



D.25C/250/763/2023

Na podstawie art. 253 ust. 1 oraz 260 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (t. j. Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.), Zamawiający przekazuje w postępowaniu prowadzonym w trybie podstawowym na **ZAKUP APARATURY, SPRZĘTU I WYPOSAŻENIA MEDYCZNEGO DLA SZPITALI POMORSKICH SP. Z O.O. W LOKALIZACJI: CENTRUM MEDYCZNE SMOLUCHOWSKIEGO W GDAŃSKU**, znak: D25C/252/N/24-64rj/23 poniższe informacje:

**OGŁOSZENIE O WYNIKU  
W ZAKRESIE ZADAŃ 2, 3, 4, 5  
w postępowaniu o udzielenie zamówienia klasycznego o wartości mniejszej niż progi unijne  
w trybie podstawowym**

1. Zamawiający

**Szpital Pomorskie Sp. z o.o.**  
ul. Powstania Styczniowego 1  
81-519 Gdynia  
woj. pomorskie  
tel./fax: 58 57 27 220/223

2. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone w trybie podstawowym na:

**ZAKUP APARATURY, SPRZĘTU I WYPOSAŻENIA MEDYCZNEGO DLA SZPITALI POMORSKICH SP. Z O.O. W LOKALIZACJI: CENTRUM MEDYCZNE SMOLUCHOWSKIEGO W GDAŃSKU**, znak: D25C/252/N/24-64rj/23

3. Ogłoszenie o przetargu ukazało się na tablicy ogłoszeń, stronie internetowej Zamawiającego [www.szpitalpomorskie.eu](http://www.szpitalpomorskie.eu), na platformie zakupowej [www.platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie](http://www.platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie) oraz w Biuletynie Zamówień Publicznych pod numerem 2023/BZP 00406554/01 z dnia 21.09.2023 r.

4. Zamawiający nie dopuszczał składania ofert wariantowych.

5. Zamawiający dopuszczał składanie ofert częściowych w 5 zadaniach.

6. Informacja o złożonych ofertach w zakresie zadań 2, 3, 4, 5:

Liczba złożonych ofert:

Zadanie 2 – 1

Zadanie 3 – 1

Zadanie 4 – 1

Zadanie 5 – 1

• Liczba ofert odrzuconych:

- zadanie 3 – 1

- zadanie 4 – 1

• Liczba ofert zwróconych bez rozpatrywania - 0

• Liczba Wykonawców wykluczonych – 0

7. Zamawiający wybrał ofertę:

W zadaniu 2:

Oferta nr 1

**MEDICAVERA Sp z o.o Dahlhausen Group**

ul Majowa 2 71- 374 Szczecin

REGON 321474130

Zadanie 2

40 500,00 zł netto

43 740,00 zł brutto

**Szpital Pomorskie Sp. z o.o.**

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332

w lokalizacji: ul. dr. A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo | tel./fax + 48 58 57 27 220

Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201 | kapitał zakładowy: 177 521 500,00 zł

NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148

e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | [szpitalpomorskie.eu](http://szpitalpomorskie.eu)

OK



znak: D25C/252/N/24-64rj/23

Oferta uzyskała największą łączną liczbę punktów w kryteriach „cena” – 70 pkt i „termin gwarancji” – 30 pkt, łącznie 100 pkt w ww. zadaniu.

**W zadaniu 5:**

**Oferta nr 3**

Stryker Polska Sp. z o.o.

ul. Poleczki 35 02-822 Warszawa

REGON 011207155

Zadanie 5

43 800,00 zł netto

47 304,00 zł brutto



Oferta uzyskała największą łączną liczbę punktów w kryteriach „cena” – 70 pkt i „termin gwarancji” – 30 pkt, łącznie 100 pkt w ww. zadaniu.

8. W zadaniu nr 3 i zadaniu nr 4 wszystkie złożone oferty podlegały odrzuceniu, w związku z powyższym postępowanie w ww. zadaniu podlega unieważnieniu na podstawie art. 255 ust. 2 ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

9. Informacja o pozostałych Wykonawcach, którzy złożyli oferty oraz ilość uzyskanych punktów w wyniku porównania ofert: *nie dotyczy*

Umowy z wybranymi Wykonawcami podpisane zostaną zgodnie z art. 308 ust 3 pkt. 1a Ustawy Prawo Zamówień Publicznych. Umowy zostaną przesłane Wykonawcom pocztą.

Wnosimy o niezwłoczne potwierdzenie otrzymania nn pisma.

<b>WICEPREZES ZARZĄDU</b>	<b>Zarząd zatwierdza</b>
 <i>Dariusz Kulecki</i>	 <i>Marek Pilarczyk</i>
	<b>Zarząd odmawia zatwierdzenia</b>

**Szpital Pomorskie Sp. z o.o.**

ul. Powstania Styczniowego 1, 81-519 Gdynia | tel. + 48 58 72 60 119; fax +48 58 72 60 332  
w lokalizacji: ul. dr. A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo | tel./fax + 48 58 57 27 220  
Sąd Rejonowy Gdańsk-Północ w Gdańsku, VIII Wydział Gospodarczy KRS 0000492201 | kapitał zakładowy: 177 521 500,00 zł  
NIP 586 22 86 770 | REGON 190 14 16 12 | Bank PKO BP S.A. nr 68 1440 1084 0000 0000 0011 0148  
e-mail: sekretariat@szpitalpomorskie.eu | szpitalpomorskie.eu

**KOORDYNATOR**

**DS. ZAMÓWIEŃ**

*mgr Monika Klause*