**Ogłoszenie o wyniku postępowania**
**Dostawy**
**Dostawa materiałów opatrunkowych**

## SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

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

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** SZPITAL MIEJSKI W RUDZIE ŚLĄSKIEJ SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

**1.3.) Oddział zamawiającego:** Dział Zamówień Publicznych

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 241468653

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** ul. Wincentego Lipa 2

**1.5.2.) Miejscowość:** Ruda Śląska

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 41-703

**1.5.4.) Województwo:** śląskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL22A - Katowicki

**1.5.7.) Numer telefonu:** 032 779 59 17

**1.5.8.) Numer faksu:** 032 779 59 17

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** zampub@szpitalruda.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** https://bip2.szpitalruda.pl

**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**
https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-220599f4-bf5d-11ee-9897-f6855eb846c0

**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:**
Dostawa materiałów opatrunkowych

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-220599f4-bf5d-11ee-9897-f6855eb846c0

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00271012

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2024-04-04

**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:** 2024/BZP 00087790

## 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:** 3/SMRS/24

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

**4.3.) Wartość zamówienia:** 81724 PLN

**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Dostawy

**Część 1**

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**
Kompres celulozowy - 110 rolek. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w niniejszej SWZ,
w załączniku nr 1 do SWZ/UMOWY oraz w załączniku nr 5 do SWZ.

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 33141119-7 - Kompresy

**4.5.5.) Wartość części:** 1643,40 PLN

**Część 2**

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**
Sterylne gaziki nasączone alkoholem izopropylowym - 500 opakowań. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w niniejszej SWZ,
w załączniku nr 1 do SWZ/UMOWY oraz w załączniku nr 5 do SWZ.

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 33141110-4 - Opatrunki

**4.5.5.) Wartość części:** 12000,00 PLN

**Część 3**

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**
Opatrunki - 3 pozycje asortymentowe. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w niniejszej SWZ,
w załączniku nr 1 do SWZ/UMOWY oraz w załączniku nr 5 do SWZ.

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 33141110-4 - Opatrunki

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

33141111-1 - Opatrunki przylepne

33140000-3 - Materiały medyczne

**4.5.5.) Wartość części:** 27721,00 PLN

**Część 4**

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**
Opatrunki - 16 pozycji asortymentowych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w niniejszej SWZ,
w załączniku nr 1 do SWZ/UMOWY oraz w załączniku nr 5 do SWZ.

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 33141110-4 - Opatrunki

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

33141111-1 - Opatrunki przylepne

33140000-3 - Materiały medyczne

**4.5.5.) Wartość części:** 33759,60 PLN

**Część 5**

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**
Osłona na oczy - 1 000 opakowań. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w niniejszej SWZ,
w załączniku nr 1 do SWZ/UMOWY oraz w załączniku nr 5 do SWZ.

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

**4.5.5.) Wartość części:** 6600,00 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 unieważnieniem

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

**5.2.1.) Przyczyna unieważnienia postępowania:**

w wyznaczonym terminie, tj. do dnia 16.02.2024 r. do godz. 09:00,00 nie złożono żadnej oferty.

**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:** 2

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

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

**6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP:** 2

**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:** 9720,00 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 11340,00 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 9720,00 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:** Mały przedsiębiorca

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

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** J. Chodacki, A. Misztal „Medica” Spółka Jawna

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 6921008620

**7.3.3) Ulica:** Przemysłowa 4A

**7.3.4) Miejscowość:** Lubin

**7.3.5) Kod pocztowy:** 59-300

**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:** 2024-03-13

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 9720,00 PLN

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

**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

**6.1.1.) 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

**6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem:** 26661,74 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 26661,74 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 26661,74 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:** Trans-Med Medical Sp. z o.o.

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 5262461868

**7.3.3) Ulica:** Obrońców Poczty Gdańskiej 20P

**7.3.4) Miejscowość:** Zawiercie

**7.3.5) Kod pocztowy:** 42-400

**7.3.6.) Województwo:** śląskie

**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:** 2024-03-13

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 26661,74 PLN

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

**Część 4**

## SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 4)

**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 2 ustawy

**5.2.1.) Przyczyna unieważnienia postępowania:**

złożona oferta podlega odrzuceniu.

**Część 5**

## SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 5)

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

## SEKCJA VI OFERTY (dla części 5)

**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

**6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem:** 5940,00 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 5940,00 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 5940,00 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 5)

**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:** MEDICAVERA Sp z o.o Dahlhausen Group

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 8522606088

**7.3.3) Ulica:** Majowa 2

**7.3.4) Miejscowość:** Szczecin

**7.3.5) Kod pocztowy:** 71-374

**7.3.6.) Województwo:** zachodniopomorskie

**7.3.7.) Kraj:** Polska

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

## SEKCJA VIII UMOWA (dla części 5)

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2024-03-13

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 5940,00 PLN

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