

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:652742-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Warszawa: Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne  
2021/S 247-652742**

**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**

**Wyniki postępowania**

**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@poczta.szpitalkarowa.pl](mailto:zam.pub@poczta.szpitalkarowa.pl)

Tel.: +48 225966460

Faks: +48 228279354

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalkarowa>

Adres profilu nabywcy: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalkarowa>

**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

Numer referencyjny: 09/08/21

**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 16 części.

Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.

Wykonawca może zaoferować wyłącznie produkty, które zostały dopuszczone do obrotu i używania zgodnie z wymogami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych.

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**

Wartość bez VAT: 213 101.00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

PAKIET 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 – WORKI DO DOBOWEJ ZBIÓRKI MOCZU.

Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Cechy użytkowe 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:**

PAKIET 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 – ZESTAW DO ENEMY

Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Cechy użytkowe 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:**

PAKIET 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 – STRZYKAWKI TRZYCZĘŚCIOWE

Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Cechy użytkowe 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:**

PAKIET 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 – KORECZEK DO KANIUL DWUFUNKCYJNY  
Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Cechy użytkowe 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:**  
PAKIET 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 – KORECZEK LUER-LOCK  
Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Cechy użytkowe 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:**  
PAKIET 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 – FILTRY BAKTERYJNE DO PODAWANIA ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO  
Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Cechy użytkowe 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:**  
PAKIET 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 – KANIULE DO WKŁUĆ DOŻYLNÝCH DLA NOWORODKÓW  
Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Cechy użytkowe 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:**  
PAKIET 8  
Część nr: 8
- 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 8 – PRZEDŁUŻACZE LUER-LOCK

Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Cechy użytkowe 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:**

PAKIET 9

Część nr: 9

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 9 – DRENY Z MEDYCZNEGO PCV

Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Cechy użytkowe 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:**

PAKIET 10

Część nr: 10

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 10 – WORECZKI NA MOCZ DLA NOWORODKÓW

Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Cechy użytkowe 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:**

PAKIET 11

Część nr: 11

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 11 – IGŁA MEDYCZNA DO INIEKCJI

Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Cechy użytkowe 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:**

PAKIET 12

Część nr: 12

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 12 – RURKI USTNO-GARDŁOWE  
Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Cechy użytkowe 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:**  
PAKIET 13  
Część nr: 13
- 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 13 – PRZYRZĄDY DO PRZETACZANIA  
Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Cechy użytkowe 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:**  
PAKIET 14  
Część nr: 14
- 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 14 – MASKI DO PODAWANIA TLENU DLA DOROSŁYCH

Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Cechy użytkowe 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:**

PAKIET 15

Część nr: 15

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 15 – KRANIK TRÓJDROŻNY Z PRZEDŁUŻACZEM

Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Cechy użytkowe 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:**

PAKIET 16

Część nr: 16

- 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 16 – CEWNIKI DO PODAWANIA TLENU  
Szczegółowe opisy przedmiotu zamówienia zawarte są w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 1 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Cechy użytkowe 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: [2021/S 171-444343](#)
- 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 – WORKI DO DOBOWEJ ZBIÓRKI MOCZU  
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak
- V.2) **Udzielenie zamówienia**
- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
30/11/2021
- V.2.2) **Informacje o ofertach**  
Liczba otrzymanych ofert: 5

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 5  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 5  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: BIALMED SP. Z O.O.  
Adres pocztowy: UL. KAZIMIERZOWSKA 46/48/35  
Miejscowość: WARSZAWA  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 02-546  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 790.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 690.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 2

**Część nr:** 2

**Nazwa:**

PAKIET 2 – ZESTAW DO ENEMY

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:** 3

**Część nr:** 3

**Nazwa:**

PAKIET 3 – STRZYKAWKI TRZYCZĘŚCIOWE

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

30/11/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 5  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 5  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 5  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: KD MEDICAL POLSKA SP. Z O.O.

Adres pocztowy: UL. LEGIONÓW 192B

Miejscowość: CZECHOWICE-DZIEDZICE

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 43-502

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 63 832.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 75 189.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 4

**Część nr:** 4

**Nazwa:**

PAKIET 4 – KORECZEK DO KANIUL DWUFUNKCYJNY

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

30/11/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 6

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 6

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 6

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: KD MEDICAL POLSKA SP. Z O.O.

Adres pocztowy: UL. LEGIONÓW 192B

Miejscowość: CZECHOWICE-DZIEDZICE

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 43-502

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 7 500.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 8 700.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 5

**Część nr:** 5

**Nazwa:**

PAKIET 5 – KORECZEK LUER-LOCK

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

- V.2) **Udzielenie zamówienia**
- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
30/11/2021
- V.2.2) **Informacje o ofertach**  
Liczba otrzymanych ofert: 6  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 6  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 6  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**  
Oficjalna nazwa: J. CHODACKI A. MISZTAL MEDICA SP.J.  
Adres pocztowy: UL. PRZEMYSŁOWA 4A  
Miejscowość: LUBIN  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 59-300  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**  
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 200.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 200.00 PLN
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 6

**Część nr:** 6

**Nazwa:**

PAKIET 6 – FILTRY BAKTERYJNE DO PODAWANIA ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

- V.2) **Udzielenie zamówienia**
- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
30/11/2021
- 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: VYGON POLSKA SP. Z O.O.  
Adres pocztowy: UL. FRANCUSKA 39/6  
Miejscowość: WARSZAWA  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 03-905  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**  
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 17 600.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 17 600.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 7

**Część nr:** 7

**Nazwa:**

PAKIET 7 – KANIULE DO WKŁUĆ DOŻYLNÝCH DLA NOWORODKÓW

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

30/11/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: BECTON DICKINSON POLSKA SP. Z O.O.

Adres pocztowy: UL. OSMAŃSKA 14

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 02-823

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 24 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 24 000.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 8

**Część nr:** 8

**Nazwa:**

PAKIET 8 – PRZEDŁUŻACZE LUER-LOCK

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

30/11/2021

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: BIALMED SP. Z O.O.  
Adres pocztowy: UL. KAZIMIERZOWSKA 46/48/35  
Miejscowość: WARSZAWA  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 02-546  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 39 180.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 38 650.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 9

**Część nr:** 9

**Nazwa:**

PAKIET 9 – DRENY Z MEDYCZNEGO PCV

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

30/11/2021

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: BIALMED SP. Z O.O.  
Adres pocztowy: UL. KAZIMIERZOWSKA 46/48/35  
Miejscowość: WARSZAWA  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 02-546  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 7 220.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 400.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 10

**Część nr:** 10

**Nazwa:**

PAKIET 10 – WORECZKI NA MOCZ DLA NOWORODKÓW

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

- V.2) **Udzielenie zamówienia**
- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
30/11/2021
- 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: PRZEDSIĘBIORSTWO WIELOBRANŻOWE INTERGOS SP. Z O.O.  
Adres pocztowy: UL. LEGIONÓW 55  
Miejscowość: BIELSKO-BIAŁA  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 43-300  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**  
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 600.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 250.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 11**

**Część nr: 11**

**Nazwa:**

PAKIET 11 – IGŁA MEDYCZNA DO INIEKCJI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

- V.2) **Udzielenie zamówienia**
- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
30/11/2021
- 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: BIALMED SP. Z O.O.  
Adres pocztowy: UL. KAZIMIERZOWSKA 46/48/35  
Miejscowość: WARSZAWA  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 02-546  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**  
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 224.00 PLN



Całkowita końcowa wartość umowy/części: 990.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 12

**Część nr:** 12

**Nazwa:**

PAKIET 12 – RURKI USTNO-GARDŁOWE

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

30/11/2021

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: SINMED SP. Z O.O.

Adres pocztowy: UL. GRANICZNA 32B

Miejscowość: PRZYSZOWICE

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 44-178

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 744.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 768.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 13

**Część nr:** 13

**Nazwa:**

PAKIET 13 – PRZYRZĄDY DO PRZETACZANIA

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

30/11/2021

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: BIALMED SP. Z O.O.  
Adres pocztowy: UL. KAZIMIERZOWSKA 46/48/35  
Miejscowość: WARSZAWA  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 02-546  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 19 956.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 22 464.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 14

**Część nr:** 14

**Nazwa:**

PAKIET 14 – MASKI DO PODAWANIA TLENU DLA DOROSŁYCH

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

30/11/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 6

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 6

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 6

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: PREDSIĘBIORSTWO WIELOBRANŻOWE INTERGOS SP. Z O.O.

Adres pocztowy: UL. LEGIONÓW 55

Miejscowość: BIELSKO-BIAŁA

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 43-300

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 400.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 900.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 15

**Część nr:** 15

**Nazwa:**

PAKIET 15 – KRANIK TRÓJDROŻNY Z PRZEDŁUŻACZEM

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

- V.2) **Udzielenie zamówienia**
- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
30/11/2021
- 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: J.CHODACKI A.MISZTAL MEDICA SP.J.  
Adres pocztowy: UL. PRZEMYSŁOWA 4A  
Miejscowość: LUBIN  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 59-300  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**  
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 400.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 700.00 PLN
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 16

**Część nr:** 16

**Nazwa:**

PAKIET 16 – CEWNIKI DO PODAWANIA TLENU

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

- V.2) **Udzielenie zamówienia**
- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
30/11/2021
- 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: SINMED SP. Z O.O.  
Adres pocztowy: UL. GRANICZNA 32B  
Miejscowość: PRZYSZOWICE  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 44-178  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**  
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 9 600.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 600.00 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](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://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](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:**  
16/12/2021