

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:744044-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Olsztyn: Sprzęt laboratoryjny, optyczny i precyzyjny (z wyjątkiem szklanego)
2023/S 237-744044**

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpital Kliniczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie

Krajowy numer identyfikacyjny: PL622

Adres pocztowy: Al. Wojska Polskiego 37

Miejscowość: Olsztyn

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Kod pocztowy: 10-228

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Konrad Piotrowski

E-mail: przetargi@poliklinika.net

Tel.: +48 895398218

Faks: +48 895398297

Adresy internetowe:

Główny adres: https://platformazakupowa.pl/pn/poliklinika_olsztyn

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa sprzętu laboratoryjnego na potrzeby Klinicznego Oddziału Hematologii z Ośrodkiem Transplantacji Szpiku

Numer referencyjny: ZPZ-52/09/23

II.1.2) Główny kod CPV

38000000 Sprzęt laboratoryjny, optyczny i precyzyjny (z wyjątkiem szklanego)

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem postępowania jest dostawa i instalacja następujących urządzeń medycznych/laboratoryjnych:

1. Zamrażarka niskotemperaturowa szt. 1
2. Mikroskop medyczny z komputerową analizą obrazu mikroskopowego i z możliwością oceny obrazu fluorescencyjnego szt. 1
3. Cytowirówka szt. 1
4. Łażnia do suchego rozmrażania komórek macierzystych szt. 1
5. Wytrząsarka do przechowywania płytek krwi szt. 1
6. Termocykler szt. 1
7. Aparat do izolacji kwasów nukleinowych szt. 1
8. Komora laminarna szt. 1
9. Lodówka do przechowywania krwi szt. 1

Szczegółowy opis zamówienia zawarto w załączniku nr 2 SWZ - Formularzu parametrów technicznych i użytkowych.

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

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

Wartość bez VAT: 555 634.45 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zamrażarka niskotemperaturowa szt. 1
Część nr: 1

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

39711120 Zamrażarki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z
Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia w niniejszym postępowaniu jest dostawa i instalacja Zamrażarki niskotemperaturowej szt. 1. Szczegółowy opis zamówienia zawarto w załączniku nr 2 SWZ - Formularzu parametrów technicznych i użytkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin usunięcia awarii / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji serwisu / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 5

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

POIS.09.02.00-00-0206/21

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Mikroskop medyczny z komputerową analizą obrazu mikroskopowego i z możliwością oceny obrazu fluorescencyjnego szt. 1
Część nr: 2

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

38510000 Mikroskopy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia w niniejszym postępowaniu jest dostawa i instalacja mikroskopu medycznego z funkcją komputerowej analizy obrazu mikroskopowego oraz z możliwością oceny obrazu fluorescencyjnego szt. 1. Szczegółowy opis zamówienia zawarto w załączniku nr 2 SWZ - Formularzu parametrów technicznych i użytkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin usunięcia awarii / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji serwisu / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 5

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

POIS.09.02.00-00-0206/21

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Cytowirówka szt. 1

Część nr: 3

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

42931100 Wirówki laboratoryjne i akcesoria

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia w niniejszym postępowaniu jest dostawa i instalacja cytowirówki szt. 1. Szczegółowy opis zamówienia zawarto w załączniku nr 2 SWZ - Formularzu parametrów technicznych i użytkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin usunięcia awarii / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji serwisu / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 5

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

POIS.09.02.00-00-0206/21

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Łaźnia do suchego rozmrażania komórek macierzystych szt. 1

Część nr: 4

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

42943000 Łaźnie termostatyczne i akcesoria

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia w niniejszym postępowaniu jest dostawa i instalacja łaźni do suchego rozmrażania komórek macierzystych szt. 1 Szczegółowy opis zamówienia zawarto w załączniku nr 2 SWZ - Formularzu parametrów technicznych i użytkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin usunięcia awarii / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji serwisu / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 5

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

POIS.09.02.00-00-0206/21

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Wytrząsarka do przechowywania płytek krwi szt. 1
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
38436000 Wstrząsarki i akcesoria
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z
Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia w niniejszym postępowaniu jest dostawa i instalacja wytrząsarki do przechowywania
płytek krwi szt. 1. Szczegółowy opis zamówienia zawarto w załączniku nr 2 SWZ - Formularzu parametrów
technicznych i użytkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin usunięcia awarii / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji serwisu / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 5
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
POIS.09.02.00-00-0206/21
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Termocykler szt. 1
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
38950000 Łańcuchowa reakcja polimeryzacji katalizowana przez polimerazę (PCR)
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z
Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia w niniejszym postępowaniu jest dostawa i instalacja termocyklera szt. 1.
Szczegółowy opis zamówienia zawarto w załączniku nr 2 SWZ - Formularzu parametrów technicznych i
użytkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin usunięcia awarii / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji serwisu / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 5
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
POIS.09.02.00-00-0206/21

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Aparat do izolacji kwasów nukleinowych szt. 1
Część nr: 7

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

38434500 Analizatory biochemiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z
Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia w niniejszym postępowaniu jest dostawa i instalacja aparatu do izolacji kwasów nukleinowych szt. 1. Szczegółowy opis zamówienia zawarto w załączniku nr 2 SWZ - Formularzu parametrów technicznych i użytkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin usunięcia awarii / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji serwisu / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 5
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
POIS.09.02.00-00-0206/21

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Komora laminarna szt. 1
Część nr: 8

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
39141500 Szafy wyciągowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z
Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia w niniejszym postępowaniu jest dostawa i instalacja komory laminarnej szt. 1.
Szczegółowy opis zamówienia zawarto w załączniku nr 2 SWZ - Formularzu parametrów technicznych i
użytkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin usunięcia awarii / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji serwisu / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 5
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
POIS.09.02.00-00-0206/21
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Lodówka do przechowywania krwi szt. 1
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
39711130 Chłodziarki
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z
Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia w niniejszym postępowaniu jest dostawa lodówki do przechowywania krwi szt.
1. Szczegółowy opis zamówienia zawarto w załączniku nr 2 SWZ - Formularzu parametrów technicznych i
użytkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin usunięcia awarii / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji serwisu / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 5

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

POIS.09.02.00-00-0206/21

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

Zamawiający skrócił termin składania ofert do 30 dni z uwagi, iż w postępowaniu składanie ofert odbywa się w całości przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, w sposób określony w art. 63 ust. 1. ustawy Prawo zamówień publicznych. Podstawa prawna art. 138 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.

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 173-544541](#)

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:

Zamrażarka niskotemperaturowa szt. 1

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

20/11/2023

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: Labmed Solutions Sp. z o.o.
Adres pocztowy: ul. Majowa 7
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 05-077
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 90 000.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 40 300.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Mikroskop medyczny z komputerową analizą obrazu mikroskopowego i z możliwością oceny obrazu fluorescencyjnego szt. 1

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

20/11/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 1

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: Evident Europe GmbH, Caffamacherreihe 8-10, 20355

Adres pocztowy: Caffamacherreihe 8-10

Miejscowość: Hamburg

Kod NUTS: DE600 Hamburg

Kod pocztowy: 20355

Państwo: Niemcy

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 128 400.72 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 121 974.27 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Cytowirówka szt. 1

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: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Łaźnia do suchego rozmrażania komórek macierzystych szt. 1

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:

Wytrząsarka do przechowywania płytek krwi szt. 1

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: 6

Część nr: 6

Nazwa:

Termocykler szt. 1

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:

Aparat do izolacji kwasów nukleinowych szt. 1

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

14/11/2023

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: TK Biotech Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Królewicza Jakuba 40 a

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-956

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 350 543.66 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 336 760.18 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 8

Część nr: 8

Nazwa:

Komora laminarna szt. 1

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

21/11/2023

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: Donserv – Wojciech Kaca
Adres pocztowy: ul. Michała Spisaka 31
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 02-495
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 63 356.30 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 37 340.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 9

Część nr: 9

Nazwa:

Lodówka do przechowywania krwi szt. 1

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

14/11/2023

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: Frost Tomasz Jankowski, ul. Dobra 9, Łomianki

Adres pocztowy: ul. Dobra 9

Miejscowość: Łomianki

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 05-092

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 20 540.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 19 260.00 PLN

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

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. Zamawiający zastosuje w niniejszym postępowaniu postanowienia art. 139 pzp. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonania w pierwszej kolejności badania i oceny ofert, a następnie dokonania kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia.
2. Z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wyklucza się wykonawców, z zastrzeżeniem art.110 ust. 2 Pzp, w przypadkach określonych w art. 108 Pzp oraz art.7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego a także na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022).
3. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona w postępowaniu, złoży na wezwanie, w wyznaczonym terminie podmiotowe środki dowodowe:
 - 1) informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 Pzp;
 - 2) oświadczenie wykonawcy w zakresie art.108 ust. 1 pkt 3, pkt 4, pkt 5, pkt 6;
 - 3) oświadczenie wykonawcy o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w zakresie, o którym mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 Pzp.5;
 - 4) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie przesłanek określonych w przepisach o przeciwdziałaniu wspierania agresji FR na Ukrainę;
4. W celu wstępnego wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania i spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca na wezwanie Zamawiającego składa oświadczenie w formie JEDZ.
5. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa powyżej, składa dokumenty na zasadach określonych w § 4 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń jakich może żądać zamawiający pod wykonawcy. Szczegółowa informacja w SWZ.
6. Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.
7. W celu potwierdzenia zgodności ofert z treścią SWZ, Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych jak: Certyfikaty CEIVD (części od 1 do 8) deklarację zgodności WE (część 9) oraz specyfikacje techniczne, karty katalogowe, prospekty, oświadczenia. Zamawiający przewiduje możliwość uzupełnienia przedmiotowych środków dowodowych. Szczegółowa informacja w SWZ.
8. Zamawiający informuje, iż na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego znak ZPZ-52/09/23 pn.: „Dostawa sprzętu laboratoryjnego na potrzeby Klinicznego Oddziału Hematologii z Ośrodkiem Transplantacji Szpiku”, będzie przetwarzać dane osobowe jego uczestników. Administratorem danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko – Mazurskim Centrum Onkologii z siedzibą w Olsztynie przy Al. Wojska Polskiego 37; Inspektor ochrony danych osobowych w SP ZOZ MSWiA w W-MCO w Olsztynie – kontakt: adres e-mail, iod@poliklinika.net . Pełna Informacja o przetwarzaniu danych osobowych znajduje się w rozdziale 30 SWZ.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587777
Faks: +48 224587700
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów pzp.

Odwołanie przysługuje na:

- 1) niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
- 2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
- 3) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia lub zorganizowania konkursu na podstawie ustawy, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.

Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo w formie pisemnej.

Odwołanie wnosi się w terminie:

- 1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącą podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,
- 2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącą podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a.

Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, którym mowa w art. 519 ust. 1 pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.

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

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587777
Faks: +48 224587700
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

04/12/2023