**Ogłoszenie o wyniku postępowania**
**Dostawy**
**Dostawa zewnętrznego systemu do zamykania naczyń krwionośnych i stentgraftu brzusznego i piersiowego.**

## SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

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

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** 4. Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej we Wrocławiu

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 930090240

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** Weigla 5

**1.5.2.) Miejscowość:** Wrocław

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 50-981

**1.5.4.) Województwo:** dolnośląskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL514 - Miasto Wrocław

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** zam.pub@4wsk.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.4wsk.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 zewnętrznego systemu do zamykania naczyń krwionośnych i stentgraftu brzusznego i piersiowego.

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-de2ee007-abb8-11ee-a06e-7a3efa199397

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00013826

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2024-01-05

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

**2.9.) Numer planu postępowań w BZP:** 2023/BZP 00034164/80/P

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

2.2.99 Dostawa zewnętrznego systemu do zamykania naczyń krwionośnych i stentgraftu brzusznego i piersiowego

**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:** Nie

## SEKCJA III – TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA LUB ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ

**3.1.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną** Zamówienie udzielane jest w trybie zamówienia z wolnej ręki na podstawie: art. 305 pkt 4 ustawy

**3.1.1.) Uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu negocjacji bez ogłoszenia albo zamówienia z wolnej ręki:**

postępowaniu prowadzonym uprzednio w trybie przetargu nieograniczonego - znak sprawy 4WSzKzP.SZP.58.2023 w pakiecie nr 10 i pakiecie nr 13, nie złożono żadnej oferty oraz w związku z powyższym unieważniono w tych pakietach postępowanie.

## SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**4.1.) Numer referencyjny:** 4WSzKzP.SZP.2612.119.2023

**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**
Zewnętrzny system do zamykania naczyń krwionośnych

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 33140000-3 - Materiały medyczne

**4.5.5.) Wartość części:** 82000,00 PLN

**Część 2**

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**
Stentgraft brzuszny i piersiowy

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 33140000-3 - Materiały medyczne

**4.5.5.) Wartość części:** 411000,00 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

**6.1.1.) Liczba otrzymanych ofert wariantowych:** 0

**6.1.2.) Liczba ofert dodatkowych:** 0

**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

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 88560,00 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:** Mikro przedsiębiorca

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

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** Crossmed Sp. z o.o. Sp. K.

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** NIP: 7773358865

**7.3.3) Ulica:** Poziomkowa 3A

**7.3.4) Miejscowość:** Swarzędz

**7.3.5) Kod pocztowy:** 62-020

**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:** 2023-11-17

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 88560,00 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

**6.1.1.) Liczba otrzymanych ofert wariantowych:** 0

**6.1.2.) Liczba ofert dodatkowych:** 0

**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

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 436320,00 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:** Mikro przedsiębiorca

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

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** Crossmed Sp. z o.o. Sp.K.

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** NIP 7773358865

**7.3.3) Ulica:** Poziomkowa 3A

**7.3.4) Miejscowość:** Swarzędz

**7.3.5) Kod pocztowy:** 62-020

**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 2)

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2023-11-17

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 436320,00 PLN

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