyczne: Zamawiający unieważnił postępowanie w zakresie ww. pakietu, ponieważ wszystkie złożone oferty podlegają odrzuceniu. złożono 3 oferty

VI.4. Procedury odwoławcze

VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: KIO

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:
nie dotyczy

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

14/12/2023