

Ogłoszenie nr 510126441-N-2020 z dnia 14-07-2020 r.

**Ostrzeszowskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.: Sukcesywne dostawy materiałów opatrunkowych, rękawic dla OCZ w Ostrzeszowie w okresie 12 miesięcy**

## **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: 548851-N-2020

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

## **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

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

Ostrzeszowskie Centrum Zdrowia Sp. z o.o., Krajowy numer identyfikacyjny 00031025500000, ul. Aleja Wolności 4, 63-500 Ostrzeszów, woj. wielkopolskie, państwo Polska, tel. +48625032231, e-mail przetargi@szpital.ostrzeszow.pl, faks +48625032280.

Adres strony internetowej (url): [www.szpital.ostrzeszow.pl](http://www.szpital.ostrzeszow.pl)

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Podmiot prawa publicznego

## **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

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

Sukcesywne dostawy materiałów opatrunkowych, rękawic dla OCZ w Ostrzeszowie w okresie 12 miesięcy

**Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):**

OCZ-ZP-3/2020

**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:**

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy materiałów opatrunkowych, rękawic do Apteki Szpitalnej OCZ w Ostrzeszowie w okresie 12 miesięcy. Szczegółowy wykaz przewidywanych do zakupu materiałów opatrunkowych, rękawic dla OCZ w Ostrzeszowie w okresie 12 miesięcy zawiera Załącznik nr 4 do SIWZ. Podane ilości (we wszystkich pakietach) są orientacyjnym zapotrzebowaniem na okres 12 miesięcy. Zamawiający zastrzega sobie prawo do zmiany ilości i asortymentu w zależności od aktualnych potrzeb szpitala. Wyroby medyczne winny spełniać wszystkie wymagania zasadnicze oraz procedury oceny zgodności wyrobów medycznych zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 17 lutego 2016 roku z późn.

zm.

**II.4) Informacja o częściach zamówienia:**

Zamówienie było podzielone na części:

tak

**II.5) Główny Kod CPV: 33141100-1**

**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: Pakiet nr 1 - opatrunki**

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 02/07/2020**

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

Wartość bez VAT 50859.88

Waluta PLN

**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: 0

**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: Toruńskimi Zakładami Materiałów Opatrunkowych S.A

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Żółkiewskiego 20/26

Kod pocztowy: 87-100

Miejscowość: Toruń

Kraj/woj.:

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 53573.35

Oferta z najniższą ceną/kosztem 53573.35

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 53573.35

Waluta: PLN

**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:** Pakiet nr 2 - rękawice

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 02/01/2020

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

Wartość bez VAT 120449.62

Waluta PLN

**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: 0

**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 S.A.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. H. 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 130801.22

Oferta z najniższą ceną/kosztem 130801.22

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 130801.22

Waluta: PLN

**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.