

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:508743-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Szczecin: Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała
2023/S 161-508743**

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

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

Krajowy numer identyfikacyjny: 000288900

Adres pocztowy: Al.Powstańców Wielkopolskich 72

Miejscowość: SZCZECIN

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Kod pocztowy: 70-111

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Przemysław Frączek

E-mail: p.fraczek@spsk2-szczecin.pl

Tel.: +48 914661087

Faks: +48 914661015

Adresy internetowe:

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

Adres profilu nabywcy: https://platformazakupowa.pl/pn/spsk2_szczecin

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

ZP/220/23/23 Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych

Numer referencyjny: ZP/220/23/23

II.1.2) Główny kod CPV

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych

Szacunkowe ilości wyrobów oraz opis wyrobów oraz sprzętu zawiera formularz cen jednostkowych (zał. 2 do SWZ, dalej również jako FCJ).

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

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

Wartość bez VAT: 975 388.00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 1

Część nr: 1

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPSK-2 PUM w Szczecinie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych. Opis oraz rodzaj wyrobów zawiera swz wraz załącznikami

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy czastkowej / Waga: 5

Cena - Waga: 90

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 2

Część nr: 2

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPSK-2 PUM w Szczecinie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych. Opis oraz rodzaj wyrobów zawiera swz wraz załącznikami

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy czastkowej / Waga: 5

Cena - Waga: 90

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 3

Część nr: 3

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPSK-2 PUM w Szczecinie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych. Opis oraz rodzaj wyrobów zawiera swz wraz załącznikami

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy czastkowej / Waga: 5

Cena - Waga: 90

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 4

Część nr: 4

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

18424300 Rękawice jednorazowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPSK-2 PUM w Szczecinie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych. Opis oraz rodzaj wyrobów zawiera swz wraz załącznikami

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy czastkowej / Waga: 5

Cena - Waga: 90

- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 5
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPSK-2 PUM w Szczecinie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych. Opis oraz rodzaj wyrobów zawiera swz wraz załącznikami
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 5
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy czastkowej / Waga: 5
Cena - Waga: 90
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 6
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPSK-2 PUM w Szczecinie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych. Opis oraz rodzaj wyrobów zawiera swz wraz załącznikami
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 5
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy czastkowej / Waga: 5
Cena - Waga: 90
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 7

Część nr: 7

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

33141200 Cewniki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPSK-2 PUM w Szczecinie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych. Opis oraz rodzaj wyrobów zawiera swz wraz załącznikami

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy czastkowej / Waga: 5

Cena - Waga: 90

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 8

Część nr: 8

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

33141200 Cewniki

33141320 Igły medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPSK-2 PUM w Szczecinie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych. Opis oraz rodzaj wyrobów zawiera swz wraz załącznikami

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy czastkowej / Waga: 5

Cena - Waga: 90

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 9

Część nr: 9

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPSK-2 PUM w Szczecinie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych. Opis oraz rodzaj wyrobów zawiera swz wraz załącznikami

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy czastkowej / Waga: 5

Cena - Waga: 90

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 10

Część nr: 10

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

35125100 Czujniki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPSK-2 PUM w Szczecinie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych. Opis oraz rodzaj wyrobów zawiera swz wraz załącznikami

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 5

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy czastkowej / Waga: 5

Cena - Waga: 90

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 11
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
35125100 Czujniki
33141642 Akcesoria do drenażu
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPSK-2 PUM w Szczecinie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych. Opis oraz rodzaj wyrobów zawiera swz wraz załącznikami
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 5
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy czastkowej / Waga: 5
Cena - Waga: 90
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 12
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141310 Strzykawki
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPSK-2 PUM w Szczecinie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych. Opis oraz rodzaj wyrobów zawiera swz wraz załącznikami
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 5
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy czastkowej / Waga: 5
Cena - Waga: 90
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 13
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141641 Sondy
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SPSK-2 PUM w Szczecinie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa jednorazowych wyrobów medycznych. Opis oraz rodzaj wyrobów zawiera swz wraz załącznikami
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 5
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy czastkowej / Waga: 5
Cena - Waga: 90
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- Sekcja IV: Procedura**
- IV.1) **Opis**
- IV.1.1) **Rodzaj procedury**
Procedura otwarta
- IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
- IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**
Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie
- IV.2) **Informacje administracyjne**
- IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2023/S 065-189508](#)
- 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:**
Zadanie 1
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

16/08/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

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: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Beryl Med Poland Sp. z o.o

Adres pocztowy: ul. Łopuszańska36/14C

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-220

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 37 500.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 23 925.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Zadanie 2

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/07/2023

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: Meden-Inmed sp. z o.o. ul. Wenedów 2; 75-847 Koszalin
Adres pocztowy: 75-847
Miejscowość: Koszalin
Kod NUTS: PL426 Koszaliński
Kod pocztowy: ul. Wenedów 2
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 105 000.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 127 500.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Zadanie 3

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/08/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: ANMAR Spółka z o. o. Adres (ulica, kod, miejscowość): ,

Adres pocztowy: ul. Strefowa 22

Miejscowość: Tychy

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Kod pocztowy: 43-100

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 106 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 135 000.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Zadanie 4

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: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Zadanie 5

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/07/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 4

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: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Beryl Med Poland Sp. z o.o. , bud.14C, 02-220

Adres pocztowy: ul. Łopuszańska 36

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-220

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 70 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 34 980.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

Zadanie 6

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: 7

Część nr: 7

Nazwa:

Zadanie 7

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/07/2023

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: VYGON Polska Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Francuska 39/6

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 03-905

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 72 325.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 70 750.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 8

Część nr: 8

Nazwa:

Zadanie 8

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/07/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

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: 3
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: ZARYS International Group spółka z ograniczoną odpowiedzialnością spółka komandytowa
Adres pocztowy: ul. Pod borem 18
Miejscowość: Zabrze
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 41-808
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 105 250.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 86 759.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 9

Część nr: 9

Nazwa:

Zadanie 9

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/07/2023

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: ROVERS POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres pocztowy: ul. Stołeczna 10

Miejscowość: PIASECZNO

Kod NUTS: PL92 Mazowiecki regionalny

Kod pocztowy: 05-501

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 89 400.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 86 759.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 10

Część nr: 10

Nazwa:

Zadanie 10

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/07/2023

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: Medtronic Poland Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Polna 11

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 00-633

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 175 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 143 200.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 11

Część nr: 11

Nazwa:

Zadanie 11

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: 12

Część nr: 12

Nazwa:

Zadanie 12

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/07/2023

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.

Adres pocztowy: ul. Tysiąclecia 14

Miejscowość: Nowy Tomyśl

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Kod pocztowy: 64-300

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 410 500.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 304 490.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 13

Część nr: 13

Nazwa:

Zadanie 13

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. WRAZ Z OFERTA, w celu potwierdzenia, że oferowana dostawa spełnia wymagania określone przez zamawiającego w dokumentach zamówienia, WYKONAWCA ZŁOŻY wyszczególnione poniżej przedmiotowe środki dowodowe:

a) oświadczenie (zał. 4 do SWZ) o dopuszczeniu oferowanych wyrobów do obrotu i używania na terytorium RP – zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U.2020.186 t.j. z dnia 2020.02.06, dalej „UoWM”);

b) dokumenty w postaci katalogów (kart katalogowych), metodyk, ulotek, broszur lub innych dokumentów, (z wyraźnym zaznaczeniem czego dotyczą) określanych dalej jako materiały informacyjne producenta, potwierdzające, że oferowane wyroby posiadają parametry i właściwości zgodne z zakresem określonym w

dokumentach zamówienia; materiały te winny zawierać co najmniej wskazanie producenta oraz nazwy (modelu) wyrobu/ wraz z numerem katalogowym, jeśli go posiada;

- zamawiający wymaga, by materiały informacyjne były wystawione przez producenta oferowanego wyrobu, jego autoryzowanego przedstawiciela (w rozumieniu art. 2 ust. 1 pkt 2) UoWM) bądź importera lub dystrybutora;

- jeśli materiały nie będą zawierały wymaganych potwierdzeń, zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oświadczenia, wystawionego przez producenta, importera bądź autoryzowanego przedstawiciela producenta, zawierającego wymagane informacje; zamawiający nie dopuszcza, by oświadczenie, o którym mowa powyżej było wystawione przez dystrybutora.

c) próbki oferowanych wyrobów w następujących ilościach:

- Zadanie 4 – po 1 opakowaniu = 100sztuk S,M,L
- Zadanie 5 – 2 sztuki
- Zadanie 6 – 2 sztuki
- Zadanie 8 poz. 14 ostrze 11- 1 op,
- Zadanie 15 – ostrze nr 11 – 2 sztuki
- Zadanie 10- poz. 1 i 2 po dwie sztuki

Uwaga:

Złożone próbki winny być identyczne z przeznaczonymi do późniejszej sprzedaży, oryginalnie zapakowane, opisane w sposób pozwalający na jednoznaczne ustalenie, której oferty dotyczą (nazwa wykonawcy / numer zadania i pozycji, której dotyczą). Próbki zostaną sprawdzone w toku badania i oceny ofert pod kątem zgodności oferowanego wyrobu z wymogami, określonymi w SWZ.

Kwestię zwrotu próbek reguluje art. 77 PZP, przy czym zamawiający zastrzega, że zwrotowi nie będą podlegały próbki:

- złożone przez wykonawcę, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza z uwagi na to, że będą stanowić załączniki do umowy w sprawie zamówienia publicznego,
- które z uwagi na swój charakter (np. przeznaczenie do jednorazowego użycia) nie nadają się do zwrotu po poddaniu ich badaniu,
- stanowiące część zawartości opakowania zbiorczego, jeśli zamawiający jako próbki żądał takiego opakowania lub jeśli opakowanie zbiorcze wyrobu stanowi jednostkę miary wyrobu stanowiącego przedmiot zamówienia, określoną w SWZ i załącznikach do SWZ.

Koszt zwrotu próbki w okolicznościach, o których mowa w art. 77 ust. 1 i 2 PZP ponosi wykonawca, w art. 77 ust. 3 – zamawiający.

MIEJSCE ZŁOŻENIA PRÓBEK:

Dział Zamówień Publicznych SPSK-2 w Szczecinie, budynek B, pokój 004 (nowy budynek obok budynku Kliniki Ginekologii; DZP pracuje w godz. 7.25-15.00).

Kontakt DZP tel: 91 466 1087;

2. Jeżeli wykonawca nie złoży przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe będą niekompletne, zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym przez siebie terminie, chyba że przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert lub, pomimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego, oferta podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.

3. Zamawiający może żądać od wykonawców wyjaśnień dotyczących treści przedmiotowych środków dowodowych.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: uzp@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej określone w Dziale IX PZP przysługują wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy PZP.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 PZP oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
3. Odwołanie przysługuje na:
 - a) niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
 - b) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy,
 - c) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia lub zorganizowania konkursu na podstawie ustawy, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej. Odwołujący przekazuje kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
5. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie lub wobec treści SWZ wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.
6. Odwołanie wobec czynności zamawiającego wnosi się w terminie:
 - a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,
 - b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony pod lit. a).
7. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ppkt 5 i 6 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia
8. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 PZP, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
9. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.
10. Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu.
11. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX PZP.

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

Oficjalna nazwa: Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

18/08/2023