**Ogłoszenie o wyniku postępowania**
**Dostawy**
**ZP/TP/2023/69 - rękawice**

## SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

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

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** Specjalistyczne Centrum Medyczne im. św. Jana Pawła II Spółka Akcyjna

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 020493961

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** ul. Jana Pawła II 2

**1.5.2.) Miejscowość:** Polanica-Zdrój

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 57-320

**1.5.4.) Województwo:** dolnośląskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL517 - Wałbrzyski

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** zp@scm.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** https://bip.scm.pl

**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**
https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-6cdf9aae-927b-11ee-9ee7-e2087ac16d09

**1.7.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - osoba prawna, o której mowa w art. 4 pkt 3 ustawy (podmiot prawa publicznego)

**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:**
ZP/TP/2023/69 - rękawice

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-6cdf9aae-927b-11ee-9ee7-e2087ac16d09

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00005490

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2024-01-03

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

**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:** 2023/BZP 00531095

## 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:** ZP/TP/2023/69 - rękawice

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

**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Dostawy

**Część 1**

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**
Przedmiotem zamówienia jest zakup wraz z dostawą i rozładunkiem rękawiczek diagnostycznych na potrzeby Specjalistycznego Centrum Medycznego im. św. Jana Pawła II S.A.

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 33141420-0 - Rękawice chirurgiczne

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

18424300-0 - Rękawice jednorazowe

**4.5.5.) Wartość części:** 291276 PLN

**Część 2**

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**
Przedmiotem zamówienia jest zakup wraz z dostawą i rozładunkiem rękawiczek diagnostycznych na potrzeby Specjalistycznego Centrum Medycznego im. św. Jana Pawła II S.A.

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 33141420-0 - Rękawice chirurgiczne

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

18424300-0 - Rękawice jednorazowe

**4.5.5.) Wartość części:** 6480 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:** 200447,85 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 200447,85 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 200447,85 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:** Medasept S.A.

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 302347543

**7.3.3) Ulica:** Forteczna 19

**7.3.4) Miejscowość:** Poznań

**7.3.5) Kod pocztowy:** 61-362

**7.3.6.) Województwo:** wielkopolskie

**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:** 2023-12-21

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 200447,85 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:**
Od 2023-12-21 do 2024-12-21

**Część 2**

## SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 2)

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

**5.2.) Podstawa prawna unieważnienia postępowania:** art. 255 pkt 1 ustawy

**5.2.1.) Przyczyna unieważnienia postępowania:**

Unieważniono na podstawie art. 255 pkt. 1 ustawy Pzp ( nie złożono żadnej oferty w postępowaniu)