

**Ogłoszenie o wyniku postępowania  
Dostawy  
Zakup wraz z sukcesywną dostawą środków medycznych  
na rok 2024**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** Dom Pomocy Społecznej Dom Kombatanta im. św. Rafała Kalinowskiego

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 001270196

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** dr Emila Cyrana 10

**1.5.2.) Miejscowość:** Lubliniec

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 42-700

**1.5.4.) Województwo:** śląskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL228 - Bytomski

**1.5.7.) Numer telefonu:** 343564004

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** administracja@dpskombatant.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.dpskombatant.pl

**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**

<https://platformazakupowa.pl/pn/dpskombatant>

**1.7.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - jednostka budżetowa

**1.8.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Inna działalność

pomoc społeczna

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

**2.1.) Ogłoszenie dotyczy:**

Zamówienia publicznego

**2.2.) Ogłoszenie dotyczy usług społecznych i innych szczególnych usług:** Nie

**2.3.) Nazwa zamówienia albo umowy ramowej:**

Zakup wraz z sukcesywną dostawą środków medycznych  
na rok 2024

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-bd25938f-a0c2-11ee-953e-c2ea26915e21

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00104158

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2024-02-13

**2.8.) Zamówienie albo umowa ramowa zostały ujęte w planie postępowań:** Tak

**2.9.) Numer planu postępowań w BZP:** 2022/BZP 00433122/23/P

**2.10.) Identyfikator pozycji planu postępowań:**

1.2.10 Zakup wraz z sukcesywną dostawą środków medycznych w 2024r

**2.11.) Czy zamówienie albo umowa ramowa dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej:** Nie

**2.13.) Zamówienie/umowa ramowa było poprzedzone ogłoszeniem o zamówieniu/ogłoszeniem o zamiarze zawarcia umowy:**  
Tak

**2.14.) Numer ogłoszenia:** 2023/BZP 00570868

### **SEKCJA III – TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA LUB ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ**

**3.1.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną** Zamówienie udzielane jest w trybie podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 1 ustawy

### **SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**4.1.) Numer referencyjny:** DAG.26.11.24

**4.2.) Zamawiający udziela zamówienia w częściach, z których każda stanowi przedmiot odrębnego postępowania:** Nie

**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Dostawy

#### **Część 1**

##### **4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest zakup wraz z sukcesywną środków medycznych - rękawic ochronnych - dla Domu Pomocy Społecznej „Dom Kombatanta” im. Rafała Kalinowskiego w Lublińcu w 2024 roku.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określono w „Formularzu cenowym” – Załączniki nr 2.1 będącym integralną częścią SWZ.

Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot zamówienia z należytą starannością, zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami, opisem przedmiotu zamówienia i projektowanymi postanowieniami umowy, której wzór stanowi załącznik nr 5 do SWZ.

Warunki realizacji zamówienia:

- sukcesywne dostawy transportem i/lub na koszt Wykonawcy do budynku DPS „Dom Kombatanta” im. Rafała Kalinowskiego, mieszczącej się w Lublińcu (42-700) przy ul. dr E. Cyrana 10 oraz rozładunek w miejscu wskazanym przez pracownika Zamawiającego;
- dostawa następować będzie sukcesywnie, stosownie do potrzeb i na podstawie zamówień składanych przez Zamawiającego za pomocą poczty elektronicznej lub telefonicznie w terminie deklarowanym przez Wykonawcę zgodnie z formularzem ofertowym, nie dłuższym niż do 5 dni roboczych od dnia przekazania zamówienia;
- pozostałe szczegółowe warunki realizacji opisano w projektowanych postanowieniach umownych stanowiących załącznik nr 5 do SWZ.

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 33100000-1 - Urządzenia medyczne

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

33141420-0 - Rękawice chirurgiczne

**4.5.5.) Wartość części:** 34445,01 PLN

#### **Część 2**

##### **4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest zakup wraz z sukcesywną środków medycznych - drobnego sprzętu medycznego (jednorazowego i wielorazowego) - dla Domu Pomocy Społecznej „Dom Kombatanta” im. Rafała Kalinowskiego w Lublińcu w 2024 roku.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określono w „Formularzu cenowym” – Załączniki nr 2.2 będącym integralną częścią SWZ.

Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot zamówienia z należytą starannością, zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami, opisem przedmiotu zamówienia i projektowanymi postanowieniami umowy, której wzór stanowi załącznik nr 5 do SWZ.

Warunki realizacji zamówienia:

- sukcesywne dostawy transportem i/lub na koszt Wykonawcy do budynku DPS „Dom Kombatanta” im. Rafała Kalinowskiego, mieszczącej się w Lublińcu (42-700) przy ul. dr E. Cyrana 10 oraz rozładunek w miejscu wskazanym przez pracownika Zamawiającego;
- dostawa następować będzie sukcesywnie, stosownie do potrzeb i na podstawie zamówień składanych przez Zamawiającego za pomocą poczty elektronicznej lub telefonicznie w terminie deklarowanym przez Wykonawcę zgodnie z formularzem ofertowym, nie dłuższym niż do 5 dni roboczych od dnia przekazania zamówienia;
- pozostałe szczegółowe warunki realizacji opisano w projektowanych postanowieniach umownych stanowiących załącznik nr 5 do SWZ.

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 33100000-1 - Urządzenia medyczne

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

33140000-3 - Materiały medyczne

**4.5.5.) Wartość części:** 13553,51 PLN

### Część 3

#### 4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest zakup wraz z sukcesywną środków medycznych - materiały opatrunkowe - dla Domu Pomocy Społecznej „Dom Kombatanta” im. Rafała Kalinowskiego w Lublińcu w 2024 roku.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określono w „Formularzu cenowym” – Załączniki nr 2.3 będącym integralną częścią SWZ.

Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot zamówienia z należytą starannością, zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami, opisem przedmiotu zamówienia i projektowanymi postanowieniami umowy, której wzór stanowi załącznik nr 5 do SWZ.

Warunki realizacji zamówienia:

- sukcesywne dostawy transportem i/lub na koszt Wykonawcy do budynku DPS „Dom Kombatanta” im. Rafała Kalinowskiego, mieszczącej się w Lublińcu (42-700) przy ul. dr E. Cyrana 10 oraz rozładunek w miejscu wskazanym przez pracownika Zamawiającego;
- dostawa następować będzie sukcesywnie, stosownie do potrzeb i na podstawie zamówień składanych przez Zamawiającego za pomocą poczty elektronicznej lub telefonicznie w terminie deklarowanym przez Wykonawcę zgodnie z formularzem ofertowym, nie dłuższym niż do 5 dni roboczych od dnia przekazania zamówienia;
- pozostałe szczegółowe warunki realizacji opisano w projektowanych postanowieniach umownych stanowiących załącznik nr 5 do SWZ.

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 33100000-1 - Urządzenia medyczne

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

33141110-4 - Opatrunki

**4.5.5.) Wartość części:** 11407,59 PLN

### Część 4

#### 4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest zakup wraz z sukcesywną środków medycznych - pieluchomajtek - dla Domu Pomocy Społecznej „Dom Kombatanta” im. Rafała Kalinowskiego w Lublińcu w 2024 roku.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określono w „Formularzu cenowym” – Załączniki nr 2.4 będącym integralną częścią SWZ.

Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot zamówienia z należytą starannością, zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami, opisem przedmiotu zamówienia i projektowanymi postanowieniami umowy, której wzór stanowi załącznik nr 5 do SWZ.

Warunki realizacji zamówienia:

- sukcesywne dostawy transportem i/lub na koszt Wykonawcy do budynku DPS „Dom Kombatanta” im. Rafała Kalinowskiego, mieszczącej się w Lublińcu (42-700) przy ul. dr E. Cyrana 10 oraz rozładunek w miejscu wskazanym przez pracownika Zamawiającego;
- dostawa następować będzie sukcesywnie, stosownie do potrzeb i na podstawie zamówień składanych przez Zamawiającego za pomocą poczty elektronicznej lub telefonicznie w terminie deklarowanym przez Wykonawcę zgodnie z formularzem ofertowym, nie dłuższym niż do 5 dni roboczych od dnia przekazania zamówienia;
- pozostałe szczegółowe warunki realizacji opisano w projektowanych postanowieniach umownych stanowiących załącznik nr 5 do SWZ.

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 33100000-1 - Urządzenia medyczne

**4.5.5.) Wartość części:** 61797,47 PLN

## SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA

### Część 1

## SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 1)

**5.1.) Postępowanie zakończyło się zawarciem umowy albo unieważnieniem postępowania:** Postępowanie/część postępowania zakończyła się zawarciem umowy

## SEKCJA VI OFERTY (dla części 1)

**6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków:** 6

**6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP:** 5

6.1.4.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwach EOG innych niż państwo zamawiającego: 0

6.1.5.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwie spoza EOG: 0

6.1.6.) Liczba ofert odrzuconych, w tym liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt: 33

6.1.7.) Liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt: 3

6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem: 21085,70 PLN

6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 24980,40 PLN

6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 21085,70 PLN

6.5.) Do wyboru najkorzystniejszej oferty zastosowano aukcję elektroniczną: Nie

6.6.) Oferta wybranego wykonawcy jest ofertą wariantową: Nie

#### SEKCJA VII WYKONAWCA, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA (dla części 1)

7.1.) Czy zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia: Nie

#### Wykonawca

7.2.) Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy: Mały przedsiębiorca

7.3.) Dane (firmy) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:

7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: Cezetel Olsztyn Sp z o.o. Sp. k.

7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 7393378933

7.3.3) Ulica: Piłsudskiego 54

7.3.4) Miejscowość: Olsztyn

7.3.5) Kod pocztowy: 10-450

7.3.6.) Województwo: warmińsko-mazurskie

7.3.7.) Kraj: Polska

7.3.8.) Czy wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom?: Nie

#### SEKCJA VIII UMOWA (dla części 1)

8.1.) Data zawarcia umowy: 2024-01-25

8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej: 21085,70 PLN

8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:  
do 2024-12-31

#### Część 2

#### SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 2)

5.1.) Postępowanie zakończyło się zawarciem umowy albo unieważnieniem postępowania: Postępowanie/cześć postępowania zakończyła się zawarciem umowy

#### SEKCJA VI OFERTY (dla części 2)

6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków: 2

6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP: 2

6.1.4.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwach EOG innych niż państwo zamawiającego: 0

6.1.5.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwie spoza EOG: 0

6.1.6.) Liczba ofert odrzuconych, w tym liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt: 0

6.1.7.) Liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt: 0

6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem: 13027,45 PLN

6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 13802,80 PLN

6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 13027,45 PLN

6.5.) Do wyboru najkorzystniejszej oferty zastosowano aukcję elektroniczną: Nie

6.6.) Oferta wybranego wykonawcy jest ofertą wariantową: Nie

#### SEKCJA VII WYKONAWCA, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA (dla części 2)

7.1.) Czy zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia: Nie

#### Wykonawca

7.2.) Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy: Mały przedsiębiorca

7.3.) Dane (firmy) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:

7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: AB-med Hurtownia Farmaceutyczna Beata Bogdziewicz-Murmyło

7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 6462476705

7.3.3) Ulica: Damrota 147

7.3.4) Miejscowość: Tychy

7.3.5) Kod pocztowy: 43-100

7.3.6.) Województwo: śląskie

7.3.7.) Kraj: Polska

7.3.8.) Czy wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom?: Nie

#### SEKCJA VIII UMOWA (dla części 2)

8.1.) Data zawarcia umowy: 2024-01-25

8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej: 13027,45 PLN

8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:  
do 2024-12-31

#### Część 3

#### SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 3)

5.1.) Postępowanie zakończyło się zawarciem umowy albo unieważnieniem postępowania: Postępowanie/cześć postępowania zakończyła się zawarciem umowy

#### SEKCJA VI OFERTY (dla części 3)

6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków: 3

6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP: 2

6.1.4.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwach EOG innych niż państwo zamawiającego: 0

6.1.5.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwie spoza EOG: 0

6.1.6.) Liczba ofert odrzuconych, w tym liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt: 0

6.1.7.) Liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt: 0

6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem: 10460,01 PLN

6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 18514,22 PLN

6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 10460,01 PLN

6.5.) Do wyboru najkorzystniejszej oferty zastosowano aukcję elektroniczną: Nie

6.6.) Oferta wybranego wykonawcy jest ofertą wariantową: Nie

## SEKCJA VII WYKONAWCA, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA (dla części 3)

7.1.) Czy zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia: Nie

Wykonawca

7.2.) Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy: Mały przedsiębiorca

7.3.) Dane (firmy) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:

7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: AB-med Hurtownia Farmaceutyczna Beata Bogdziewicz-Murmyło

7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 6462476705

7.3.3) Ulica: Damrota 147

7.3.4) Miejscowość: Tychy

7.3.5) Kod pocztowy: 43-100

7.3.6.) Województwo: śląskie

7.3.7.) Kraj: Polska

7.3.8.) Czy wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom?: Nie

## SEKCJA VIII UMOWA (dla części 3)

8.1.) Data zawarcia umowy: 2024-01-25

8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej: 10460,01 PLN

8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:  
do 2024-12-31

Część 4

## SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 4)

5.1.) Postępowanie zakończyło się zawarciem umowy albo unieważnieniem postępowania: Postępowanie/cześć postępowania zakończyła się zawarciem umowy

## SEKCJA VI OFERTY (dla części 4)

6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków: 1

6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP: 0

6.1.4.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwach EOG innych niż państwo zamawiającego: 0

6.1.5.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwie spoza EOG: 0

6.1.6.) Liczba ofert odrzuconych, w tym liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt: 0

6.1.7.) Liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt: 0

6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem: 37702,80 PLN

6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 37702,80 PLN

6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 37702,80 PLN

6.5.) Do wyboru najkorzystniejszej oferty zastosowano aukcję elektroniczną: Nie

6.6.) Oferta wybranego wykonawcy jest ofertą wariantową: Nie

## SEKCJA VII WYKONAWCA, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA (dla części 4)

7.1.) Czy zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia: Nie

Wykonawca

7.3.) Dane (firmy) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** Toruńskie Zakłady Materiałów Opatunkowych S.A.

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 8790166790

**7.3.3) Ulica:** Żółkiewskiego 20/26

**7.3.4) Miejscowość:** Toruń

**7.3.5) Kod pocztowy:** 87-100

**7.3.6.) Województwo:** kujawsko-pomorskie

**7.3.7.) Kraj:** Polska

**7.3.8.) Czy wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom?:** Nie

#### **SEKCJA VIII UMOWA (dla części 4)**

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2024-01-25

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 37702,80 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:**  
do 2024-12-31