

**POLSKA - JEDNORAZOWE, NIECHEMICZNE ARTYKUŁY MEDYCZNE I HEMATOLOGICZNE - DOSTAWA WYROBÓW JEDNORAZOWYCH ORAZ WYROBÓW DO HEMODIALIZY. CZĘŚĆ 80 ŁYŻKA DO WIDEOLARYGOSKOPU ŚWIATŁOWODOWEGO**

19/2024

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia lub ogłoszenie o udzieleniu koncesji – tryb standardowy

## 1. Nabywca

### 1.1 Nabywca

*Oficjalna nazwa:* Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Katowicach im. sierżanta Grzegorza Załogi

*Status prawny nabywcy:* Podmiot prawa publicznego

*Sektor działalności instytucji zamawiającej:* Zdrowie

## 2. Procedura

### 2.1 Procedura

*Tytuł:* Dostawa wyrobów jednorazowych oraz wyrobów do hemodializy. Część 80 Łyżka do wideolarygoskopu światłowodowego

*Opis:* Dostawa wyrobów jednorazowych oraz wyrobów do hemodializy. Część 80 Łyżka do wideolarygoskopu światłowodowego

*Identyfikator procedury:* c5b6eab3-ea57-4158-a6f7-15adb5d5f27f

*Wewnętrzny identyfikator:* 18/ZWR/SW/2023/5

*Rodzaj procedury:* Negocjacyjna bez uprzedniej publikacji zaproszenia do ubiegania się o zamówienie

#### 2.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

#### 2.1.4 Informacje ogólne

*Podstawa prawna:*

Dyrektywa 2014/24/UE

## 5. Część zamówienia

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0001

*Tytuł:* Dostawa wyrobów jednorazowych oraz wyrobów do hemodializy. Część 80 Łyżka do wideolarygoskopu światłowodowego

*Opis:* Dostawa wyrobów jednorazowych oraz wyrobów do hemodializy. Część 80 Łyżka do wideolarygoskopu światłowodowego

*Wewnętrzny identyfikator:* 18/ZWR/SW/2023/5

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena brutto. Waga 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin dostawy. Waga 40

*Opis stosowanej metody, jeżeli nie można przypisać wagi kryteriom:* Opisana w dokumentacji postępowania.

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Informacje o terminach odwołania:* Dokładne informacje na temat odwołań znajdują się w Dziale IX ustawy Prawo Zamówień Publicznych.

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja, której budżet jest wykorzystywany do sfinansowania umowy:* Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Katowicach im. sierżanta Grzegorza Załogi

*Organizacja realizująca płatność:* Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Katowicach im. sierżanta Grzegorza Załogi

*Organizacja podpisująca umowę:* Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Katowicach im. sierżanta Grzegorza Załogi

*Podmiot świadczący usługi w zakresie zamówień:* email bezpośredni

## 6. Wyniki

Wartość wszystkich umów przyznanych w tym zawiadomieniu: 690 PLN

Bezpośrednie udzielenie zamówienia:

Uzasadnienie bezpośredniego udzielenia zamówienia: W odpowiedzi na wcześniejsze ogłoszenie nie otrzymano odpowiednich ofert, wniosków o dopuszczenie do udziału lub wniosków

Inne uzasadnienie: Zgodnie z art 214 ust 1 pkt 6 ustawy Prawo zamówień publicznych

6.1 Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0001

Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

#### 6.1.2 Informacje o zwycięzcach

*Zwycięzca:*

*Oficjalna nazwa:* Medicom Sp. z o.o.

*Oferta:*

*Identyfikator oferty:* 1

*Identyfikator części zamówienia lub grupy części:* LOT-0001

*Wartość wyniku:* 690 PLN

*Oferta została sklasyfikowana*

*Miejsce na liście zwycięzców:* 1

*Podwykonawstwo - Wartość jest znana:* nie

*Podwykonawstwo - Wartość procentowa jest znana:* nie

*Informacje dotyczące zamówienia:*

*Identyfikator zamówienia:* 18/ZWR/SW/2023/5

*Tytuł:* Dostawa wyrobów jednorazowych oraz wyrobów do hemodializy. Część 80 Łyżka do wideolaryngoskopu światłowodowego

*Data wyboru zwycięzcy:* 2023-12-28+01:00

*Data zawarcia umowy:* 2024-01-03+01:00

*Zamówienie jest udzielane w ramach umowy ramowej:* nie

*Organizacja podpisująca umowę:* Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Katowicach im. sierżanta Grzegorza Załogi

#### 6.1.4 Informacje statystyczne

*Zakres ofert:*

*Wartość najniższej dopuszczalnej oferty:* 690 PLN

## 8. Organizacje

### 8.1 ORG-0001

*Oficjalna nazwa:* Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Katowicach im. sierżanta Grzegorza Załogi

*Numer rejestracyjny:* NIP 6342309181

*Adres pocztowy:* ul. Wita Stwosza 39-41

*Miejscowość:* Katowice

*Kod pocztowy:* 40-042

*Podpodział krajowy (NUTS):* Katowicki (PL22A)

*Kraj:* Polska

*E-mail:* [zozmswia@zozmswia.katowice.pl](mailto:zozmswia@zozmswia.katowice.pl)

*Telefon:* +48 32 7827 305

*Adres strony internetowej:* <https://www.gov.pl/web/spzoz-mswia-katowice>

*Role tej organizacji:*

*Nabywca*

*Organizacja podpisująca umowę*

*Organizacja, której budżet jest wykorzystywany do sfinansowania umowy*

*Organizacja realizująca płatność*

### 8.1 ORG-0002

*Oficjalna nazwa:* email bezpośredni

*Numer rejestracyjny:* 6342309181

*Adres pocztowy:* ul. Wita Stwosza 39-41

*Miejscowość:* Katowice

*Kod pocztowy:* 40-042

*Podpodział krajowy (NUTS):* Katowicki (PL22A)

*Kraj:* Polska

*E-mail:* [zampub@zozmswia.katowice.pl](mailto:zampub@zozmswia.katowice.pl)

*Telefon:* +48 32 34 11 760

*Role tej organizacji:*

*Podmiot świadczący usługi w zakresie zamówień*

#### 8.1 ORG-0003

*Oficjalna nazwa:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Numer rejestracyjny:* NIP 5262239325

*Adres pocztowy:* ul. Postępu 17A

*Miejscowość:* Warszawa

*Kod pocztowy:* 02-676

*Podpodział krajowy (NUTS):* Miasto Warszawa (PL911)

*Kraj:* Polska

*E-mail:* [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

*Telefon:* +48 22 458 78 01

*Role tej organizacji:*

*Organ odwoławczy*

*Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych*

#### 8.1 ORG-0004

*Oficjalna nazwa:* Medicom Sp. z o.o.

*Numer rejestracyjny:* NIP 6480000516

*Adres pocztowy:* ul. M. Skłodowskiej-Curie 34

*Miejscowość:* Zabrze

*Kod pocztowy:* 41-819

*Podpodział krajowy (NUTS):* Katowicki (PL22A)

*Kraj:* Polska

*E-mail:* [przetargi@medicom.com.pl](mailto:przetargi@medicom.com.pl)

*Telefon:* +48 32 271-76-66

*Role tej organizacji:*

*Oferent*

*Zwycięzca tych części zamówienia:* LOT-0001

## 11. Informacje o ogłoszeniu

### 11.1 Informacje o ogłoszeniu

*Identyfikator/wersja ogłoszenia:* b50650fe-52c0-49a8-85fc-23ad8a2d686a - 01

*Typ formularza:* Wyniki

*Rodzaj ogłoszenia:* Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia lub ogłoszenie o udzieleniu koncesji – tryb standardowy

*Ogłoszenie – data wysłania:* 2024-01-25Z 11:25:30Z

*Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne:* polski

*11.2 Informacje o publikacji*

*Numer publikacji ogłoszenia: 00053851-2024*

*Numer wydania Dz.U. S: 19/2024*

*Data publikacji: 2024-01-26Z*