

## Ogłoszenie o wykonaniu umowy

### Dostawy

Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla potrzeb SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespólnego w Częstochowie  
- część trzecia

#### SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

1.1.) Nazwa zamawiającego: SP ZOZ Miejski Szpital Zespólny w Częstochowie

1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 151586247

1.4.) Adres zamawiającego

1.4.1.) Ulica: Mirowska 15

1.4.2.) Miejscowość: Częstochowa

1.4.3.) Kod pocztowy: 42-200

1.4.4.) Województwo: śląskie

1.4.5.) Kraj: Polska

1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL224 - Częstochowski

1.4.9.) Adres poczty elektronicznej: zp3@zsm.czyst.pl

1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego: www.zsm.czyst.pl

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

#### SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

2.1.) Identyfikator postępowania: ocde-148610-f2f7f404-d21b-11ee-875e-a22221c84ba7

2.2.) Numer ogłoszenia: 2024/BZP 00537287

2.3.) Wersja ogłoszenia: 01

2.4.) Data ogłoszenia: 2024-10-09

#### SEKCJA III – PODSTAWOWE INFORMACJE O POSTĘPOWANIU W WYNIKU KTÓREGO ZOSTAŁA ZAWARTA UMOWA

3.1.) Charakter zamówienia:

Zamówienie klasyczne - od 130 000 zł, ale o wartości mniejszej niż progi unijne

3.2.) Zamówienie było poprzedzone ogłoszeniem o zamówieniu albo ogłoszeniem o zamiarze zawarcia umowy w BZP lub Dz. Urz. UE: Tak

3.2.1.) Numer ogłoszenia w BZP lub Dz. Urz. UE: 2024/BZP 00217833

3.3.) Czy zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej:

Nie

3.5.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną:

Zamówienie udzielane jest w trybie podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 1 ustawy

3.6.) Rodzaj zamówienia:

Dostawy

3.7.) Nazwa zamówienia:

Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla potrzeb SP ZOZ Miejskiego Szpitala Zespólnego w Częstochowie - część trzecia

Umowa dla części nr 4

### 3.8.) Krótki opis przedmiotu zamówienia:

Pakiet nr 4 - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa formularz asortymentowo-cenowy stanowiący załącznik do SWZ

3.9.) Główny kod CPV: 33141000-0 - Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

## SEKCJA IV – PODSTAWOWE INFORMACJE O ZAWARTEJ UMOWIE

4.1.) Data zawarcia umowy: 2024-03-28

4.2.) Okres realizacji zamówienia:

2 miesiące

4.3.) Dane wykonawcy, z którym zawarto umowę:

4.3.1.) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia (w przypadku wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia – dotyczy pełnomocnika, o którym mowa w art. 58 ust. 2 ustawy): Informer Med Sp. z o.o.

4.3.2.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 7792099241

4.3.3.) Ulica: Winogrody 118

4.3.4.) Miejscowość: Poznań

4.3.5.) Kod pocztowy: 61-626

4.3.6.) Województwo: wielkopolskie

4.3.7.) Kraj: Polska

4.4.) Wartość umowy: 8522,56 PLN

4.5.) Numer ogłoszenia o wyniku postępowania zamieszczonego w BZP lub numer ogłoszenia o udzieleniu zamówienia opublikowanego w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej: 2024/BZP 00310451/01

## SEKCJA V PRZEBIEG REALIZACJI UMOWY

5.1.) Czy umowa została wykonana: Tak

5.2.) Termin wykonania umowy: 2024-03-28

5.3.) Czy umowę wykonano w pierwotnie określonym terminie: Tak

5.4.) Informacje o zmianach umowy

5.4.1.) Liczba zmian: 0

5.5.) Łączna wartość wynagrodzenia wypłacona z tytułu zrealizowanej umowy: 0,00 PLN

5.6.) Czy umowa została wykonana należycie: Tak

5.7.) Podczas realizacji zamówienia zamawiający kontrolował przewidziane w zawartej umowie wymagania:

nie dotyczy