

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:518572-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Konin: Materiały medyczne  
2022/S 184-518572**

**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**

**Wyniki postępowania**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Zespólny im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie

Adres pocztowy: ul. Szpitalna 45

Miejscowość: Konin

Kod NUTS: PL414 Koniński

Kod pocztowy: 62-504

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Żaneta Borowska

E-mail: [szp@szpital-konin.pl](mailto:szp@szpital-konin.pl)

Tel.: +48 632404133

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.szpital-konin.pl>

**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:**

Dostawa sprzętu jednorazowego i wyrobów medycznych dla Pracowni Leku Cytostatycznego

Numer referencyjny: WSZ-EP-15/2022

**II.1.2) Główny kod CPV**

33140000 Materiały medyczne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu jednorazowego i wyrobów medycznych dla Pracowni Leku Cytostatycznego. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia.

Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. Przedmiot zamówienia został podzielony na części (pakiety). Ofertę można składać na jedną, kilka lub wszystkie części zamówienia.

SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

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

Wartość bez VAT: 925 700.00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 1 - Serweta jałowa

Część nr: 1

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu jednorazowego i wyrobów medycznych dla Pracowni Leku Cytostatycznego. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia.

SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

PRAWO OPCJI

1. W trakcie obowiązywania umowy Zamawiający może skorzystać z prawa opcji obejmującego prawo do zwiększenia ilości zakupywanego Towaru w danej pozycji do 20% wartości danej pozycji (z zaokrągleniem w dół) – po cenie jednostkowej określonej w ofercie.

2. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji, albo w przypadku skorzystania w niepełnym zakresie, Wykonawcy nie będą przysługiwały żadne roszczenia.

3. Zamawiający może skorzystać z prawa opcji w przypadku wyczerpania zakresu podstawowego dostawy w danej pozycji, jeśli pojawi się potrzeba zwiększenia zakresu tej dostawy. W takiej sytuacji Zamawiający poinformuje Wykonawcę o skorzystaniu z prawa opcji.

4. Do Towaru dostarczanego w ramach prawa opcji stosuje się wszystkie postanowienia przedmiotowej umowy, w tym w szczególności postanowienia dotyczące terminu dostawy, reklamacji i terminu ważności.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Szczegółowe informacje dotyczące warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ.

Gwarantowany poziom wykorzystania wartości umowy (w zakresie każdego pakietu), o którym mowa w projektowanych postanowieniach umowy wynosi minimum 40%.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 2 - Osłonka na worki

Część nr: 2

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu jednorazowego i wyrobów medycznych dla Pracowni Leku Cytostatycznego. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia.

SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

PRAWO OPCJI

1. W trakcie obowiązywania umowy Zamawiający może skorzystać z prawa opcji obejmującego prawo do zwiększenia ilości zakupywanego Towaru w danej pozycji do 20% wartości danej pozycji (z zaokrągleniem w dół) – po cenie jednostkowej określonej w ofercie.

2. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji, albo w przypadku skorzystania w niepełnym zakresie, Wykonawcy nie będą przysługiwały żadne roszczenia.

3. Zamawiający może skorzystać z prawa opcji w przypadku wyczerpania zakresu podstawowego dostawy w danej pozycji, jeśli pojawi się potrzeba zwiększenia zakresu tej dostawy. W takiej sytuacji Zamawiający poinformuje Wykonawcę o skorzystaniu z prawa opcji.

4. Do Towaru dostarczanego w ramach prawa opcji stosuje się wszystkie postanowienia przedmiotowej umowy, w tym w szczególności postanowienia dotyczące terminu dostawy, reklamacji i terminu ważności.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Szczegółowe informacje dotyczące warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ.

Gwarantowany poziom wykorzystania wartości umowy (w zakresie każdego pakietu), o którym mowa w projektowanych postanowieniach umowy wynosi minimum 40%.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 3 - Przyrząd do wielokrotnego pobierania leków i płynów  
Część nr: 3

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu jednorazowego i wyrobów medycznych dla Pracowni Leku Cytostatycznego. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia.

SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

PRAWO OPCJI

1. W trakcie obowiązywania umowy Zamawiający może skorzystać z prawa opcji obejmującego prawo do zwiększenia ilości zakupywanego Towaru w danej pozycji do 20% wartości danej pozycji (z zaokrągleniem w dół) – po cenie jednostkowej określonej w ofercie.

2. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji, albo w przypadku skorzystania w niepełnym zakresie, Wykonawcy nie będą przysługiwały żadne roszczenia.

3. Zamawiający może skorzystać z prawa opcji w przypadku wyczerpania zakresu podstawowego dostawy w danej pozycji, jeśli pojawi się potrzeba zwiększenia zakresu tej dostawy. W takiej sytuacji Zamawiający poinformuje Wykonawcę o skorzystaniu z prawa opcji.

4. Do Towaru dostarczanego w ramach prawa opcji stosuje się wszystkie postanowienia przedmiotowej umowy, w tym w szczególności postanowienia dotyczące terminu dostawy, reklamacji i terminu ważności.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Szczegółowe informacje dotyczące warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ.

Gwarantowany poziom wykorzystania wartości umowy (w zakresie każdego pakietu), o którym mowa w projektowanych postanowieniach umowy wynosi minimum 40%.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 4 - Sterylny fartuch  
Część nr: 4

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu jednorazowego i wyrobów medycznych dla Pracowni Leku Cytostatycznego. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia. SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

PRAWO OPCJI

1. W trakcie obowiązywania umowy Zamawiający może skorzystać z prawa opcji obejmującego prawo do zwiększenia ilości zakupywanego Towaru w danej pozycji do 20% wartości danej pozycji (z zaokrągleniem w dół) – po cenie jednostkowej określonej w ofercie.
2. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji, albo w przypadku skorzystania w niepełnym zakresie, Wykonawcy nie będą przysługiwały żadne roszczenia.
3. Zamawiający może skorzystać z prawa opcji w przypadku wyczerpania zakresu podstawowego dostawy w danej pozycji, jeśli pojawi się potrzeba zwiększenia zakresu tej dostawy. W takiej sytuacji Zamawiający poinformuje Wykonawcę o skorzystaniu z prawa opcji.
4. Do Towaru dostarczanego w ramach prawa opcji stosuje się wszystkie postanowienia przedmiotowej umowy, w tym w szczególności postanowienia dotyczące terminu dostawy, reklamacji i terminu ważności.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Szczegółowe informacje dotyczące warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ.

Gwarantowany poziom wykorzystania wartości umowy (w zakresie każdego pakietu), o którym mowa w projektowanych postanowieniach umowy wynosi minimum 40%.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 5 - Urządzenie do pobierania leku

Część nr: 5

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu jednorazowego i wyrobów medycznych dla Pracowni Leku Cytostatycznego. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia.

SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

PRAWO OPCJI

1. W trakcie obowiązywania umowy Zamawiający może skorzystać z prawa opcji obejmującego prawo do zwiększenia ilości zakupywanego Towaru w danej pozycji do 20% wartości danej pozycji (z zaokrągleniem w dół) – po cenie jednostkowej określonej w ofercie.

2. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji, albo w przypadku skorzystania w niepełnym zakresie, Wykonawcy nie będą przysługiwały żadne roszczenia.

3. Zamawiający może skorzystać z prawa opcji w przypadku wyczerpania zakresu podstawowego dostawy w danej pozycji, jeśli pojawi się potrzeba zwiększenia zakresu tej dostawy. W takiej sytuacji Zamawiający poinformuje Wykonawcę o skorzystaniu z prawa opcji.

4. Do Towaru dostarczanego w ramach prawa opcji stosuje się wszystkie postanowienia przedmiotowej umowy, w tym w szczególności postanowienia dotyczące terminu dostawy, reklamacji i terminu ważności.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Szczegółowe informacje dotyczące warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ.

Gwarantowany poziom wykorzystania wartości umowy (w zakresie każdego pakietu), o którym mowa w projektowanych postanowieniach umowy wynosi minimum 40%.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 6 - Zamknięty adapter

Część nr: 6

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu jednorazowego i wyrobów medycznych dla Pracowni Leku Cytostatycznego. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia.

SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

PRAWO OPCJI

1. W trakcie obowiązywania umowy Zamawiający może skorzystać z prawa opcji obejmującego prawo do zwiększenia ilości zakupywanego Towaru w danej pozycji do 20% wartości danej pozycji (z zaokrągleniem w dół) – po cenie jednostkowej określonej w ofercie.

2. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji, albo w przypadku skorzystania w niepełnym zakresie, Wykonawcy nie będą przysługiwały żadne roszczenia.

3. Zamawiający może skorzystać z prawa opcji w przypadku wyczerpania zakresu podstawowego dostawy w danej pozycji, jeśli pojawi się potrzeba zwiększenia zakresu tej dostawy. W takiej sytuacji Zamawiający poinformuje Wykonawcę o skorzystaniu z prawa opcji.

4. Do Towaru dostarczanego w ramach prawa opcji stosuje się wszystkie postanowienia przedmiotowej umowy, w tym w szczególności postanowienia dotyczące terminu dostawy, reklamacji i terminu ważności.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Szczegółowe informacje dotyczące warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ.

Gwarantowany poziom wykorzystania wartości umowy (w zakresie każdego pakietu), o którym mowa w projektowanych postanowieniach umowy wynosi minimum 40%.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 7 - Półmaska medyczna

Część nr: 7

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu jednorazowego i wyrobów medycznych dla Pracowni Leku Cytostatycznego. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia. SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

PRAWO OPCJI

1. W trakcie obowiązywania umowy Zamawiający może skorzystać z prawa opcji obejmującego prawo do zwiększenia ilości zakupywanego Towaru w danej pozycji do 20% wartości danej pozycji (z zaokrągleniem w dół) – po cenie jednostkowej określonej w ofercie.
2. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji, albo w przypadku skorzystania w niepełnym zakresie, Wykonawcy nie będą przysługiwały żadne roszczenia.
3. Zamawiający może skorzystać z prawa opcji w przypadku wyczerpania zakresu podstawowego dostawy w danej pozycji, jeśli pojawi się potrzeba zwiększenia zakresu tej dostawy. W takiej sytuacji Zamawiający poinformuje Wykonawcę o skorzystaniu z prawa opcji.
4. Do Towaru dostarczanego w ramach prawa opcji stosuje się wszystkie postanowienia przedmiotowej umowy, w tym w szczególności postanowienia dotyczące terminu dostawy, reklamacji i terminu ważności.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Szczegółowe informacje dotyczące warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ.

Gwarantowany poziom wykorzystania wartości umowy (w zakresie każdego pakietu), o którym mowa w projektowanych postanowieniach umowy wynosi minimum 40%.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 8 - Sterylny kombinezon

Część nr: 8

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu jednorazowego i wyrobów medycznych dla Pracowni Leku Cytostatycznego. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia.

SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

**PRAWO OPCJI**

1. W trakcie obowiązywania umowy Zamawiający może skorzystać z prawa opcji obejmującego prawo do zwiększenia ilości zakupywanego Towaru w danej pozycji do 20% wartości danej pozycji (z zaokrągleniem w dół) – po cenie jednostkowej określonej w ofercie.

2. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji, albo w przypadku skorzystania w niepełnym zakresie, Wykonawcy nie będą przysługiwały żadne roszczenia.

3. Zamawiający może skorzystać z prawa opcji w przypadku wyczerpania zakresu podstawowego dostawy w danej pozycji, jeśli pojawi się potrzeba zwiększenia zakresu tej dostawy. W takiej sytuacji Zamawiający poinformuje Wykonawcę o skorzystaniu z prawa opcji.

4. Do Towaru dostarczanego w ramach prawa opcji stosuje się wszystkie postanowienia przedmiotowej umowy, w tym w szczególności postanowienia dotyczące terminu dostawy, reklamacji i terminu ważności.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Szczegółowe informacje dotyczące warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ.

Gwarantowany poziom wykorzystania wartości umowy (w zakresie każdego pakietu), o którym mowa w projektowanych postanowieniach umowy wynosi minimum 40%.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 9 - Strzykawka, adapter, dren kolcowy

Część nr: 9

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu jednorazowego i wyrobów medycznych dla Pracowni Leku Cytostatycznego. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia.

SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 10  
Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

PRAWO OPCJI

1. W trakcie obowiązywania umowy Zamawiający może skorzystać z prawa opcji obejmującego prawo do zwiększenia ilości zakupywanego Towaru w danej pozycji do 20% wartości danej pozycji (z zaokrągleniem w dół) – po cenie jednostkowej określonej w ofercie.
2. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji, albo w przypadku skorzystania w niepełnym zakresie, Wykonawcy nie będą przysługiwały żadne roszczenia.
3. Zamawiający może skorzystać z prawa opcji w przypadku wyczerpania zakresu podstawowego dostawy w danej pozycji, jeśli pojawi się potrzeba zwiększenia zakresu tej dostawy. W takiej sytuacji Zamawiający poinformuje Wykonawcę o skorzystaniu z prawa opcji.
4. Do Towaru dostarczanego w ramach prawa opcji stosuje się wszystkie postanowienia przedmiotowej umowy, w tym w szczególności postanowienia dotyczące terminu dostawy, reklamacji i terminu ważności.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Szczegółowe informacje dotyczące warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ.

Gwarantowany poziom wykorzystania wartości umowy (w zakresie każdego pakietu), o którym mowa w projektowanych postanowieniach umowy wynosi minimum 40%.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 10 - Gogle

Część nr: 10

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu jednorazowego i wyrobów medycznych dla Pracowni Leku Cytostatycznego. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia.

SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

PRAWO OPCJI

1. W trakcie obowiązywania umowy Zamawiający może skorzystać z prawa opcji obejmującego prawo do zwiększenia ilości zakupywanego Towaru w danej pozycji do 20% wartości danej pozycji (z zaokrągleniem w dół) – po cenie jednostkowej określonej w ofercie.

2. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji, albo w przypadku skorzystania w niepełnym zakresie, Wykonawcy nie będą przysługiwały żadne roszczenia.

3. Zamawiający może skorzystać z prawa opcji w przypadku wyczerpania zakresu podstawowego dostawy w danej pozycji, jeśli pojawi się potrzeba zwiększenia zakresu tej dostawy. W takiej sytuacji Zamawiający poinformuje Wykonawcę o skorzystaniu z prawa opcji.

4. Do Towaru dostarczanego w ramach prawa opcji stosuje się wszystkie postanowienia przedmiotowej umowy, w tym w szczególności postanowienia dotyczące terminu dostawy, reklamacji i terminu ważności.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Szczegółowe informacje dotyczące warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ.

Gwarantowany poziom wykorzystania wartości umowy (w zakresie każdego pakietu), o którym mowa w projektowanych postanowieniach umowy wynosi minimum 40%.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 11 - Zestaw podłączeniowy do leków

Część nr: 11

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu jednorazowego i wyrobów medycznych dla Pracowni Leku Cytostatycznego. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia.

SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

#### PRAWO OPCJI

1. W trakcie obowiązywania umowy Zamawiający może skorzystać z prawa opcji obejmującego prawo do zwiększenia ilości zakupywanego Towaru w danej pozycji do 20% wartości danej pozycji (z zaokrągleniem w dół) – po cenie jednostkowej określonej w ofercie.
2. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji, albo w przypadku skorzystania w niepełnym zakresie, Wykonawcy nie będą przysługiwały żadne roszczenia.
3. Zamawiający może skorzystać z prawa opcji w przypadku wyczerpania zakresu podstawowego dostawy w danej pozycji, jeśli pojawi się potrzeba zwiększenia zakresu tej dostawy. W takiej sytuacji Zamawiający poinformuje Wykonawcę o skorzystaniu z prawa opcji.
4. Do Towaru dostarczanego w ramach prawa opcji stosuje się wszystkie postanowienia przedmiotowej umowy, w tym w szczególności postanowienia dotyczące terminu dostawy, reklamacji i terminu ważności.

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

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

#### II.2.14) Informacje dodatkowe

Szczegółowe informacje dotyczące warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ.

Gwarantowany poziom wykorzystania wartości umowy (w zakresie każdego pakietu), o którym mowa w projektowanych postanowieniach umowy wynosi minimum 40%.

#### II.2) Opis

##### II.2.1) Nazwa:

Pakiet 12 - Bezigłowy przyrząd z kolcem  
Część nr: 12

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

33140000 Materiały medyczne

##### II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL414 Koniński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie, Apteka Szpitalna

##### II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu jednorazowego i wyrobów medycznych dla Pracowni Leku Cytostatycznego. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy), w którym podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia.

SWZ wraz z załącznikami Zamawiający udostępni na stronie internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/wsz\\_konin](https://platformazakupowa.pl/wsz_konin).

##### II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

##### II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

#### PRAWO OPCJI

1. W trakcie obowiązywania umowy Zamawiający może skorzystać z prawa opcji obejmującego prawo do zwiększenia ilości zakupywanego Towaru w danej pozycji do 20% wartości danej pozycji (z zaokrągleniem w dół) – po cenie jednostkowej określonej w ofercie.
2. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji, albo w przypadku skorzystania w niepełnym zakresie, Wykonawcy nie będą przysługiwały żadne roszczenia.
3. Zamawiający może skorzystać z prawa opcji w przypadku wyczerpania zakresu podstawowego dostawy w danej pozycji, jeśli pojawi się potrzeba zwiększenia zakresu tej dostawy. W takiej sytuacji Zamawiający poinformuje Wykonawcę o skorzystaniu z prawa opcji.
4. Do Towaru dostarczanego w ramach prawa opcji stosuje się wszystkie postanowienia przedmiotowej umowy, w tym w szczególności postanowienia dotyczące terminu dostawy, reklamacji i terminu ważności.

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

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

#### II.2.14) Informacje dodatkowe

Szczegółowe informacje dotyczące warunków wykonania umowy zostały zawarte w projektowanych postanowieniach Umowy stanowiących załącznik nr 5 do SWZ.

Gwarantowany poziom wykorzystania wartości umowy (w zakresie każdego pakietu), o którym mowa w projektowanych postanowieniach umowy wynosi minimum 40%.

#### **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: [2022/S 101-279161](#)

##### 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:**

Pakiet 1 - Serweta jałowa

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: 2**

**Część nr: 2**

**Nazwa:**

Pakiet 2 - Osłonka na worki

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

01/09/2022

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: 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: Przedsiębiorstwo Handlowo-Usługowe ANMAR Sp. z o.o. Sp. K.

Adres pocztowy: ul. Strefowa 22

Miejscowość: Tychy

Kod NUTS: PL22 Śląskie

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: 6 875.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 525.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 3**

**Część nr: 3**

**Nazwa:**

Pakiet 3 - Przyrząd do wielokrotnego pobierania leków i płynów

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

01/09/2022

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: 45 000.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 34 200.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 4

**Część nr:** 4

**Nazwa:**

Pakiet 4 - Sterylny fartuch

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

01/09/2022

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: Skamex Sp.z o.o.

Adres pocztowy: ul. Częstochowska 38/52

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL712 Łódzki

Kod pocztowy: 93-121

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 40 572.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 47 040.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 5

**Część nr:** 5

**Nazwa:**

Pakiet 5 - Urządzenie do pobierania leku

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

01/09/2022

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

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: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Becton Dickinson Polska Sp. z o. o.

Adres pocztowy: ul. Osmańska 14

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-823

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 19 066.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 15 440.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 6

**Część nr:** 6

**Nazwa:**

Pakiet 6 - Zamknięty adapter

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

01/09/2022

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: Becton Dickinson Polska Sp. z o. o.  
Adres pocztowy: ul. Osmańska 14  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa  
Kod pocztowy: 02-823  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 67 144.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 68 680.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 7

**Część nr:** 7

**Nazwa:**

Pakiet 7 - Półmaska medyczna

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

01/09/2022

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: Creatus Marta Chromicz

Adres pocztowy: ul. Zającza 14d

Miejscowość: Szczecin

Kod NUTS: PL428 Szczeciński

Kod pocztowy: 70-795

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 80 960.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 140 000.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 8

**Część nr:** 8

**Nazwa:**

Pakiet 8 - Sterylny kombinezon

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

01/09/2022

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: Przedsiębiorstwo Handlowo-Usługowe ANMAR Sp. z o.o. Sp. K.

Adres pocztowy: ul. Strefowa 22

Miejscowość: Tychy

Kod NUTS: PL22 Śląskie

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: 36 880.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 40 500.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 9

**Część nr:** 9

**Nazwa:**

Pakiet 9 - Strzykawka, adapter, dren kolcowy

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

01/09/2022

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: Labo Clinic Sp. z o.o. Sp. K.  
Adres pocztowy: ul. F. Barcza 58 lok. U18  
Miejscowość: Olsztyn  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Kod pocztowy: 10-685  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 547 935.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 510 315.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 10

**Część nr:** 10

**Nazwa:**

Pakiet 10 - Gogle

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:** 11

**Część nr:** 11

**Nazwa:**

Pakiet 11 - Zestaw podłączeniowy do leków

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

01/09/2022

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

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: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Becton Dickinson Polska Sp. z o. o.  
Adres pocztowy: ul. Osmańska 14  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa  
Kod pocztowy: 02-823  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 44 000.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 42 250.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 12

**Część nr:** 12

**Nazwa:**

Pakiet 12 - Bezigłowy przyrząd z kolcem

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

01/09/2022

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

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: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Intergos Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Legionów 55

Miejscowość: Bielsko-Biała

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 43-300

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 35 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 19 750.00 PLN

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

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Ciąg dalszy informacji z sekcji VI.4.3)

14. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby lub postanowienia Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art.

519 ust. 1 ustawy Pzp., przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe albo wysłanie na adres do doręczeń elektronicznych, o którym mowa w art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych jest równoznaczne z jej wniesieniem.

15. Prezes Krajowej Izby Odwoławczej przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu zamówień publicznych w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.

16. Skargę może wnieść również Prezes Urzędu, w terminie 30 dni od dnia wydania orzeczenia Izby lub postanowienia Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp. Prezes Urzędu może także przystąpić do toczącego się postępowania. Do czynności podejmowanych przez Prezesa Urzędu stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego o prokuratorze.

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

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Prezes Urzędu Zamówień Publicznych  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A (budynek Adgar Plaza)  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800 / 224587803  
Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

##### VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej 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. Postępowanie odwoławcze jest prowadzone w języku polskim.
3. Pisma w postępowaniu odwoławczym wnosi się w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej, z tym że odwołanie i przystąpienie do postępowania odwoławczego, wniesione w postaci elektronicznej, wymagają opatrzenia podpisem zaufanym.
4. Pisma w formie pisemnej wnosi się za pośrednictwem operatora pocztowego, w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe, osobiście, za pośrednictwem posłańca, a pisma w postaci elektronicznej wnosi się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, w tym na adres do doręczeń elektronicznych, o

którym mowa w art. 2 pkt 1 ustawy z dnia 18 listopada 2020 r. o doręczeniach elektronicznych (Dz.U. poz. 2320 oraz z 2021 r. poz. 72 i 802).

5. Odwołanie przysługuje na:

5.1. niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienia umowy;

5.2. zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;

5.3. zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie ustawy, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.

6. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.

7. Odwołujący przekazuje Zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej, przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

8. Domniemywa się, że Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przekazanie odpowiednio odwołania albo jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

9. Odwołanie wnosi się w terminie:

9.1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej;

9.2. 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 9.1.

10. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

11. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust. 9 i 10 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.

12. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp., stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

13. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie - sądu zamówień publicznych.

Ciąg dalszy informacji w sekcji VI.3) niniejszego ogłoszenia

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](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

19/09/2022