

**Polska-Poznań: Urządzenia medyczne**  
**OJ S 31/2023 13/02/2023**  
**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. Heliodora Święcickiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu  
Adres pocztowy: ul. Przybyszewskiego 49  
Miejscowość: Poznań  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań  
Kod pocztowy: 60-355  
Państwo: Polska  
Osoba do kontaktów: Paweł Tumidański  
E-mail: [dzp@spsk2.pl](mailto:dzp@spsk2.pl)  
Tel.: +48 618691759  
**Adresy internetowe:**  
Główny adres: [www.skhs.pl](http://www.skhs.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**

Płyny i sprzęt do dializy otrzewnowej  
Numer referencyjny: DZP/232/2022

**II.1.2. Główny kod CPV**

33100000 Urządzenia medyczne

**II.1.3. Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4. Krótki opis**

Przedmiotem zamówienia są płyny i sprzęt do dializy otrzewnowej - 6 pakietów.

**II.1.6. Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

**II.1.7.**

**Całkowita wartość zamówienia**

Wartość bez VAT: 652 225,25 PLN

**II.2. Opis****II.2.1. Nazwa**

Pakiet nr 1

Część nr: 1

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33100000 Urządzenia medyczne, 33600000 Produkty farmaceutyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

**II.2.4. Opis zamówienia**

Worki CADO, wraz z dzierżawą podgrzewacza do płynów - 10 pozycji asortymentowy.

**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

Część nr: 2

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

**II.2.4. Opis zamówienia**

Worki z drenami i wyroby medyczne do dializ - 11 pozycji asortymentowych.

**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

Część nr: 3

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33100000 Urządzenia medyczne, 33600000 Produkty farmaceutyczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Worek dwukomorowy ADO wraz z dzierżawą cyklera i dostawą wyrobów medycznych - 11 pozycji asortymentowych.

#### **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

Część nr: 4

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33100000 Urządzenia medyczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Worki ADO i wyroby medyczne do dializ - 12 pozycji asortymentowych.

#### **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

Część nr: 5

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

**II.2.4. Opis zamówienia**

Cewnik Tenckhoff'a typ 416 lub 419 do wyboru przez Zamawiającego - 150 sztuk.

**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

Część nr: 6

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

**II.2.4. Opis zamówienia**

Cewnik Tenckhoff'a samopoziomujący typ SA 2447 - 100 sztuk.

**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: [2022/S 233-668410](#)

### **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

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

## **V.2. Udzielenie zamówienia**

### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

05/01/2023

### **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: Baxter Polska Sp. z o.o.

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

### **V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 161 692,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 214 343,00 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**

05/01/2023

**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: FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA S.A.

Miejscowość: POZNAŃ

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 939 117,27 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 59 759,38 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**

05/01/2023

**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: Baxter Polska Sp. z o.o.

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 408 568,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 257 442,50 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**

05/01/2023

**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: FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA S.A.

Miejscowość: POZNAŃ

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 290 172,28 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 23 680,37 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: tak

**V.2. Udzielenie zamówienia**

**V.2.1. Data zawarcia umowy**

05/01/2023

**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: FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA S.A.

Miejscowość: POZNAŃ

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

#### **V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 40 500,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 45 000,00 PLN

#### **V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

### **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**

05/01/2023

##### **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: FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA S.A.

Miejscowość: POZNAŃ

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

##### **V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 56 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 52 000,00 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

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

#### **VI.4.3. Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Odwołanie wnosi się w terminie:

a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej;

b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt a).

2. 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 UE lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone wyżej 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, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne;

#### **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](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

#### **VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia**

08/02/2023