

## Dostawy - 517350-2023

28/08/2023 S164

I. II. IV. V. V. VI.

**Polska-Szczecin: Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała**

**2023/S 164-517350**

**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**

**Wyniki postępowania**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie

Krajowy numer identyfikacyjny: 000288900

Adres pocztowy: Al.Powstańców Wielkopolskich 72

Miejscowość: SZCZECIN

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Kod pocztowy: 70-111

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Anna Skrzypiec

E-mail: a.skrzypiec@spsk2-szczecin.pl

Tel.: +48 914661113

Faks: +48 914661113

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <https://zamowienia.spsk2-szczecin.pl>

Adres profilu nabywcy: [https://platformazakupowa.pl/pn/spsk2\\_szczecin](https://platformazakupowa.pl/pn/spsk2_szczecin)

**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 jednorazowych wyrobów medycznych oraz etykiet do oznaczania leków dla SPSK -2 w Szczecinie.

Numer referencyjny: ZP/220/56/23

**II.1.2) Główny kod CPV**

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

#### II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa jednorazowych wyrobów medycznych oraz etykiet do oznaczania leków dla SPSK –2 w Szczecinie.

1.1. Ilekroć w dalszej części SWZ użyty będzie zwrot „wyroby” – należy pod tym pojęciem rozumieć wyroby opisane w załączniku nr 2 do SWZ (formularz cen jednostkowych)

2. Ilości i szczegółowy opis wyrobów zawiera załącznik nr 2 do SWZ (formularz cen jednostkowych).

3. Zamawiający wymaga zaoferowania wyrobów medycznych – w rozumieniu Ustawy z dnia 7 kwietnia 2022r o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), dalej: „UoWM”) wprowadzonych do obrotu i używania na terytorium RP zgodnie z obowiązującymi przepisami. UWAGA Nie dotyczy zadania nr 6 ).

4. Zamawiający wymaga, by dostarczane wyroby posiadały okres przydatności do użycia nie krótszy niż 24 miesiące, licząc od daty ich dostarczenia do siedziby zamawiającego. UWAGA- nie dotyczy zadania nr 6.

6. Zamówienie składa się z 6 zadań.

7. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

#### II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

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

Wartość bez VAT: 822 450.00 PLN

#### II.2) **Opis**

##### II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 2

Część nr: 2

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

33141610 Torby do gromadzenia płynów ustrojowych

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

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 PUM w Szczecinie (SPSK–2)

70–111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

##### II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa jednorazowych wyrobów medycznych oraz etykiet do oznaczania leków dla SPSK –2 w Szczecinie.

1.1. Ilekroć w dalszej części SWZ użyty będzie zwrot „wyroby” – należy pod tym pojęciem rozumieć wyroby opisane w załączniku nr 2 do SWZ (formularz cen jednostkowych)

2. Dla zadania nr 2 ilości i szczegółowy opis wyrobów zawiera załącznik nr 2 do SWZ (formularz cen jednostkowych).

3. Zamawiający wymaga zaoferowania wyrobów medycznych – w rozumieniu Ustawy z dnia 7 kwietnia 2022r o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), dalej: „UoWM”) wprowadzonych do obrotu i używania na terytorium RP zgodnie z obowiązującymi przepisami. UWAGA Nie dotyczy zadania nr 6 ).

4. Zamawiający wymaga, by dostarczane wyroby posiadały okres przydatności do użycia nie krótszy niż 24 miesiące, licząc od daty ich dostarczenia do siedziby zamawiającego.

5. Ilości wyrobów podane w formularzu cen jednostkowych mają charakter orientacyjny i Zamawiający ma prawo zamówić ich mniejsze ilości, z tym, że nie mniej niż 60% wartości umowy.

6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

##### II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu – Nazwa: cena / Waga: 90,00

Kryterium kosztu – Nazwa: termin dostawy / Waga: 5,00

Kryterium kosztu – Nazwa: termin płatności / Waga: 5,00

**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**

WYMAGANE PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE ZAMAWIAJĄCY OPISUJE W SWZ W ROZDZIALE I W PUNKCIE XIX PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE INNE NIŻ OKREŚLONE W ART. 104 I 105

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

ZADANIE 3

Część nr: 3

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

33140000 Materiały medyczne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 PUM w Szczecinie (SPSK-2)

70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa jednorazowych wyrobów medycznych oraz etykiet do oznaczania leków dla SPSK –2 w Szczecinie.

1.1. Ilekroć w dalszej części SWZ użyty będę zwrot „wyroby” – należy pod tym pojęciem rozumieć wyroby opisane w załączniku nr 2 do SWZ (formularz cen jednostkowych)

2. Dla zadania nr 3 ilości i szczegółowy opis wyrobów zawiera załącznik nr 2 do SWZ (formularz cen jednostkowych).

3. Zamawiający wymaga zaoferowania wyrobów medycznych – w rozumieniu Ustawy z dnia 7 kwietnia 2022r o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), dalej: „UoWM”) wprowadzonych do obrotu i używania na terytorium RP zgodnie z obowiązującymi przepisami. UWAGA Nie dotyczy zadania nr 6 ).

4. Zamawiający wymaga, by dostarczane wyroby posiadały okres przydatności do użycia nie krótszy niż 24 miesiące, licząc od daty ich dostarczenia do siedziby zamawiającego.

5. Ilości wyrobów podane w formularzu cen jednostkowych mają charakter orientacyjny i Zamawiający ma prawo zamówić ich mniejsze ilości, z tym, że nie mniej niż 60% wartości umowy.

6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu – Nazwa: cena / Waga: 90,00

Kryterium kosztu – Nazwa: termin dostawy / Waga: 5,00

Kryterium kosztu – Nazwa: termin płatności / Waga: 5,00

**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**

WYMAGANE PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE ZAMAWIAJĄCY OPISUJE W SWZ W ROZDZIALE I W PUNKCIE XIX PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE INNE NIŻ OKREŚLONE W ART. 104 I 105

## II.2) Opis

### II.2.1) Nazwa:

ZADANIE 5

Część nr: 5

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

33140000 Materiały medyczne

### II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 PUM w Szczecinie (SPSK-2)

70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

### II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa jednorazowych wyrobów medycznych oraz etykiet do oznaczania leków dla SPSK –2 w Szczecinie.

1.1. Ilekroć w dalszej części SWZ użyty będzie zwrot „wyroby” – należy pod tym pojęciem rozumieć wyroby opisane w załączniku nr 2 do SWZ (formularz cen jednostkowych)

2. Dla zadania nr 5 ilości i szczegółowy opis wyrobów zawiera załącznik nr 2 do SWZ (formularz cen jednostkowych).

3. Zamawiający wymaga zaoferowania wyrobów medycznych – w rozumieniu Ustawy z dnia 7 kwietnia 2022r o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), dalej: „UoWM”) wprowadzonych do obrotu i używania na terytorium RP zgodnie z obowiązującymi przepisami. UWAGA Nie dotyczy zadania nr 6 ).

4. Zamawiający wymaga, by dostarczane wyroby posiadały okres przydatności do użycia nie krótszy niż 24 miesiące, licząc od daty ich dostarczenia do siedziby zamawiającego.

5. Ilości wyrobów podane w formularzu cen jednostkowych mają charakter orientacyjny i Zamawiający ma prawo zamówić ich mniejsze ilości, z tym, że nie mniej niż 60% wartości umowy.

6. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

### II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu – Nazwa: cena / Waga: 90,00

Kryterium kosztu – Nazwa: termin dostawy / Waga: 5,00

Kryterium kosztu – Nazwa: termin płatności / Waga: 5,00

### 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

WYMAGANE PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE ZAMAWIAJĄCY OPISUJE W SWZ W ROZDZIALE I W PUNKCIE XIX PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE INNE NIŻ OKREŚLONE W ART. 104 I 105

## Sekcja IV: Procedura

### IV.1) Opis

#### IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

Zwiększona ilość pacjentów w SPSK-2 wymagających procedur medycznych do których niezbędny jest zakup wyrobów będących przedmiotem postępowania.

Realizacja postępowania na podstawie art. 138 pkt.2 ust.2 Ustawy z dnia 11 września

2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz.U.2021.1129 tj. z dnia 2021.06.24 zagwarantuje to płynną pomoc medyczną pacjentom SPSK-2.

- 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 119–376860
- 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: 2**

**Nazwa:**

ZADANIE 2

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

### **V.2) Udzielenie zamówienia**

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

09/08/2023

#### **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: ZARYS INTERNATIONAL GROUP SP. Z O.O

Krajowy numer identyfikacyjny: 273295877

Adres pocztowy: POD BOREM 18

Miejscowość: ZABRZE

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 41–808

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@zarys.pl

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 18 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 10 860.00 PLN

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

## **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 2**

**Część nr: 3**

**Nazwa:**

ZADANIE 3

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

### **V.2) Udzielenie zamówienia**

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

09/08/2023

**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: CONSULTRONIX SP. Z O.O.

Krajowy numer identyfikacyjny: 525783270

Adres pocztowy: PRZEMYSŁOWA 17

Miejscowość: BALICE

Kod NUTS: PL21 Małopolskie

Kod pocztowy: 32-083

Państwo: Polska

E-mail: PRZETARGI.CXH@CXSA.PL

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 115 600.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 105 000.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 3**

**Część nr: 5**

**Nazwa:**

ZADANIE 5

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 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 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [uzp@uzp.gov.pl](mailto:uzp@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 określone w dziale IX Pzp przysługują Wykonawcy oraz 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 wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 Pzp, oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
3. Odwołanie przysługuje na:
  - a) niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
  - b) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
  - c) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia lub zorganizowania konkursu na podstawie ustawy, mimo że Zamawiający był do tego obowiązany.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej. Odwołujący przekazuje kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
5. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie lub wobec treści SWZ wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.
6. Odwołanie wobec czynności Zamawiającego 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 pod lit. a.
7. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ppkt 5 i 6 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.
8. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 Pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
9. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.
10. Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu.
11. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w dziale IX Pzp.

**VI.4.4) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

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:**

23/08/2023