

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:604294-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Konin: Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne  
2023/S 193-604294**

**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**

**Wyniki postępowania**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Zespólony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie

Adres pocztowy: ul. Szpitalna 45

Miejscowość: Konin

Kod NUTS: PL414 Koniński

Kod pocztowy: 62-504

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Żaneta Borowska

E-mail: [szp@szpital-konin.pl](mailto:szp@szpital-konin.pl)

Tel.: +48 632404133

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.szpital-konin.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:**

Dostawa środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie

Numer referencyjny: WSZ-EP-8/2023

**II.1.2) Główny kod CPV**

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespólnego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu

zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. Przedmiot zamówienia został podzielony na części (pakiety).

SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

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

Wartość bez VAT: 3 281 252.00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne

Część nr: 1

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

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45 - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia. SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / 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**

1. Klauzula informacyjna RODO zawarta została w Rozdziale XXVII ust.3 SWZ WSZ-EP-8/2023.

2. Szczegółowe informacje dotyczące terminu realizacji oraz warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ. Minimalny gwarantowany poziom wartości zamówień, do złożenia których zobowiąże się Zamawiający, wynosi: 40 % wartości umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne

Część nr: 2

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

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45 - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia. SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / 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**

1. Klauzula informacyjna RODO zawarta została w Rozdziale XXVII ust.3 SWZ WSZ-EP-8/2023.

2. Szczegółowe informacje dotyczące terminu realizacji oraz warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ. Minimalny gwarantowany poziom wartości zamówień, do złożenia których zobowiąże się Zamawiający, wynosi: 40 % wartości umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne

Część nr: 3

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

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45 - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia. SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / 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**

1. Klauzula informacyjna RODO zawarta została w Rozdziale XXVII ust.3 SWZ WSZ-EP-8/2023.
2. Szczegółowe informacje dotyczące terminu realizacji oraz warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ. Minimalny gwarantowany poziom wartości zamówień, do złożenia których zobowiąże się Zamawiający, wynosi: 40 % wartości umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne  
Część nr: 4

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

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45 - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia. SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / 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**

1. Klauzula informacyjna RODO zawarta została w Rozdziale XXVII ust.3 SWZ WSZ-EP-8/2023.
2. Szczegółowe informacje dotyczące terminu realizacji oraz warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ. Minimalny gwarantowany poziom wartości zamówień, do złożenia których zobowiąże się Zamawiający, wynosi: 40 % wartości umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne  
Część nr: 5

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

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45 - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia. SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / 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**

1. Klauzula informacyjna RODO zawarta została w Rozdziale XXVII ust.3 SWZ WSZ-EP-8/2023.
2. Szczegółowe informacje dotyczące terminu realizacji oraz warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ. Minimalny gwarantowany poziom wartości zamówień, do złożenia których zobowiąże się Zamawiający, wynosi: 40 % wartości umowy.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne  
Część nr: 6

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

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespołony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45 - Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia. SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / 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**

1. Klauzula informacyjna RODO zawarta została w Rozdziale XXVII ust.3 SWZ WSZ-EP-8/2023.
2. Szczegółowe informacje dotyczące terminu realizacji oraz warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ. Minimalny gwarantowany poziom wartości zamówień, do złożenia których zobowiąże się Zamawiający, wynosi: 40 % wartości umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne  
Część nr: 7

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

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45 - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia. SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / 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**

1. Klauzula informacyjna RODO zawarta została w Rozdziale XXVII ust.3 SWZ WSZ-EP-8/2023.
2. Szczegółowe informacje dotyczące terminu realizacji oraz warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ. Minimalny gwarantowany poziom wartości zamówień, do złożenia których zobowiąże się Zamawiający, wynosi: 40 % wartości umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne  
Część nr: 8

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

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45 - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia. SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / 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**

1. Klauzula informacyjna RODO zawarta została w Rozdziale XXVII ust.3 SWZ WSZ-EP-8/2023.
2. Szczegółowe informacje dotyczące terminu realizacji oraz warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ. Minimalny gwarantowany poziom wartości zamówień, do złożenia których zobowiąże się Zamawiający, wynosi: 40 % wartości umowy.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne  
Część nr: 9

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

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespołony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45 - Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia. SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / 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**

1. Klauzula informacyjna RODO zawarta została w Rozdziale XXVII ust.3 SWZ WSZ-EP-8/2023.
2. Szczegółowe informacje dotyczące terminu realizacji oraz warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ. Minimalny gwarantowany poziom wartości zamówień, do złożenia których zobowiąże się Zamawiający, wynosi: 40 % wartości umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne  
Część nr: 10

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

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45 - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia. SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / 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**

1. Klauzula informacyjna RODO zawarta została w Rozdziale XXVII ust.3 SWZ WSZ-EP-8/2023.
2. Szczegółowe informacje dotyczące terminu realizacji oraz warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ. Minimalny gwarantowany poziom wartości zamówień, do złożenia których zobowiąże się Zamawiający, wynosi: 40 % wartości umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne  
Część nr: 11

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

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45 - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**



Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia. SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / 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**

1. Klauzula informacyjna RODO zawarta została w Rozdziale XXVII ust.3 SWZ WSZ-EP-8/2023.
2. Szczegółowe informacje dotyczące terminu realizacji oraz warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ. Minimalny gwarantowany poziom wartości zamówień, do złożenia których zobowiąże się Zamawiający, wynosi: 40 % wartości umowy.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne  
Część nr: 12

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

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespołony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45 - Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia. SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / 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**

1. Klauzula informacyjna RODO zawarta została w Rozdziale XXVII ust.3 SWZ WSZ-EP-8/2023.
2. Szczegółowe informacje dotyczące terminu realizacji oraz warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ. Minimalny gwarantowany poziom wartości zamówień, do złożenia których zobowiąże się Zamawiający, wynosi: 40 % wartości umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne  
Część nr: 13

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

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45 - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia. SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / 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**

1. Klauzula informacyjna RODO zawarta została w Rozdziale XXVII ust.3 SWZ WSZ-EP-8/2023.
2. Szczegółowe informacje dotyczące terminu realizacji oraz warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ. Minimalny gwarantowany poziom wartości zamówień, do złożenia których zobowiąże się Zamawiający, wynosi: 40 % wartości umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne  
Część nr: 14

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

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45 - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia. SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / 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**

1. Klauzula informacyjna RODO zawarta została w Rozdziale XXVII ust.3 SWZ WSZ-EP-8/2023.
2. Szczegółowe informacje dotyczące terminu realizacji oraz warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ. Minimalny gwarantowany poziom wartości zamówień, do złożenia których zobowiąże się Zamawiający, wynosi: 40 % wartości umowy.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne  
Część nr: 15

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

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespołony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45 - Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia. SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / 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**

1. Klauzula informacyjna RODO zawarta została w Rozdziale XXVII ust.3 SWZ WSZ-EP-8/2023.
2. Szczegółowe informacje dotyczące terminu realizacji oraz warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ. Minimalny gwarantowany poziom wartości zamówień, do złożenia których zobowiąże się Zamawiający, wynosi: 40 % wartości umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne  
Część nr: 16

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

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45 - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia. SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / 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**

1. Klauzula informacyjna RODO zawarta została w Rozdziale XXVII ust.3 SWZ WSZ-EP-8/2023.
2. Szczegółowe informacje dotyczące terminu realizacji oraz warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ. Minimalny gwarantowany poziom wartości zamówień, do złożenia których zobowiąże się Zamawiający, wynosi: 40 % wartości umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne  
Część nr: 17

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

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45 - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia. SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / 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**

1. Klauzula informacyjna RODO zawarta została w Rozdziale XXVII ust.3 SWZ WSZ-EP-8/2023.
2. Szczegółowe informacje dotyczące terminu realizacji oraz warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ. Minimalny gwarantowany poziom wartości zamówień, do złożenia których zobowiąże się Zamawiający, wynosi: 40 % wartości umowy.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne  
Część nr: 18

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

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespołony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45 - Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia. SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / 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**

1. Klauzula informacyjna RODO zawarta została w Rozdziale XXVII ust.3 SWZ WSZ-EP-8/2023.
2. Szczegółowe informacje dotyczące terminu realizacji oraz warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ. Minimalny gwarantowany poziom wartości zamówień, do złożenia których zobowiąże się Zamawiający, wynosi: 40 % wartości umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne  
Część nr: 19

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

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45 - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia. SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / 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**

1. Klauzula informacyjna RODO zawarta została w Rozdziale XXVII ust.3 SWZ WSZ-EP-8/2023.
2. Szczegółowe informacje dotyczące terminu realizacji oraz warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ. Minimalny gwarantowany poziom wartości zamówień, do złożenia których zobowiąże się Zamawiający, wynosi: 40 % wartości umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne  
Część nr: 20

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

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45 - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia. SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / 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**

1. Klauzula informacyjna RODO zawarta została w Rozdziale XXVII ust.3 SWZ WSZ-EP-8/2023.
2. Szczegółowe informacje dotyczące terminu realizacji oraz warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ. Minimalny gwarantowany poziom wartości zamówień, do złożenia których zobowiąże się Zamawiający, wynosi: 40 % wartości umowy.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne  
Część nr: 21

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

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespołony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45 - Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia. SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / 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**

1. Klauzula informacyjna RODO zawarta została w Rozdziale XXVII ust.3 SWZ WSZ-EP-8/2023.
2. Szczegółowe informacje dotyczące terminu realizacji oraz warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ. Minimalny gwarantowany poziom wartości zamówień, do złożenia których zobowiąże się Zamawiający, wynosi: 40 % wartości umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne  
Część nr: 22

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

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45 - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia. SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / 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**

1. Klauzula informacyjna RODO zawarta została w Rozdziale XXVII ust.3 SWZ WSZ-EP-8/2023.
2. Szczegółowe informacje dotyczące terminu realizacji oraz warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ. Minimalny gwarantowany poziom wartości zamówień, do złożenia których zobowiąże się Zamawiający, wynosi: 40 % wartości umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne  
Część nr: 23

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

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45 - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**



Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia. SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / 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**

1. Klauzula informacyjna RODO zawarta została w Rozdziale XXVII ust.3 SWZ WSZ-EP-8/2023.
2. Szczegółowe informacje dotyczące terminu realizacji oraz warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ. Minimalny gwarantowany poziom wartości zamówień, do złożenia których zobowiąże się Zamawiający, wynosi: 40 % wartości umowy.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne  
Część nr: 24

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

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespołony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45 - Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia. SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / 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**

1. Klauzula informacyjna RODO zawarta została w Rozdziale XXVII ust.3 SWZ WSZ-EP-8/2023.
2. Szczegółowe informacje dotyczące terminu realizacji oraz warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ. Minimalny gwarantowany poziom wartości zamówień, do złożenia których zobowiąże się Zamawiający, wynosi: 40 % wartości umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne  
Część nr: 25

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

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45 - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia. SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / 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**

1. Klauzula informacyjna RODO zawarta została w Rozdziale XXVII ust.3 SWZ WSZ-EP-8/2023.
2. Szczegółowe informacje dotyczące terminu realizacji oraz warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ. Minimalny gwarantowany poziom wartości zamówień, do złożenia których zobowiąże się Zamawiający, wynosi: 40 % wartości umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne  
Część nr: 26

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

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45 - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia. SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / 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**

1. Klauzula informacyjna RODO zawarta została w Rozdziale XXVII ust.3 SWZ WSZ-EP-8/2023.
2. Szczegółowe informacje dotyczące terminu realizacji oraz warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ. Minimalny gwarantowany poziom wartości zamówień, do złożenia których zobowiąże się Zamawiający, wynosi: 40 % wartości umowy.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne  
Część nr: 27

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

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespołony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45 - Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia. SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / 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**

1. Klauzula informacyjna RODO zawarta została w Rozdziale XXVII ust.3 SWZ WSZ-EP-8/2023.
2. Szczegółowe informacje dotyczące terminu realizacji oraz warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ. Minimalny gwarantowany poziom wartości zamówień, do złożenia których zobowiąże się Zamawiający, wynosi: 40 % wartości umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne  
Część nr: 28

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

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45 - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia. SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / 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**

1. Klauzula informacyjna RODO zawarta została w Rozdziale XXVII ust.3 SWZ WSZ-EP-8/2023.
2. Szczegółowe informacje dotyczące terminu realizacji oraz warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ. Minimalny gwarantowany poziom wartości zamówień, do złożenia których zobowiąże się Zamawiający, wynosi: 40 % wartości umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne  
Część nr: 29

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

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45 - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia. SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / 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**

1. Klauzula informacyjna RODO zawarta została w Rozdziale XXVII ust.3 SWZ WSZ-EP-8/2023.
2. Szczegółowe informacje dotyczące terminu realizacji oraz warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ. Minimalny gwarantowany poziom wartości zamówień, do złożenia których zobowiąże się Zamawiający, wynosi: 40 % wartości umowy.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne  
Część nr: 30

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

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespołony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45 - Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia. SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / 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**

1. Klauzula informacyjna RODO zawarta została w Rozdziale XXVII ust.3 SWZ WSZ-EP-8/2023.
2. Szczegółowe informacje dotyczące terminu realizacji oraz warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ. Minimalny gwarantowany poziom wartości zamówień, do złożenia których zobowiąże się Zamawiający, wynosi: 40 % wartości umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne  
Część nr: 31

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

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, ul. Szpitalna 45 - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa środków dezynfekcyjnych dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia. SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / 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**

1. Klauzula informacyjna RODO zawarta została w Rozdziale XXVII ust.3 SWZ WSZ-EP-8/2023.
2. Szczegółowe informacje dotyczące terminu realizacji oraz warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ. Minimalny gwarantowany poziom wartości zamówień, do złożenia których zobowiąże się Zamawiający, wynosi: 40 % wartości umowy.

**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: [2023/S 082-247815](https://eur-lex.europa.eu/eli/oj/s/2023/s_082-247815)

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:**

Środki dezynfekcyjne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

20/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

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: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Sutura Med Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 8522411663

Miejscowość: Szczecin

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 55 575.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 51 480.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 2**

**Część nr: 2**

**Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

20/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

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: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Sutura Med Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 8522411663  
Miejscowość: Szczecin  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 286 150.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 326 200.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 3**

**Część nr: 3**

**Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

20/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

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: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Sutura Med Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 8522411663  
Miejscowość: Szczecin  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 44 800.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 58 000.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 4**

**Część nr: 4**

**Nazwa:**



Środki dezynfekcyjne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

20/09/2023

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: Sutura Med Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 8522411663

Miejscowość: Szczecin

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 124 805.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 126 650.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 5**

**Część nr: 5**

**Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

20/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

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: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Sutura Med Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 8522411663  
Miejscowość: Szczecin  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 10 550.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 10 500.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 6

**Część nr:** 6

**Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

20/09/2023

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: Sutura Med Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 8522411663

Miejscowość: Szczecin

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 522.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 510.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 7

**Część nr:** 7

**Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne

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:** 8

**Część nr:** 8

**Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

20/09/2023

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: Sutura Med Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 8522411663

Miejscowość: Szczecin

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 15 420.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 15 000.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 9

**Część nr:** 9

**Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

20/09/2023

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: Sutura Med Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 8522411663  
Miejscowość: Szczecin  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 157 490.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 148 300.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Zamówienie nr: 10

Część nr: 10

**Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

20/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

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

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

Oficjalna nazwa: Sutura Med Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 8522411663  
Miejscowość: Szczecin  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 9 590.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 9 450.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Zamówienie nr: 11

**Część nr: 11**

**Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

20/09/2023

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: Sutura Med Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 8522411663

Miejscowość: Szczecin

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 580.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 5 550.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 12**

**Część nr: 12**

**Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

20/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

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: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Sutura Med Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 8522411663  
Miejscowość: Szczecin  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 170 152.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 164 408.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Zamówienie nr: 13

Część nr: 13

**Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

20/09/2023

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: Sutura Med Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 8522411663  
Miejscowość: Szczecin  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 26 409.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 24 880.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Zamówienie nr: 14

Część nr: 14

**Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

20/09/2023

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: Medilab Firma Wytwórczo- Usługowa Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 5420202664

Miejscowość: Białystok

Kod NUTS: PL841 Białostocki

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 57 100.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 56 500.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 15

**Część nr:** 15

**Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

20/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

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: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Polmil Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 5542922201

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 6 254.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 5 258.40 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 16

**Część nr:** 16

**Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

20/09/2023

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: Sutura Med Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 8522411663

Miejscowość: Szczecin

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 32 796.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 31 200.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 17

**Część nr:** 17

**Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

20/09/2023

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: Sutura Med Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 8522411663  
Miejscowość: Szczecin  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 283 870.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 244 300.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 18

**Część nr:** 18

**Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

20/09/2023

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: Sutura Med Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 8522411663  
Miejscowość: Szczecin  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 350 450.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 314 500.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 19

**Część nr: 19**

**Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

20/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

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: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Medilab Firma Wytwórczo- Usługowa Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 5420202664

Miejscowość: Białystok

Kod NUTS: PL841 Białostocki

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 32 800.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 17 200.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 20**

**Część nr: 20**

**Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

20/09/2023

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: Sutura Med Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 8522411663  
Miejscowość: Szczecin  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 70 800.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 75 750.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 21

**Część nr:** 21

**Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

20/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

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: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Sutura Med Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 8522411663

Miejscowość: Szczecin

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 400.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 4 000.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 22

**Część nr:** 22

**Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

20/09/2023

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: Schulke Polska Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 5270010985

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 391.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 321.60 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 23

**Część nr:** 23

**Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

20/09/2023

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: Fresenius Medical Care Polska S.A.

Krajowy numer identyfikacyjny: 7831480785

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 231 030.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 201 000.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 24

**Część nr:** 24

**Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

20/09/2023

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: Fresenius Medical Care Polska S.A.

Krajowy numer identyfikacyjny: 7831480785

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 20 433.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 17 500.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 25

**Część nr:** 25

**Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

20/09/2023

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: Schulke Polska Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 5270010985  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 66 000.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 62 540.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 26

**Część nr:** 26

**Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

20/09/2023

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: Schulke Polska Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 5270010985  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 110 700.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 105 138.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 27

**Część nr: 27**

**Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

20/09/2023

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: Schulke Polska Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 5270010985

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 31 320.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 29 736.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 28**

**Część nr: 28**

**Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

20/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

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: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: AG Group Grzegorz Piasny  
Krajowy numer identyfikacyjny: 6371221342  
Miejscowość: Olkusz  
Kod NUTS: PL214 Krakowski  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 47 256.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 38 040.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 29

**Część nr:** 29

**Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

20/09/2023

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: Medilab Firma Wytwórczo- Usługowa Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 5420202664

Miejscowość: Białystok

Kod NUTS: PL841 Białostocki

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 37 900.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 32 500.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 30

**Część nr:** 30

**Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak



V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

20/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

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: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Sutura Med Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 8522411663

Miejscowość: Szczecin

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 640.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 640.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 31

**Część nr:** 31

**Nazwa:**

Środki dezynfekcyjne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

20/09/2023

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: Aesculap Chifa Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 7880008829

Miejscowość: Nowy Tomyśl

Kod NUTS: PL418 Poznański

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 88 500.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 101 200.00 PLN

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

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Ciąg dalszy informacji z sekcji VI.4.3)

15. Prezes Krajowej Izby Odwoławczej przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu zamówień publicznych w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.

16. Skargę może wnieść również Prezes Urzędu, w terminie 30 dni od dnia wydania orzeczenia Izby lub postanowienia Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp. Prezes Urzędu może także przystąpić do toczącego się postępowania. Do czynności podejmowanych przez Prezesa Urzędu stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego o prokuratorze.

17. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp.

Zamawiający informuje, że w niniejszym postępowaniu zastosowanie ma procedura odwrócona, o której mowa w art. 139 ustawy Pzp., tj. Zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

Wykonawca jest zobowiązany do złożenia wraz z ofertą oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp.

1. Ofertę stanowią:

1.1. wypełniony formularz oferty – Załącznik nr 1 do SWZ;

1.2. wypełniony formularz asortymentowo-cenowy – Załącznik nr 2 do SWZ;

1.3. Wykonawca wraz z ofertą składa:

1.3.1. przedmiotowe środki dowodowe, o których mowa w Rozdziale X. SWZ;

1.3.2. oświadczenie, o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp. – Załącznik nr 3 do SWZ;

1.3.3. oświadczenie wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia, o których mowa w Rozdziałach VII A. i VII B. SWZ, składane na podstawie art. 125 ust. 1 Pzp – Załącznik nr 7 do SWZ;

1.3.4. w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenia, o których mowa powyżej składa każdy z wykonawców;

1.3.5. w przypadku gdy umocowanie osoby podpisującej ofertę nie wynika z właściwego rejestru, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy

w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w tym postępowaniu i zawarcia umowy, podpisane przez osoby do tego umocowane.

Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, zobowiązany będzie, przed podpisaniem umowy przedłożyć Zamawiającemu umowę podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia stwierdzającą solidarną odpowiedzialność wszystkich Wykonawców za realizację zamówienia oraz zawierającą upoważnienie dla jednego z Wykonawców do składania i przyjmowania oświadczeń wobec Zamawiającego w imieniu wszystkich Wykonawców, a także do otrzymywania należnych płatności (o ile nie została przedłożona wraz z ofertą).

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Prezes Urzędu Zamówień Publicznych  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A (budynek Adgar Plaza)  
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 / 224587803  
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 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. Postępowanie odwoławcze jest prowadzone w języku polskim.
3. Pisma w postępowaniu odwoławczym wnosi się w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej, z tym że odwołanie i przystąpienie do postępowania odwoławczego, wniesione w postaci elektronicznej, wymagają opatrzenia podpisem zaufanym.
4. Pisma w formie pisemnej wnosi się za pośrednictwem operatora pocztowego, w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe, osobiście, za pośrednictwem posłańca, a pisma w postaci elektronicznej wnosi się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, w tym na adres do doręczeń elektronicznych, o którym mowa w art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych (tj. Dz.U. z 2022 r., poz. 569 i 1002 ).
5. Odwołanie przysługuje na:
  - 5.1. niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienia umowy;
  - 5.2. zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
  - 5.3. zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie ustawy, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.
6. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.
7. Odwołujący przekazuje Zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej, przed upływem

terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

8. Domniemywa się, że Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przekazanie odpowiednio odwołania albo jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

9. Odwołanie wnosi się w terminie:

9.1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej;

9.2. 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 9.1.

10. 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.

11. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust. 9 i 10 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.

12. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp., stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

13. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie - sądu zamówień publicznych.

14. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby lub postanowienia Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp., przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe albo wysłanie na adres do doręczeń elektronicznych, o którym mowa w art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych jest równoważne z jej wniesieniem.

Ciąg dalszy informacji w sekcji VI.3) niniejszego ogłoszenia

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 224587700

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

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

03/10/2023