

**Polska-Warszawa: Pojemniki na krew**

**2023/S 098-306307**

**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**

**Wyniki postępowania**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Wojskowe Centrum Krwiodawstwa i Krwiolecznictwa SP ZOZ

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 140130346

Adres pocztowy: Koszykowa 78

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 00-671

Państwo: Polska

E-mail: [zp@wckik.pl](mailto:zp@wckik.pl)

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.wckik.pl](http://www.wckik.pl)

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: SP ZOZ

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

Dostawę pojemników transferowych 1000 ml.

Numer referencyjny: 17/D/2023

**II.1.2) Główny kod CPV**

**33141613 Pojemniki na krew**

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

Dostawa pojemników transferowych -1000 ml.

**II.1.6) Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: nie

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

Wartość bez VAT: 9 765.00 PLN

**II.2) Opis**

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Kod NUTS: PL81 Lubelskie

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Odbiorcą przedmiotu zamówienia jest Zespół Medyczny w Warszawie oraz Terenowa Stacja we Wrocławiu, Bydgoszczy, Lublinie, Ełku i Gdańsku.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Pojemnik transferowy – 1000ml sztuka 630 1. Pojemnik powinien być wykonany ze zmodyfikowanego PCV, tzw. „oddychający”.

2. Pojemnik powinien umożliwiać przechowywanie KKP przez 5 dni. 3. Pojemnik powinien posiadać dren umożliwiający

przyłączanie pojemnika za pomocą zgrzewarki do jałowego łączenia drenów. 4. Pojemniki muszą być oznakowane etykietami

trwale związanymi z tworzywem pojemników w całym okresie stosowania i przechowywania. 5. Etykiety powinny zawierać

informację o przeznaczeniu pojemnika. 6. Zestawy pojemników powinny być pakowane w indywidualne opakowania. 7. Na

opakowaniach zbiorczych powinna znajdować się informacja o warunkach transportu i przechowywania.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności produktu / Waga: 20 pkt

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 pkt

Cena - Waga: 60 pkt

**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 053-157669](#)
- 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**

- Nazwa:**  
Dostawę pojemników transferowych 1000 ml.  
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak
- V.2) **Udzielenie zamówienia**
- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
12/05/2023
- 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  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**  
Oficjalna nazwa: Maco Pharma Polonia Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 634248545 NIP 7792162502  
Adres pocztowy: Szwajcarska 22  
Miejscowość: Wrocław  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 54-405  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**  
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 10 269.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 9 765.00 PLN
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

#### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

- VI.3) **Informacje dodatkowe:**  
I. 1. Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych. Na potwierdzenie spełnienia przez oferowane dostawy warunków SWZ, Wykonawcy załączą do oferty: • deklaracja zgodności, • zgłoszenie do bazy danych Prezesa URPLW MiPB na podstawie ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 974, z późn. zm.) lub powiadomienie Prezesa URPLW MiPB o wprowadzeniu wyrobu na terytorium RP na podstawie ustawy z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych. 1. Jeżeli Wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający wzywa do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie. II. II. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia, o których mowa w Rozdziale VI SWZ Wykonawca będzie zobowiązany złożyć następujące oświadczenia i podmiotowe środki dowodowe: 1. Zamawiający zgodnie z art. 139 ust. 2 ustawy, przed wyborem oferty najkorzystniejszej wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona do złożenia, w terminie nie krótszym niż 10 dni: 1) aktualnego na dzień złożenia oświadczenia złożonego na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (dalej zamiennie: „JEDZ” lub „formularz”), którego wzór określa Rozporządzenie Wykonawcze Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r. ustanawiające standardowy jednolity europejski dokument zamówienia (Dz. Urz. UE seria L 2016 r. Nr 3, s. 16). Wzór oświadczenia JEDZ stanowi Załącznik nr 3 do SWZ. 2) oświadczenia wykonawcy dotyczącego przesłanek wykluczenia z art. 5k Rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego składanego na podstawie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ. Wykonawcy nie są zobowiązani wraz z ofertą składać w/w oświadczeń o niepodleganiu wykluczeniu. Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.
- VI.4) **Procedury odwoławcze**
- VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**  
Oficjalna nazwa: Prezes Urzędu Zamówień Publicznych  
Miejscowość: Warszawa  
Państwo: Polska
- VI.4.3) **Składanie odwołań**  
Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:
- VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
18/05/2023