**Ogłoszenie o wyniku postępowania**
**Dostawy**
**zakup i dostawa do siedziby Zamawiającego sprzętu medycznego jednorazowego użytku**

## SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

**1.1.) Rola zamawiającego**
Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** Zespół Opieki Zdrowotnej w Pińczowie

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000304289

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** Armii Krajowej 22

**1.5.2.) Miejscowość:** Pińczów

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 28-400

**1.5.4.) Województwo:** świętokrzyskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL722 - Sandomiersko-jędrzejowski

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** zoz5@o2.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpitalpinczow.pl

**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**
www.szpitalpinczow.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:**
zakup i dostawa do siedziby Zamawiającego sprzętu medycznego jednorazowego użytku

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-06d52c7d-60c9-11ed-9171-f6b7c7d59353

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2022/BZP 00466479

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2022-11-30

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

**2.9.) Numer planu postępowań w BZP:** 2022/BZP 00013421/01/P

**2.10.) Identyfikator pozycji planu postępowań:**

1.2.1 zakup i dostawy do siedziby Zamawiającego sprzętu medycznego jednorazowego użytku

**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:** 2022/BZP 00433066/01

## 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:** ZOZ/ZP/16/11/2022

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

**4.3.) Wartość zamówienia:** 864733,35 PLN

**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Dostawy

**Część 1**

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**
Pakiet nr 1 – sprzęt medyczny j.u. specjalistyka

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 33141310-6 - Strzykawki

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

33141420-0 - Rękawice chirurgiczne

33140000-3 - Materiały medyczne

**4.5.5.) Wartość części:** 256662,50 PLN

**Część 2**

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**
Pakiet nr 2 – drobny sprzęt medyczny j.u.

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 33141310-6 - Strzykawki

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

33141420-0 - Rękawice chirurgiczne

33140000-3 - Materiały medyczne

**4.5.5.) Wartość części:** 608070,85 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/cześć 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:** 270722,75 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 270722,75 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 270722,75 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**

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

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** ANMAR Spółka z o.o.

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 6462538085

**7.3.4) Miejscowość:** Tychy

**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:** 2022-11-22

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 270722,75 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 12 miesiące

**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:** 587055,09 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 587055,09 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 587055,09 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**

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

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** ARMED Dystrybucja Sprzętu Medycznego Tomasz Podesek

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 6550002119

**7.3.4) Miejscowość:** Busko – Zdrój

**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:** 2022-11-22

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 587055,09 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 12 miesiące