

**al. Powstańców Wielkopolskich 72**

**70-111 Szczecin**

**Szczecin, dnia 19-04-2024**

**Sygnatura: ZP/220/10/24**

**Dotyczy: postępowania o udzielenie zamówienia publicznego: pn.: „Dostawa specjalistycznego sprzętu medycznego jednorazowego użytku**

**ZAWIADOMIENIE O ROZSTRZYGNIĘCIU POSTĘPOWANIA**

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 PUM w Szczecinie (dalej: „*Zamawiający”* ) na podstawie art. 253 ust 1 pkt 1 oraz pkt 2 ustawy z dnia 11 września 2019r Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U.2019 poz. 2019 ze zm.) zwanej dalej „PZP” zawiadamia, że dokonano rozstrzygnięcia w/w postępowania.

**Zadanie 1**

a)Nazwy (firmy), siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | | | **5 062 068,00 zł** | | | |
| ZADANIE NR 1 | | | 1 175 580,00 **zł** | | | |
| oferta nr | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty  w PLN brutto | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych | Termin dostaw cząstkowych |
|  | BRAK OFERT |  |  |  |  |

**b) rozstrzygnięcie postepowania:**

**Postepowanie na zadaniu 1 zostało unieważnione.**

**Uzasadnienie faktyczne:** na zadanie 1 nie złożono ofert.

**Uzasadnienie prawne:** postępowanie na zadaniu 1 zostało unieważnione na podstawie art. 255 ust 1 PZP ponieważ nie złożono żadnej oferty

**Zadanie 2**

a)Nazwy (firmy), siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | | | **5 062 068,00 zł** | | | |
| ZADANIE NR 2 | | | 415 476,00 **zł** | | | |
| oferta nr | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty  w PLN brutto | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych | Termin dostaw cząstkowych |
| 4 | Erbe Polska Sp. z o.o. Al. Rzeczypospolitej 14 lok. 2.8 02-972 Warszawa  REGON: 011547170; NIP: 521-008-50-40 nr wpisu do KRS: 0000152731 (małe) | 2 | 435 985,20 | 30 | 7 |

b) wykonawcy, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia

**z postępowania wykluczono 0 wykonawców**

c) wykonawcy, których oferty zostały odrzucone:

**w postępowaniu odrzucono 0 ofertę.**

d) spośród ofert nie podlegających odrzuceniu za najkorzystniejszą ofertę została uznana oferta złożona przez wykonawcę:

**Oferta nr 4 - Erbe Polska Sp. z o.o. Al. Rzeczypospolitej 14 lok. 2.8 02-972 Warszawa**

**Cena oferty brutto: 435 985,20 PLN**

**Termin płatności: 30 dni**

**Termin dostawy cząstkowej w dniach roboczych: 7**

Uzasadnienie wyboru – Oferta uzyskała największą ilość punktów w kryteriach przyjętych do oceny ofert. Wykonawca nie podlega wykluczeniu. Oferta zgodna z swz.

**e) streszczenie oceny i porównania złożonych ofert wraz z punktacją w każdym kryterium oraz łączna punktacja:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | | | **5 062 068,00 zł** | | | |
| ZADANIE NR 2 | | | 415 476,00 **zł** | | | |
| oferta nr | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty  w PLN brutto -90% | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych- 5% | Termin dostaw  cząstkowych-5% | SUMA |
| 4 | Erbe Polska Sp. z o.o. Al. Rzeczypospolitej 14 lok. 2.8 02-972 Warszawa  REGON: 011547170; NIP: 521-008-50-40 nr wpisu do KRS: 0000152731 (małe) | 2 | 90 | 5 | 5 | 100 |

**Umowa zostanie podpisana z Wykonawcą zgodnie z zapisami SWZ pkt XXIV.**

**Zadanie 3**

a)Nazwy (firmy), siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | | | **5 062 068,00 zł** | | | |
| ZADANIE NR 3 | | | 644 976,00 **zł** | | | |
| oferta nr | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty  w PLN brutto | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych | Termin dostaw cząstkowych |
| 8 | ORS Europe NV ORGAN RECOVERY SYSTEMS,  Culliganlaan 1 B, box 1, 1831, Diegem, Belgium, | 3 | 595 864,00  BRUTTO 643533,12 | 30 | 4 |

b) wykonawcy, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia

**z postępowania wykluczono 0 wykonawców**

c) wykonawcy, których oferty zostały odrzucone:

**w postępowaniu odrzucono 0 ofertę.**

d) spośród ofert nie podlegających odrzuceniu za najkorzystniejszą ofertę została uznana oferta złożona przez wykonawcę:

**Oferta nr 8 - ORS Europe NV ORGAN RECOVERY SYSTEMS, Culliganlaan 1 B, box 1, 1831, Diegem, Belgium,**

**Cena oferty brutto: 643533,12 PLN**

**Termin płatności: 30 dni**

**Termin dostawy cząstkowej w dniach roboczych: 4**

Uzasadnienie wyboru – Oferta uzyskała największą ilość punktów w kryteriach przyjętych do oceny ofert. Wykonawca nie podlega wykluczeniu. Oferta zgodna z swz.

**e) streszczenie oceny i porównania złożonych ofert wraz z punktacją w każdym kryterium oraz łączna punktacja:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | | | **5 062 068,00 zł** | | | |
| ZADANIE NR 3 | | | 644 976,00 **zŁ** | | | |
| oferta nr | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty  w PLN brutto -90% | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych- 5% | Termin dostaw  cząstkowych-5% | SUMA |
| 8 | ORS Europe NV ORGAN RECOVERY SYSTEMS,  Culliganlaan 1 B, box 1, 1831, Diegem, Belgium, | 3 | 90 | 5 | 5 | 100 |

**Umowa zostanie podpisana z Wykonawcą zgodnie z zapisami SWZ pkt XXIV.**

**Zadanie 4**

a)Nazwy (firmy), siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | | | **5 062 068,00 zł** | | | |
| ZADANIE NR 4 | | | 937 656,00 **zł** | | | |
| oferta nr | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty  w PLN brutto | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych | Termin dostaw cząstkowych |
| 6 | Johnson & Johnson Poland Sp. z o. o. Adres (ulica, kod, miejscowość): ul. Iłżecka 24, 02-135 Warszawa REGON: 006934330 NIP: 1130020467 nr wpisu do KRS / CEIDG: KRS 0000032278 (duże) | 4 | 926 932,57 | 60 | 2 |

b) wykonawcy, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia

**z postępowania wykluczono 0 wykonawców**

c) wykonawcy, których oferty zostały odrzucone:

**w postępowaniu odrzucono 0 ofertę.**

d) spośród ofert nie podlegających odrzuceniu za najkorzystniejszą ofertę została uznana oferta złożona przez wykonawcę:

**Oferta nr 6 - Johnson & Johnson Poland Sp. z o. o. ul. Iłżecka 24, 02-135 Warszawa**

**Cena oferty brutto: 926 932,58**  **PLN**

**Termin płatności: 60 dni**

**Termin dostawy cząstkowej w dniach roboczych: 2**

Uzasadnienie wyboru – Oferta uzyskała największą ilość punktów w kryteriach przyjętych do oceny ofert. Wykonawca nie podlega wykluczeniu. Oferta zgodna z swz.

**e) streszczenie oceny i porównania złożonych ofert wraz z punktacją w każdym kryterium oraz łączna punktacja:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | | | **5 062 068,00 zł** | | | |
| ZADANIE NR 4 | | | 937 656,00 **z** | | | |
| oferta nr | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty  w PLN brutto -90% | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych- 5% | Termin dostaw  cząstkowych-5% | SUMA |
| 6 | Johnson & Johnson Poland Sp. z o. oul. Iłżecka 24, 02-135 Warszawa REGON: 006934330 NIP: 1130020467 nr wpisu do KRS / CEIDG: KRS 0000032278 (duże) | 4 | 90 | 5 | 5 | 100 |

**Umowa zostanie podpisana z Wykonawcą zgodnie z zapisami SWZ pkt XXIV.**

**Zadanie 5**

a)Nazwy (firmy), siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | | | **5 062 068,00 zł** | | |
| ZADANIE NR 5 | | | 225 720,00 **zł** | | |
| oferta nr | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty  w PLN brutto | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych | Termin dostaw cząstkowych |
| 5 | BERYL MED POLAND Sp. z o. o.  ul. Łopuszańska 36, bud.14C, 02-220 Warszawa  Adres do korespondencji: ul. Sadowa 14 , 05-410 Józefów  REGON: 017397116 NIP: 532-17-86-998 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000052145 (male) | 5 | 207 360,00 | 60 | 1 |

b) wykonawcy, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia

**z postępowania wykluczono 0 wykonawców**

c) wykonawcy, których oferty zostały odrzucone:

**w postępowaniu odrzucono 0 ofertę.**

d) spośród ofert nie podlegających odrzuceniu za najkorzystniejszą ofertę została uznana oferta złożona przez wykonawcę:

**Oferta nr 5 - BERYL MED POLAND Sp. z o. o.: ul. Łopuszańska 36, bud.14C, 02-220 Warszawa**

**Cena oferty brutto: 207 360,00**  **PLN**

**Termin płatności: 60 dni**

**Termin dostawy cząstkowej w dniach roboczych: 1**

Uzasadnienie wyboru – Oferta uzyskała największą ilość punktów w kryteriach przyjętych do oceny ofert. Wykonawca nie podlega wykluczeniu. Oferta zgodna z swz.

**e) streszczenie oceny i porównania złożonych ofert wraz z punktacją w każdym kryterium oraz łączna punktacja:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | | | **5 062 068,00 zł** | | | |
| ZADANIE NR 5 | | | 225 720,00 **zŁ** | | | |
| oferta nr | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty  w PLN brutto -90% | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych- 5% | Termin dostaw  cząstkowych-5% | SUMA |
| 5 | BERYL MED POLAND Sp. z o. o.  ul. Łopuszańska 36, bud.14C, 02-220 Warszawa  Adres do korespondencji: ul. Sadowa 14 , 05-410 Józefów  REGON: 017397116 NIP: 532-17-86-998 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000052145 (male) | 5 | 90 | 5 | 5 | 100 |

**Umowa zostanie podpisana z Wykonawcą zgodnie z zapisami SWZ pkt XXIV.**

**Zadanie 6**

a)Nazwy (firmy), siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | | | **5 062 068,00 zł** | | |
| ZADANIE NR 6 | | | 230 148,00 **zł** | | |
| oferta nr | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty  w PLN brutto | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych | Termin dostaw cząstkowych |
| 7 | Applied Medical Polska spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  Grójecka 208, 02-390 Warszawa  REGON: 38872711200000 NIP: 7011029703 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000894668 (mikro) | 6 | 245 689,20 | 60 | 2 |

b) wykonawcy, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia

**z postępowania wykluczono 0 wykonawców**

c) wykonawcy, których oferty zostały odrzucone:

**w postępowaniu odrzucono 0 ofertę.**

d) spośród ofert nie podlegających odrzuceniu za najkorzystniejszą ofertę została uznana oferta złożona przez wykonawcę:

**Oferta nr 7 - Applied Medical Polska spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Grójecka 208, 02-390 Warszawa**

**Cena oferty brutto: 245 689,20**  **PLN**

**Termin płatności: 60 dni**

**Termin dostawy cząstkowej w dniach roboczych: 2**

Uzasadnienie wyboru – Oferta uzyskała największą ilość punktów w kryteriach przyjętych do oceny ofert. Wykonawca nie podlega wykluczeniu. Oferta zgodna z swz.

**e) streszczenie oceny i porównania złożonych ofert wraz z punktacją w każdym kryterium oraz łączna punktacja:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | | | **5 062 068,00 zł** | | | |
| ZADANIE NR 6 | | | 230 148,00 **zł** | | | |
| oferta nr | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty  w PLN brutto -90% | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych- 5% | Termin dostaw  cząstkowych-5% | SUMA |
| 7 | Applied Medical Polska spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  Grójecka 208, 02-390 Warszawa  REGON: 38872711200000 NIP: 7011029703 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000894668 (mikro) | 6 | 90 | 5 | 5 | 100 |

**Umowa zostanie podpisana z Wykonawcą zgodnie z zapisami SWZ pkt XXIV.**

**Zadanie 7**

a)Nazwy (firmy), siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | | | **5 062 068,00 zł** | | |
| ZADANIE NR 6 | | | 230 148,00 **zł** | | |
| oferta nr | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty  w PLN brutto | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych | Termin dostaw cząstkowych |
| 2 | Aesculap Chifa Sp. z o.o.  Adres (ulica, kod, miejscowość): ul. Tysiąclecia 14 64-300 Nowy Tomyśl  REGON: 630002936 NIP: 788-00-08-829 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000094176 (duże) | 7 | 90 540,94 | 60 | 4 |

b) wykonawcy, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia

**z postępowania wykluczono 0 wykonawców**

c) wykonawcy, których oferty zostały odrzucone:

**w postępowaniu odrzucono 0 ofertę.**

d) spośród ofert nie podlegających odrzuceniu za najkorzystniejszą ofertę została uznana oferta złożona przez wykonawcę:

**Oferta nr 2 - Aesculap Chifa Sp. z o.o. ul. Tysiąclecia 14 64-300 Nowy Tomyśl**

**Cena oferty brutto: 90 540,94**  **PLN**

**Termin płatności: 60 dni**

**Termin dostawy cząstkowej w dniach roboczych: 4**

Uzasadnienie wyboru – Oferta uzyskała największą ilość punktów w kryteriach przyjętych do oceny ofert. Wykonawca nie podlega wykluczeniu. Oferta zgodna z swz.

**e) streszczenie oceny i porównania złożonych ofert wraz z punktacją w każdym kryterium oraz łączna punktacja:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | | | **5 062 068,00 zł** | | | |
| ZADANIE NR 7 | | | 230 148,00 **zł** | | | |
| oferta nr | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty  w PLN brutto -90% | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych- 5% | Termin dostaw  cząstkowych-5% | SUMA |
| 2 | Aesculap Chifa Sp. z o.o.  Adres (ulica, kod, miejscowość): ul. Tysiąclecia 14 64-300 Nowy Tomyśl  REGON: 630002936 NIP: 788-00-08-829 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000094176 (duże) | 7 | 90 | 5 | 5 | 100 |

**Umowa zostanie podpisana z Wykonawcą zgodnie z zapisami SWZ pkt XXIV.**

**Zadanie 8**

a)Nazwy (firmy), siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | | | **5 062 068,00 zł** | | | |
| ZADANIE NR 8 | | | 1 076 760,00 zł | | | |
| oferta nr | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty  w PLN brutto | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych | Termin dostaw cząstkowych |
| 3 | Nipro Medical Poland Sp. z o. o.  Adres (ulica, kod, miejscowość): ul. Pańska 73, 00-834 Warszawa  REGON: 146012286, NIP: 1080012559, nr wpisu do KRS: 0000411562 (małe) | 1 | 1 030 860,00 | 60 | 4 |

b) wykonawcy, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia

**z postępowania wykluczono 0 wykonawców**

c) wykonawcy, których oferty zostały odrzucone:

**w postępowaniu odrzucono 0 ofertę.**

d) spośród ofert nie podlegających odrzuceniu za najkorzystniejszą ofertę została uznana oferta złożona przez wykonawcę:

**Oferta nr 3 - Nipro Medical Poland Sp. z o. o. ul. Pańska 73, 00-834 Warszawa**

**Cena oferty brutto: 1 030 860,00**  **PLN**

**Termin płatności: 60 dni**

**Termin dostawy cząstkowej w dniach roboczych: 4**

Uzasadnienie wyboru – Oferta uzyskała największą ilość punktów w kryteriach przyjętych do oceny ofert. Wykonawca nie podlega wykluczeniu. Oferta zgodna z swz.

**e) streszczenie oceny i porównania złożonych ofert wraz z punktacją w każdym kryterium oraz łączna punktacja:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | | | **5 062 068,00 zł** | | | |
| ZADANIE NR 8 | | | 1 076 760,00 zł | | | |
| oferta nr | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty  w PLN brutto -90% | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych- 5% | Termin dostaw  cząstkowych-5% | SUMA |
| 3 | Nipro Medical Poland Sp. z o. o.  ul. Pańska 73, 00-834 Warszawa | 8 | 90 | 5 | 5 | 100 |

**Umowa zostanie podpisana z Wykonawcą zgodnie z zapisami SWZ pkt XXIV.**

**Zadanie 9**

a)Nazwy (firmy), siedziby i adresy wykonawców, którzy złożyli oferty:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | | | **5 062 068,00 zł** | | | | | |
| ZADANIE NR 9 | | | **265 032,00 zł** | | | | | |
| oferta nr | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty  w PLN brutto | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych | Termin dostaw cząstkowych | |
| 1 | Pro Vita Polska Sp z o.o. Sp. Komandytowa,  ul. Parafialna 1, 47-100 Strzelce Opolskie.  REGON: 161547357 NIP: 756-197-55-47 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000474281 (małe) | 9 | 340 740,00 | 60 | | 4 | |

b) wykonawcy, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia

**z postępowania wykluczono 0 wykonawców**

c) wykonawcy, których oferty zostały odrzucone:

**w postępowaniu odrzucono 0 ofertę.**

d) spośród ofert nie podlegających odrzuceniu za najkorzystniejszą ofertę została uznana oferta złożona przez wykonawcę:

**Oferta nr 1 - Pro Vita Polska Sp z o.o. Sp. Komandytowa, ul. Parafialna 1, 47-100 Strzelce Opolskie.**

**Cena oferty brutto: 340 740,00**  **PLN**

**Termin płatności: 60 dni**

**Termin dostawy cząstkowej w dniach roboczych: 4**

Uzasadnienie wyboru – Oferta uzyskała największą ilość punktów w kryteriach przyjętych do oceny ofert. Wykonawca nie podlega wykluczeniu. Oferta zgodna z swz.

**e) streszczenie oceny i porównania złożonych ofert wraz z punktacją w każdym kryterium oraz łączna punktacja:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Wartość całego zamówienia | | | **5 062 068,00 zł** | | | |
| ZADANIE NR 9 | | | **265 032,00zł** | | | |
| oferta nr | nazwa (firma) i adres wykonawcy | nr zadania | cena oferty  w PLN brutto -90% | Termin płatności w pełnych dniach kalendarzowych- 5% | Termin dostaw  cząstkowych-5% | SUMA |
| 1 | Pro Vita Polska Sp z o.o. Sp. Komandytowa,  ul. Parafialna 1, 47-100 Strzelce Opolskie.  REGON: 161547357 NIP: 756-197-55-47 nr wpisu do KRS / CEIDG: 0000474281 (małe) | 9 | 90 | 5 | 5 | 100 |

**f) rozstrzygnięcie postępowania:**

**Postępowanie na zadaniu 9 zostało unieważnione:**

**Uzasadnienie faktyczne:** oferta najkorzystniejsza przekracza kwotę jaką zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia w zadaniu 9.

**Uzasadnienie prawne:** postępowanie na zadaniu 9 zostało unieważnione na podstawie art. 255 ust 3 PZP ponieważ cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

**Z poważaniem**

**Dyrektor USK-2**

**/podpis w oryginale/**

**Sprawę prowadzi: Przemysław Frączek**

**T: 91 466-10-87**

**E:** [**p.fraczek@usk2.szczecin.pl**](mailto:p.fraczek@usk2.szczecin.pl)