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:  1 w tym: liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  1 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0 liczba 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  Nazwa wykonawcy: BIALMED Sp. z o.o. Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul. Kazimierzowska 46/48/35 Kod pocztowy: 02-546 Miejscowość: Warszawa Kraj/woj.: mazowieckie  Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  tak  Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  nie  Wykonawca 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**56769.15 Oferta z najniższą ceną/kosztem 56769.15 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 56769.15 Waluta: PL  **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**  Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  nie  Wartość 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:  1 w tym: liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  0 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0 liczba 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  Nazwa wykonawcy: Aesculap Chifa Sp. z o.o. Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul. Tysiąclecia 14 Kod pocztowy: 64-300 Miejscowość: Nowy Tomyśl Kraj/woj.: wielkopolskie  Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  nie  Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  nie  Wykonawca 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**12505.80 Oferta z najniższą ceną/kosztem 12505.80 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 12505.80 Waluta: pl  **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**  Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  nie  Wartość 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:  2 w tym: liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  2 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0 liczba 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:  nie  Nazwa wykonawcy: BIALMED Sp. z o.o. Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul.Kazimierzowska 46/48/35 Kod pocztowy: 02-546 Miejscowość: Warszawa Kraj/woj.: mazowieckie  Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  tak  Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  nie  Wykonawca 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**2394.04 Oferta z najniższą ceną/kosztem 2394.04 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 2479.25 Waluta:  **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**  Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  nie  Wartość 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:  1 w tym: liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  1 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0 liczba 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  Nazwa wykonawcy: ZARYS International Group Sp. z o.o. SK. Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul. Pod Borem 18 Kod pocztowy: 41-808 Miejscowość: Zabrze Kraj/woj.: śląskie  Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  tak  Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  nie  Wykonawca 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**36564.04 Oferta z najniższą ceną/kosztem 36564.04 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 36561.04 Waluta: pl  **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**  Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  nie  Wartość 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:  1 w tym: liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  1 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0 liczba 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  Nazwa wykonawcy: ZARYS International Group Sp. z o.o. SK. Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul. Pod Borem 18 Kod pocztowy: 41-808 Miejscowość: Zabrze Kraj/woj.: śląskie  Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  tak  Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  nie  Wykonawca 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**13207.65 Oferta z najniższą ceną/kosztem 13207.65 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 13207.65 Waluta: pl  **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**  Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  nie  Wartość 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 unieważnione  tak  Należy 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:  1 w tym: liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  1 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0 liczba 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  Nazwa wykonawcy: BIAMEDITEK Sp. z o.o. Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul. Elewatorska 58 Kod pocztowy: 15-620 Miejscowość: Białystok Kraj/woj.: podlaskie  Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  tak  Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  nie  Wykonawca 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**12084.55 Oferta z najniższą ceną/kosztem 12084.55 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 12084.55 Waluta: PL  **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**  Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  nie  Wartość 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:  2 w tym: liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  2 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0 liczba 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:  nie  Nazwa wykonawcy: BIALMED Sp. z o.o. Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul. Kazimierzowska 46/48/35 Kod pocztowy: 02-546 Miejscowość: Warszawa Kraj/woj.: mazowieckie  Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  tak  Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  nie  Wykonawca 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**37168.02 Oferta z najniższą ceną/kosztem 37168.02 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 37262.10 Waluta: pl  **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**  Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  nie  Wartość 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:  1 w tym: liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  1 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0 liczba 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  Nazwa wykonawcy: Aesculap Chifa Sp. z o.o. Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul.Tysiąclecia 14 Kod pocztowy: 64-300 Miejscowość: Nowy Tomyśl Kraj/woj.: wielkopolskie  Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  tak  Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  nie  Wykonawca 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**7468.20 Oferta z najniższą ceną/kosztem 7468.20 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 7468.20 Waluta: pl  **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**  Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  nie  Wartość 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:  2 w tym: liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  1 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0 liczba 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:  nie  Nazwa wykonawcy: PAUL Hartmann Polska Sp. z o.o. Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul. Żeromskiego 17 Kod pocztowy: 95-200 Miejscowość: Pabianice Kraj/woj.: łódzkie  Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  nie  Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  nie  Wykonawca 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**8273.01 Oferta z najniższą ceną/kosztem 8273.01 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 16071.31 Waluta: pl  **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**  Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  nie  Wartość 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:  1 w tym: liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  1 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0 liczba 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  Nazwa wykonawcy: BERYL MED Poland Sp. z o.o. Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul. Złotej Jesieni 58 Kod pocztowy: 05-410 Miejscowość: Józefów Kraj/woj.: mazowieckie  Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  tak  Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  nie  Wykonawca 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**29109.46 Oferta z najniższą ceną/kosztem 29109.46 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 29109.46 Waluta: PL  **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**  Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  nie  Wartość 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:  1 w tym: liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  1 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0 liczba 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  Nazwa wykonawcy: Aesculap Chifa Sp. zo.o. Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul. Tysiąclecia 14 Kod pocztowy: 64-300 Miejscowość: Nowy Tomyśl Kraj/woj.: wielkopolskie  Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  tak  Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  nie  Wykonawca 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**26795.70 Oferta z najniższą ceną/kosztem 26795.70 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 26795.70 Waluta: PL  **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**  Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  nie  Wartość 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:  1 w tym: liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  1 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0 liczba 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**18780.12 Oferta z najniższą ceną/kosztem 18780.12 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 18780.12 Waluta: pl  **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**  Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  nie  Wartość 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:  1 w tym: liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  0 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0 liczba 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  Nazwa wykonawcy: Coloplast Sp. z o.o., Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul. Inflancka 4 Kod pocztowy: 00-189 Miejscowość: Warszawa Kraj/woj.: mazowieckie  Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  nie  Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  nie  Wykonawca 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**1587.60 Oferta z najniższą ceną/kosztem 1587.60 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 1587.60 Waluta: PL  **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**  Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  nie  Wartość 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:  2 w tym: liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  2 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0 liczba 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:  nie  Nazwa wykonawcy: Przedsiębiorstwo Handlowo-Usługowe ANMAR Sp. z o.o., SK Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul. Strefowa 22 Kod pocztowy: 43-100 Miejscowość: Tychy Kraj/woj.: śląskie  Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  tak  Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  nie  Wykonawca 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**12592.86 Oferta z najniższą ceną/kosztem 12592.86 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 12831.79 Waluta: pl  **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**  Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  nie  Wartość 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:  1 w tym: liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  1 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0 liczba 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  Nazwa wykonawcy: Aesculap Chifa Sp. z o.o., Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul. Tysiąclecia 14 Kod pocztowy: 64-300 Miejscowość: Nowy Tomyśl Kraj/woj.: wielkopolskie  Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  tak  Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  nie  Wykonawca 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**2413.34 Oferta z najniższą ceną/kosztem 2413.34 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 2413.34 Waluta: pl  **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**  Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  nie  Wartość 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:  2 w tym: liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  2 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0 liczba 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:  nie  Nazwa wykonawcy: BIALMED Sp. z o.o. Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul. Kazimierzowska 46/48/35 Kod pocztowy: 02-646 Miejscowość: Warszawa Kraj/woj.: mazowieckie  Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  tak  Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  nie  Wykonawca 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**2811.61 Oferta z najniższą ceną/kosztem 2811.61 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 2867.59 Waluta: pl  **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**  Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  nie  Wartość 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:  1 w tym: liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  1 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0 liczba 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  Nazwa wykonawcy: Przedsiębiorstwo Handlowo-Usługowe ANMAR Sp. z o.o., SK. Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul. Strefowa 22 Kod pocztowy: 43-100 Miejscowość: Tychy Kraj/woj.: śląskie  Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  tak  Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  nie  Wykonawca 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**36126.00 Oferta z najniższą ceną/kosztem 36126.00 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 36126.00 Waluta: pl  **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**  Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  nie  Wartość 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 unieważnione  tak  Należy 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:  1 w tym: liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  1 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0 liczba 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  Nazwa wykonawcy: MEDIM Sp. z o.o., Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul. Puławska 45B Kod pocztowy: 06-500 Miejscowość: Piaseczno Kraj/woj.: mazowieckie  Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  tak  Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  nie  Wykonawca 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**10309.81 Oferta z najniższą ceną/kosztem 10309.81 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 10309.81 Waluta: PL  **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**  Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  nie  Wartość 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 unieważnione  tak  Należy 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:  1 w tym: liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  1 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0 liczba 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  Nazwa wykonawcy: SURG-TECH Sp. z o.o., Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul. Szafirowa 1 Kod pocztowy: 62-020 Miejscowość: Jasin Kraj/woj.: wielkopolskie  Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  tak  Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  nie  Wykonawca 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**21837.60 Oferta z najniższą ceną/kosztem 21837.60 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 21837.60 Waluta: PL  **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**  Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  nie  Wartość 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:  1 w tym: liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  1 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0 liczba 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  Nazwa wykonawcy: ERBE Polska Sp. z o.o. Email wykonawcy: Adres pocztowy: Al.Rzeczypospolitej 14 Kod pocztowy: 02-972 Miejscowość: Warszawa Kraj/woj.: mazowieckie  Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  tak  Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  nie  Wykonawca 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**2937.60 Oferta z najniższą ceną/kosztem 2937.60 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 2937.60 Waluta: PL  **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**  Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  nie  Wartość 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:  2 w tym: liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  1 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0 liczba 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:  nie  Nazwa wykonawcy: POLMIL Sp. z o.o. Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul. Przemysłowa 8B Kod pocztowy: 85-758 Miejscowość: Bydgoszcz Kraj/woj.: kujawsko - pomorskie  Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  tak  Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  nie  Wykonawca 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**33490.80 Oferta z najniższą ceną/kosztem 33490.80 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 34752.24 Waluta: PL  **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**  Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  nie  Wartość 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:  3 w tym: liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  2 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0 liczba 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:  nie  Nazwa wykonawcy: ZARYS International Group Sp. z o.o.SK. Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul. Pod Borem 18 Kod pocztowy: 41-808 Miejscowość: Zabrze Kraj/woj.: śląskie  Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  tak  Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  nie  Wykonawca 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**253800 Oferta z najniższą ceną/kosztem 253800 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 289200 Waluta: PL  **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**  Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  nie  Wartość 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:  2 w tym: liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw:  1 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  0 liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  0 liczba 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:  nie  Nazwa wykonawcy: MERCATOR MEDICAL Sp. z o.o. Email wykonawcy: Adres pocztowy: ul. Heleny Modrzejewskiej 30 Kod pocztowy: 31-327 Miejscowość: Kraków Kraj/woj.: małopolskie  Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  nie  Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  nie  Wykonawca 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**268596 Oferta z najniższą ceną/kosztem 268596 Oferta z najwyższą ceną/kosztem 292194 Waluta: PL  **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**  Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  nie  Wartość 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.