Ogłoszenie nr 510235178-N-2020 z dnia 23-11-2020 r.

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej: Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla potrzeb SPZOZ w Kole

OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Dostawy**

**Zamieszczanie ogłoszenia:**

obowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:**

zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**

nie

**Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:**

tak
Numer ogłoszenia: 588356-N-2020

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:**

tak
Numer ogłoszenia: 540188730-N-2020

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, Krajowy numer identyfikacyjny 30855400000000, ul. ul. Poniatowskiego  25, 62-600  Koło, woj. wielkopolskie, państwo Polska, tel. 632 626 100, e-mail sekretariat@spzozkolo.pl, faks 632 720 850.
Adres strony internetowej (url): bip.spzozkolo.pl
Adres profilu nabywcy: bip.spzozkolo.pl

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Inny: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**

Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla potrzeb SPZOZ w Kole

**Numer referencyjny***(jeżeli dotyczy):*

SPZOZ.DŚM-ZP.240.15.2020

**II.2) Rodzaj zamówienia:**

Dostawy

**II.3) Krótki opis przedmiotu zamówienia***(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań )* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

Sukcesywna dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla potrzeb SPZOZ w Kole. Szczegółowa ilość zapotrzebowania określona została w formularzach cenowych stanowiących załącznik do zawartych umów.

**II.4) Informacja o częściach zamówienia:**
**Zamówienie było podzielone na części:**

tak

**II.5) Główny Kod CPV:** 33140000-3

**Dodatkowe kody CPV:**33141000-0, 33141200-2, 33141220-8, 33141310-6, 33141320-9, 33141321-6, 33141411-4, 33141420-0, 33141600-6, 33141615-4, 33141640-8, 33157110-9, 33162200-5, 33194000-6, 33681000-7, 33692200-9, 18424300-0, 33141300-3, 33141770-8, 33171000-9

**SEKCJA III: PROCEDURA**

**III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Przetarg nieograniczony

**III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów**

nie

**III.3) Informacje dodatkowe:**

**SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:**1   **NAZWA:**przyrządy do przetaczania |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**26/10/2020**IV.2) Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT** 51529.11**Waluta** pl**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**Liczba otrzymanych ofert:  1w tym:liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  1liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:  1**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:**0**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:nieNazwa wykonawcy: BIALMED Sp. z o.o.Email wykonawcy:Adres pocztowy: ul. Kazimierzowska 46/48/35Kod pocztowy: 02-546Miejscowość: WarszawaKraj/woj.: mazowieckieWykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:nieWykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:nie**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM****Cena wybranej oferty/wartość umowy**56769.15Oferta z najniższą ceną/kosztem 56769.15Oferta z najwyższą ceną/kosztem 56769.15Waluta: PL**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcomnieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:**IV.8) Informacje dodatkowe:** |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:**2   **NAZWA:**igły do znieczuleń, nakłuć lędźwiowych |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**26/10/2020**IV.2) Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT** 11534.00**Waluta** pl**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**Liczba otrzymanych ofert:  1w tym:liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  0liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:  1**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:**0**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:nieNazwa wykonawcy: Aesculap Chifa Sp. z o.o.Email wykonawcy:Adres pocztowy: ul. Tysiąclecia 14Kod pocztowy: 64-300Miejscowość: Nowy TomyślKraj/woj.: wielkopolskieWykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:nieWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:nieWykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:nie**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM****Cena wybranej oferty/wartość umowy**12505.80Oferta z najniższą ceną/kosztem 12505.80Oferta z najwyższą ceną/kosztem 12505.80Waluta: pl**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcomnieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:**IV.8) Informacje dodatkowe:** |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:**3   **NAZWA:**szyny chirurgiczne |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**26/10/2020**IV.2) Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT** 2216.70**Waluta** pl**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**Liczba otrzymanych ofert:  2w tym:liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  2liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:  2**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:**0**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:nieNazwa wykonawcy: BIALMED Sp. z o.o.Email wykonawcy:Adres pocztowy: ul.Kazimierzowska 46/48/35Kod pocztowy: 02-546Miejscowość: WarszawaKraj/woj.: mazowieckieWykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:nieWykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:nie**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM****Cena wybranej oferty/wartość umowy**2394.04Oferta z najniższą ceną/kosztem 2394.04Oferta z najwyższą ceną/kosztem 2479.25Waluta:**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcomnieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:**IV.8) Informacje dodatkowe:** |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:**4   **NAZWA:**Pakiet nr 4 -sprzęt jednorazowy ogólnego stosowania |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**26/10/2020**IV.2) Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT** 35204.40**Waluta** pl**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**Liczba otrzymanych ofert:  1w tym:liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  1liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:  1**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:**0**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:nieNazwa wykonawcy: ZARYS International Group Sp. z o.o. SK.Email wykonawcy:Adres pocztowy: ul. Pod Borem 18Kod pocztowy: 41-808Miejscowość: ZabrzeKraj/woj.: śląskieWykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:nieWykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:nie**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM****Cena wybranej oferty/wartość umowy**36564.04Oferta z najniższą ceną/kosztem 36564.04Oferta z najwyższą ceną/kosztem 36561.04Waluta: pl**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcomnieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:**IV.8) Informacje dodatkowe:** |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:**5   **NAZWA:**Pakiet nr 5 - sprzęt jednorazowy ogólnego stosowania II |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**26/10/2020**IV.2) Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT** 12102.40**Waluta** pl**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**Liczba otrzymanych ofert:  1w tym:liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  1liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:  1**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:**0**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:nieNazwa wykonawcy: ZARYS International Group Sp. z o.o. SK.Email wykonawcy:Adres pocztowy: ul. Pod Borem 18Kod pocztowy: 41-808Miejscowość: ZabrzeKraj/woj.: śląskieWykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:nieWykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:nie**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM****Cena wybranej oferty/wartość umowy**13207.65Oferta z najniższą ceną/kosztem 13207.65Oferta z najwyższą ceną/kosztem 13207.65Waluta: pl**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcomnieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:**IV.8) Informacje dodatkowe:** |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:**6   **NAZWA:**Pakiet nr 6 - elektroda bierna |
| Postępowanie / część zostało unieważnionetakNależy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:W zakresie pakietu nr 6 postępowanie zostało unieważnione na podstawie art. 93 ust.1 pkt1 - nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu |
|  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:**7   **NAZWA:**Pakiet nr 7 - maski tlenowe z nebulizatorem z reserwuarem, silikonowe |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**26/10/2020**IV.2) Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT** 11187.90**Waluta** pl**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**Liczba otrzymanych ofert:  1w tym:liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  1liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:  1**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:**0**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:nieNazwa wykonawcy: BIAMEDITEK Sp. z o.o.Email wykonawcy:Adres pocztowy: ul. Elewatorska 58Kod pocztowy: 15-620Miejscowość: BiałystokKraj/woj.: podlaskieWykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:nieWykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:nie**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM****Cena wybranej oferty/wartość umowy**12084.55Oferta z najniższą ceną/kosztem 12084.55Oferta z najwyższą ceną/kosztem 12084.55Waluta: PL**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcomnieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:**IV.8) Informacje dodatkowe:** |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:**8   **NAZWA:**Pakiet nr 8- sprzęt jednorazowy ogólnego stosowania III |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**26/10/2020**IV.2) Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT** 39870.05**Waluta** pl**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**Liczba otrzymanych ofert:  2w tym:liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  2liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:  2**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:**0**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:nieNazwa wykonawcy: BIALMED Sp. z o.o.Email wykonawcy:Adres pocztowy: ul. Kazimierzowska 46/48/35Kod pocztowy: 02-546Miejscowość: WarszawaKraj/woj.: mazowieckieWykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:nieWykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:nie**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM****Cena wybranej oferty/wartość umowy**37168.02Oferta z najniższą ceną/kosztem 37168.02Oferta z najwyższą ceną/kosztem 37262.10Waluta: pl**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcomnieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:**IV.8) Informacje dodatkowe:** |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:**9   **NAZWA:**Pakiet nr 9 -sprzęt jednorazowy ogólnego stosowania IV |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**26/10/2020**IV.2) Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT** 6832.50**Waluta** pl**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**Liczba otrzymanych ofert:  1w tym:liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  1liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:  1**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:**0**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:nieNazwa wykonawcy: Aesculap Chifa Sp. z o.o.Email wykonawcy:Adres pocztowy: ul.Tysiąclecia 14Kod pocztowy: 64-300Miejscowość: Nowy TomyślKraj/woj.: wielkopolskieWykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:nieWykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:nie**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM****Cena wybranej oferty/wartość umowy**7468.20Oferta z najniższą ceną/kosztem 7468.20Oferta z najwyższą ceną/kosztem 7468.20Waluta: pl**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcomnieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:**IV.8) Informacje dodatkowe:** |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:**10   **NAZWA:**Pakiet nr 10 - Zestawy ambulatoryjne |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**26/10/2020**IV.2) Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT** 8441.00**Waluta** pl**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**Liczba otrzymanych ofert:  2w tym:liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  1liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:  2**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:**0**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:nieNazwa wykonawcy: PAUL Hartmann Polska Sp. z o.o.Email wykonawcy:Adres pocztowy: ul. Żeromskiego 17Kod pocztowy: 95-200Miejscowość: PabianiceKraj/woj.: łódzkieWykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:nieWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:nieWykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:nie**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM****Cena wybranej oferty/wartość umowy**8273.01Oferta z najniższą ceną/kosztem 8273.01Oferta z najwyższą ceną/kosztem 16071.31Waluta: pl**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcomnieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:**IV.8) Informacje dodatkowe:** |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:**11   **NAZWA:**Pakiet nr 11 - sprzęt jednorazowy - blok operacyjny |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**26/10/2020**IV.2) Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT** 27353.20**Waluta** pl**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**Liczba otrzymanych ofert:  1w tym:liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  1liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:  1**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:**0**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:nieNazwa wykonawcy: BERYL MED Poland Sp. z o.o.Email wykonawcy:Adres pocztowy: ul. Złotej Jesieni 58Kod pocztowy: 05-410Miejscowość: JózefówKraj/woj.: mazowieckieWykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:nieWykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:nie**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM****Cena wybranej oferty/wartość umowy**29109.46Oferta z najniższą ceną/kosztem 29109.46Oferta z najwyższą ceną/kosztem 29109.46Waluta: PL**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcomnieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:**IV.8) Informacje dodatkowe:** |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:**12   **NAZWA:**Pakiet nr 12 Kaniule dla dorosłych |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**26/10/2020**IV.2) Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT** 24472.00**Waluta** pl**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**Liczba otrzymanych ofert:  1w tym:liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  1liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:  1**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:**0**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:nieNazwa wykonawcy: Aesculap Chifa Sp. zo.o.Email wykonawcy:Adres pocztowy: ul. Tysiąclecia 14Kod pocztowy: 64-300Miejscowość: Nowy TomyślKraj/woj.: wielkopolskieWykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:nieWykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:nie**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM****Cena wybranej oferty/wartość umowy**26795.70Oferta z najniższą ceną/kosztem 26795.70Oferta z najwyższą ceną/kosztem 26795.70Waluta: PL**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcomnieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:**IV.8) Informacje dodatkowe:** |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:**13   **NAZWA:**Pakiet nr 13 - Elektrody I - blok operacyjny |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**26/10/2020**IV.2) Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT** 17538.00**Waluta** pl**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**Liczba otrzymanych ofert:  1w tym:liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  1liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:  1**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:**0**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:nie**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM****Cena wybranej oferty/wartość umowy**18780.12Oferta z najniższą ceną/kosztem 18780.12Oferta z najwyższą ceną/kosztem 18780.12Waluta: pl**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcomnieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:**IV.8) Informacje dodatkowe:** |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:**14   **NAZWA:**Pakiet nr 14 - orki stomijne |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**26/10/2020**IV.2) Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT** 2115.00**Waluta** pl**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**Liczba otrzymanych ofert:  1w tym:liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  0liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:  1**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:**0**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:nieNazwa wykonawcy: Coloplast Sp. z o.o.,Email wykonawcy:Adres pocztowy: ul. Inflancka 4Kod pocztowy: 00-189Miejscowość: WarszawaKraj/woj.: mazowieckieWykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:nieWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:nieWykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:nie**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM****Cena wybranej oferty/wartość umowy**1587.60Oferta z najniższą ceną/kosztem 1587.60Oferta z najwyższą ceną/kosztem 1587.60Waluta: PL**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcomnieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:**IV.8) Informacje dodatkowe:** |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:**15   **NAZWA:**Pakiet nr 15 - Butelki i smoczki dla dzieci |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**26/10/2020**IV.2) Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT** 11299.24**Waluta** pl**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**Liczba otrzymanych ofert:  2w tym:liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  2liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:  2**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:**0**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:nieNazwa wykonawcy: Przedsiębiorstwo Handlowo-Usługowe ANMAR Sp. z o.o., SKEmail wykonawcy:Adres pocztowy: ul. Strefowa 22Kod pocztowy: 43-100Miejscowość: TychyKraj/woj.: śląskieWykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:nieWykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:nie**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM****Cena wybranej oferty/wartość umowy**12592.86Oferta z najniższą ceną/kosztem 12592.86Oferta z najwyższą ceną/kosztem 12831.79Waluta: pl**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcomnieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:**IV.8) Informacje dodatkowe:** |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:**16   **NAZWA:**Pakiet nr 16 - zestawy zgłębniki oraz diety do żywienia pozajelitowego |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**26/10/2020**IV.2) Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT** 2239.20**Waluta** pl**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**Liczba otrzymanych ofert:  1w tym:liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  1liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:  1**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:**0**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:nieNazwa wykonawcy: Aesculap Chifa Sp. z o.o.,Email wykonawcy:Adres pocztowy: ul. Tysiąclecia 14Kod pocztowy: 64-300Miejscowość: Nowy TomyślKraj/woj.: wielkopolskieWykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:nieWykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:nie**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM****Cena wybranej oferty/wartość umowy**2413.34Oferta z najniższą ceną/kosztem 2413.34Oferta z najwyższą ceną/kosztem 2413.34Waluta: pl**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcomnieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:**IV.8) Informacje dodatkowe:** |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:**17   **NAZWA:**Pakiet nr 17 - ostrza chirurgiczne |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**26/10/2020**IV.2) Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT** 2446.20**Waluta** pl**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**Liczba otrzymanych ofert:  2w tym:liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  2liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:  2**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:**0**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:nieNazwa wykonawcy: BIALMED Sp. z o.o.Email wykonawcy:Adres pocztowy: ul. Kazimierzowska 46/48/35Kod pocztowy: 02-646Miejscowość: WarszawaKraj/woj.: mazowieckieWykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:nieWykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:nie**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM****Cena wybranej oferty/wartość umowy**2811.61Oferta z najniższą ceną/kosztem 2811.61Oferta z najwyższą ceną/kosztem 2867.59Waluta: pl**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcomnieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:**IV.8) Informacje dodatkowe:** |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:**18   **NAZWA:**Pakiet nr 18 - rurki intubacyjne, dotchawicze, kaniule dożylne |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**26/10/2020**IV.2) Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT** 26108.50**Waluta** PL**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**Liczba otrzymanych ofert:  1w tym:liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  1liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:  1**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:**0**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:nieNazwa wykonawcy: Przedsiębiorstwo Handlowo-Usługowe ANMAR Sp. z o.o., SK.Email wykonawcy:Adres pocztowy: ul. Strefowa 22Kod pocztowy: 43-100Miejscowość: TychyKraj/woj.: śląskieWykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:nieWykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:nie**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM****Cena wybranej oferty/wartość umowy**36126.00Oferta z najniższą ceną/kosztem 36126.00Oferta z najwyższą ceną/kosztem 36126.00Waluta: pl**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcomnieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:**IV.8) Informacje dodatkowe:** |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:**19   **NAZWA:**Pakiet nr 19 - sprzęt jednorazowy i wielorazowy do laparoskopu |
| Postępowanie / część zostało unieważnionetakNależy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:Postępowanie w zakresie pakietu nr 19 zostało unieważnione na podstawie art. 93 ust.1 pkt 1 - nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu |
|  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:**20   **NAZWA:**Pakiet nr 20 - sprzęt jednorazowy i wielorazowy do laparoskopu |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**26/10/2020**IV.2) Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT** 13080.78**Waluta** PL**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**Liczba otrzymanych ofert:  1w tym:liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  1liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:  1**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:**0**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:nieNazwa wykonawcy: MEDIM Sp. z o.o.,Email wykonawcy:Adres pocztowy: ul. Puławska 45BKod pocztowy: 06-500Miejscowość: PiasecznoKraj/woj.: mazowieckieWykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:nieWykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:nie**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM****Cena wybranej oferty/wartość umowy**10309.81Oferta z najniższą ceną/kosztem 10309.81Oferta z najwyższą ceną/kosztem 10309.81Waluta: PL**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcomnieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:**IV.8) Informacje dodatkowe:** |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:**21   **NAZWA:**Pakiet nr 21 - sprzęt jednorazowy i wielorazowy do endoskopii |
| Postępowanie / część zostało unieważnionetakNależy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:W zakresie pakietu nr 21 postępowanie zostało unieważnione podstawie art. 93 ust1 pkt 4 - cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę jaką Zamawiający może przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia |
|  |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:**22   **NAZWA:**Pakiet nr 22 - specjalistyczny sprzęt jednorazowy - staplery |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**26/10/2020**IV.2) Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT** 20220**Waluta** PL**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**Liczba otrzymanych ofert:  1w tym:liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  1liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:  1**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:**0**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:nieNazwa wykonawcy: SURG-TECH Sp. z o.o.,Email wykonawcy:Adres pocztowy: ul. Szafirowa 1Kod pocztowy: 62-020Miejscowość: JasinKraj/woj.: wielkopolskieWykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:nieWykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:nie**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM****Cena wybranej oferty/wartość umowy**21837.60Oferta z najniższą ceną/kosztem 21837.60Oferta z najwyższą ceną/kosztem 21837.60Waluta: PL**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcomnieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:**IV.8) Informacje dodatkowe:** |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:**23   **NAZWA:**Pakiet nr 23 - elektrody II - blok operacyjny |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**26/10/2020**IV.2) Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT** 2720.00**Waluta** PL**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**Liczba otrzymanych ofert:  1w tym:liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  1liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:  1**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:**0**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:nieNazwa wykonawcy: ERBE Polska Sp. z o.o.Email wykonawcy:Adres pocztowy: Al.Rzeczypospolitej 14Kod pocztowy: 02-972Miejscowość: WarszawaKraj/woj.: mazowieckieWykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:nieWykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:nie**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM****Cena wybranej oferty/wartość umowy**2937.60Oferta z najniższą ceną/kosztem 2937.60Oferta z najwyższą ceną/kosztem 2937.60Waluta: PL**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcomnieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:**IV.8) Informacje dodatkowe:** |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:**24   **NAZWA:**Pakiet nr 24 - rękawice chirurgiczne |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**26/10/2020**IV.2) Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT** 33918.00**Waluta** PL**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**Liczba otrzymanych ofert:  2w tym:liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  1liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:  2**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:**0**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:nieNazwa wykonawcy: POLMIL Sp. z o.o.Email wykonawcy:Adres pocztowy: ul. Przemysłowa 8BKod pocztowy: 85-758Miejscowość: BydgoszczKraj/woj.: kujawsko - pomorskieWykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:nieWykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:nie**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM****Cena wybranej oferty/wartość umowy**33490.80Oferta z najniższą ceną/kosztem 33490.80Oferta z najwyższą ceną/kosztem 34752.24Waluta: PL**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcomnieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:**IV.8) Informacje dodatkowe:** |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:**25   **NAZWA:**Pakiet nr 25 - rękawice diagnostyczne I |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**26/10/2020**IV.2) Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT** 220000**Waluta** PL**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**Liczba otrzymanych ofert:  3w tym:liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  2liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:  3**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:**0**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:nieNazwa wykonawcy: ZARYS International Group Sp. z o.o.SK.Email wykonawcy:Adres pocztowy: ul. Pod Borem 18Kod pocztowy: 41-808Miejscowość: ZabrzeKraj/woj.: śląskieWykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:takWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:nieWykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:nie**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM****Cena wybranej oferty/wartość umowy**253800Oferta z najniższą ceną/kosztem 253800Oferta z najwyższą ceną/kosztem 289200Waluta: PL**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcomnieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:**IV.8) Informacje dodatkowe:** |

|  |
| --- |
| **CZĘŚĆ NR:**26   **NAZWA:**Pakiet nr 26 - rękawice diagnostyczne II |
|  |
| **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:**26/10/2020**IV.2) Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT** 224760**Waluta** pl**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**Liczba otrzymanych ofert:  2w tym:liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  1liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną:  2**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:**0**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:nieNazwa wykonawcy: MERCATOR MEDICAL Sp. z o.o.Email wykonawcy:Adres pocztowy: ul. Heleny Modrzejewskiej 30Kod pocztowy: 31-327Miejscowość: KrakówKraj/woj.: małopolskieWykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:nieWykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:nieWykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:nie**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM****Cena wybranej oferty/wartość umowy**268596Oferta z najniższą ceną/kosztem 268596Oferta z najwyższą ceną/kosztem 292194Waluta: PL**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcomnieWartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:**IV.8) Informacje dodatkowe:** |

**IV.9) UZASADNIENIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA W TRYBIE NEGOCJACJI BEZ OGŁOSZENIA, ZAMÓWIENIA Z WOLNEJ RĘKI ALBO ZAPYTANIA O CENĘ**

**IV.9.1) Podstawa prawna**

Postępowanie prowadzone jest w trybie   na podstawie art.  ustawy Pzp.

**IV.9.2) Uzasadnienie wyboru trybu**

Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami.