

Ogłoszenie o wyniku postępowania
Dostawy
DOSTAWA NICI CHIRURGICZNYCH DLA POWIATOWEGO ZESPOŁU SZPITALI W OLEŚNICY.

SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

1.1.) Rola zamawiającego

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

1.2.) Nazwa zamawiającego: Powiatowy Zespół Szpitali w Oleśnicy

1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 932966540

1.5) Adres zamawiającego

1.5.1.) Ulica: Armii Krajowej 1

1.5.2.) Miejscowość: Oleśnica

1.5.3.) Kod pocztowy: 56-400

1.5.4.) Województwo: dolnośląskie

1.5.5.) Kraj: Polska

1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL518 - Wrocławski

1.5.7.) Numer telefonu: 71 77 67 427

1.5.8.) Numer faksu: 71 77 67 307

1.5.9.) Adres poczty elektronicznej: sekretariat@pzsolesnica.pl

1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: <http://bip.pzsolesnica.pl>

1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:

<http://bip.pzsolesnica.pl>

1.7.) Rodzaj zamawiającego: Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

1.8.) Przedmiot działalności zamawiającego: Zdrowie

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

2.1.) Ogłoszenie dotyczy:

Zamówienia publicznego

2.2.) Ogłoszenie dotyczy usług społecznych i innych szczególnych usług: Nie

2.3.) Nazwa zamówienia albo umowy ramowej:

DOSTAWA NICI CHIRURGICZNYCH DLA POWIATOWEGO ZESPOŁU SZPITALI W OLEŚNICY.

2.4.) Identyfikator postępowania: ocds-148610-e139d259-dfcb-11eb-b885-f28f91688073

2.5.) Numer ogłoszenia: 2021/BZP 00119240/01

2.6.) Wersja ogłoszenia: 01

2.7.) Data ogłoszenia: 2021-07-19 12:54

2.8.) Zamówienie albo umowa ramowa zostały ujęte w planie postępowań: Tak

2.9.) Numer planu postępowań w BZP: 2021/BZP 00011858/02/P

2.10.) Identyfikator pozycji planu postępowań:

1.2.1 Zakup sprzętu jednorazowego

2.11.) Czy zamówienie albo umowa ramowa dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej: Nie

2.13.) Zamówienie/umowa ramowa było poprzedzone ogłoszeniem o zamówieniu/ogłoszeniem o zamiarze zawarcia umowy: Tak

2.14.) Numer ogłoszenia: 2021/BZP 00108388/01

SEKCJA III – TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA LUB ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ

3.1.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną Zamówienie udzielane jest w trybie podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 1 ustawy

SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

4.1.) Numer referencyjny: PZS/TP/7/2021

4.2.) Zamawiający udziela zamówienia w częściach, z których każda stanowi przedmiot odrębnego postępowania: Nie

4.3.) Wartość zamówienia: 148153,60 PLN

Część 1

4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa nici chirurgicznych dla Powiatowego Zespołu Szpitali w Oleśnicy.

Zadanie nr.1 Nici niewchłaniające.

4.5.3.) Główny kod CPV: 33914000-0 - Nici, igły i zaciski do autopsji

4.5.5.) Wartość części: 33730,65 PLN

Część 2

4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa nici chirurgicznych dla Powiatowego Zespołu Szpitali w Oleśnicy

Zadanie nr.2 Nici wchłaniające.

4.5.3.) Główny kod CPV: 33914000-0 - Nici, igły i zaciski do autopsji

4.5.5.) Wartość części: 122646,44 PLN

Część 3

4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa nici chirurgicznych dla Powiatowego Zespołu Szpitali w Oleśnicy

Zadanie nr.3 Nici wchłaniające specjalne.

4.5.3.) Główny kod CPV: 33914000-0 - Nici, igły i zaciski do autopsji

4.5.5.) Wartość części: 3628,80 PLN

SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA

Część 1

SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 1)

5.1.) Postępowanie zakończyło się zawarciem umowy albo unieważnieniem postępowania:
Postępowanie/część postępowania zakończyła się zawarciem umowy

SEKCJA VI OFERTY (dla części 1)

6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków: 1

6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP: 1

6.1.4.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwach EOG innych niż państwo zamawiającego: 0

6.1.5.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwie spoza EOG: 0

6.1.6.) Liczba ofert odrzuconych, w tym liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt: 0

6.1.7.) Liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt: 0

6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem: 32307,77 PLN

6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 32307,77 PLN

6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 32307,77 PLN

6.5.) Do wyboru najkorzystniejszej oferty zastosowano aukcję elektroniczną: Nie

6.6.) Oferta wybranego wykonawcy jest ofertą wariantową: Nie

SEKCJA VII WYKONAWCA, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA (dla części 1)

7.1.) Czy zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia: Nie

Wykonawca

7.2.) Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy: Mały przedsiębiorca

7.3.) Dane (firmy) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:

7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: Complimed Anna Bojanowska

7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 8951097670

7.3.3) Ulica: J. Długosza 59-75

7.3.4) Miejscowość: Wrocław

7.3.5) Kod pocztowy: 51-162

7.3.6.) **Województwo:** dolnośląskie

7.3.7.) **Kraj:** Polska

7.3.8.) **Czy wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom?:** Nie

SEKCJA VIII UMOWA (dla części 1)

8.1.) **Data zawarcia umowy:** 2021-07-19

8.2.) **Wartość umowy/umowy ramowej:** 32307,77 PLN

8.3.) **Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:**
Od 2021-07-19 do 2023-07-18

Część 2

SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 2)

5.1.) **Postępowanie zakończyło się zawarciem umowy albo unieważnieniem postępowania:**
Postępowanie/cześć postępowania zakończyła się zawarciem umowy

SEKCJA VI OFERTY (dla części 2)

6.1.) **Liczba otrzymanych ofert lub wniosków:** 1

6.1.3.) **Liczba otrzymanych od MŚP:** 1

6.1.4.) **Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwach EOG innych niż państwo zamawiającego:** 0

6.1.5.) **Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwie spoza EOG:** 0

6.1.6.) **Liczba ofert odrzuconych, w tym liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt:** 0

6.1.7.) **Liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt:** 0

6.2.) **Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem:** 121707,49 PLN

6.3.) **Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 121707,49 PLN

6.4.) **Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 121707,49 PLN

6.5.) **Do wyboru najkorzystniejszej oferty zastosowano aukcję elektroniczną:** Nie

6.6.) **Oferta wybranego wykonawcy jest ofertą wariantową:** Nie

SEKCJA VII WYKONAWCA, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA (dla części 2)

7.1.) **Czy zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia:** Nie

Wykonawca

7.2.) **Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy:** Mały przedsiębiorca

7.3.) **Dane (firmy) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:**

7.3.1) **Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** Complimed Anna Bojanowska

7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 8951097670

7.3.3) Ulica: J. Długosza 59-75

7.3.4) Miejscowość: Wrocław

7.3.5) Kod pocztowy: 51-162

7.3.6.) Województwo: dolnośląskie

7.3.7.) Kraj: Polska

7.3.8.) Czy wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom?: Nie

SEKCJA VIII UMOWA (dla części 2)

8.1.) Data zawarcia umowy: 2021-07-19

8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej: 121707,49 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:
Od 2021-07-19 do 2023-07-18**

Część 3

SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 3)

**5.1.) Postępowanie zakończyło się zawarciem umowy albo unieważnieniem postępowania:
Postępowanie/cześć postępowania zakończyła się zawarciem umowy**

SEKCJA VI OFERTY (dla części 3)

6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków: 1

6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP: 1

6.1.4.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwach EOG innych niż państwo zamawiającego: 0

6.1.5.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwie spoza EOG: 0

6.1.6.) Liczba ofert odrzuconych, w tym liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt: 0

6.1.7.) Liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt: 0

6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem: 3615,84 PLN

6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 3615,84 PLN

6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 3615,84 PLN

6.5.) Do wyboru najkorzystniejszej oferty zastosowano aukcję elektroniczną: Nie

6.6.) Oferta wybranego wykonawcy jest ofertą wariantową: Nie

SEKCJA VII WYKONAWCA, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA (dla części 3)

7.1.) Czy zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia: Nie

Wykonawca

7.2.) **Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy:** Mały przedsiębiorca

7.3.) **Dane (firmy) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:**

7.3.1) **Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** Complimed Anna Bojanowska

7.3.2) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 8951097670

7.3.3) **Ulica:** J. Długosza 59-75

7.3.4) **Miejscowość:** Wrocław

7.3.5) **Kod pocztowy:** 51-162

7.3.6.) **Województwo:** dolnośląskie

7.3.7.) **Kraj:** Polska

7.3.8.) **Czy wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom?:** Nie

SEKCJA VIII UMOWA (dla części 3)

8.1.) **Data zawarcia umowy:** 2021-07-19

8.2.) **Wartość umowy/umowy ramowej:** 3615,84 PLN

8.3.) **Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:**
Od 2021-07-19 do 2023-07-18

p.o. Dyrektora Powiatowego
Zespołu Szpitali w Oleśnicy

Przemysław Chyba

POWIATOWY ZESPÓŁ SZPITALI
56-400 OLEŚNICA
ul. Armii Krajowej 1
centr. (071) 77-67-300, fax (071) 77-67-307
NIP 9111847075, Reg. 932966540