**Ogłoszenie o wyniku postępowania**
**Dostawy**
**DOSTAWA ZESTAWÓW TERAPEUTYCZNYCH DO CIĄGŁEJ TERAPII NERKOZASTĘPCZEJ**

## SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

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

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** Miejskie Zakłady Opieki Zdrowotnej w Żorach Sp. z o.o.

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 277951456

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** ul. Dąbrowskiego 20

**1.5.2.) Miejscowość:** Żory

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 44-240

**1.5.4.) Województwo:** śląskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL227 - Rybnicki

**1.5.7.) Numer telefonu:** 503-870-524

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** ipenkala@mzoz.zory.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** https://mzoz-zory.ezamawiajacy.pl/app/login

**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**
https://mzoz-zory.ezamawiajacy.pl/pn/MZOZ-ZORY/demand/201100/notice/public/details

**1.7.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - inny zamawiający

Spółka Prawa Handlowego

**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 ZESTAWÓW TERAPEUTYCZNYCH DO CIĄGŁEJ TERAPII NERKOZASTĘPCZEJ

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-00f9102e-bdda-4d4d-9144-7c288c868a04

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2025/BZP 00188830

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2025-04-14

**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:** 2025/BZP 00150452

## 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:** 08/TP/DZP/2025

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

**4.3.1) Wartość zamówienia stanowiącego przedmiot tego postępowania (bez VAT):** 748160,00 PLN

**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Dostawy

**Część 1**

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**
PŁYNY DO URZĄDZEŃ: MULTIFILTRATE PRO I OMNI

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

33600000-6 - Produkty farmaceutyczne

**4.5.5.) Wartość części:** 388125,00 PLN

**Część 2**

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**
MATERIAŁY ZUŻYWALNE I PŁYNY DO URZĄDZENIA MULTIFILTRATE PRO

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

33600000-6 - Produkty farmaceutyczne

**4.5.5.) Wartość części:** 282285,00 PLN

**Część 3**

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**
MATERIAŁY ZUŻYWALNE I PŁYNY DO URZĄDZENIA OMNI

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne

**4.5.4.) Dodatkowy kod CPV:**

33600000-6 - Produkty farmaceutyczne

**4.5.5.) Wartość części:** 121392,00 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:** 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:** 388125,00 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 391554,00 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 388125,00 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**

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

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA S.A.

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 7831480785

**7.3.4) Miejscowość:** Poznań

**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:** 2025-03-31

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 388125,00 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:**
Od 2025-04-04 do 2027-04-03

**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:** 282285,00 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 282285,00 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 282285,00 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**

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

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** Fresenius Medical Care Polska S.A.

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 7831480785

**7.3.4) Miejscowość:** Poznań

**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:** 2025-03-31

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 282285,00 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:**
Od 2025-04-04 do 2027-04-03

**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

**6.1.3.) 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:** 121392,00 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 121392,00 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 121392,00 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 3)

**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:** AESCULAP CHIFA Sp. z o. o.

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 7880008829

**7.3.4) Miejscowość:** Nowy Tomyśl

**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:** 2025-03-31

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 121392,00 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:**
Od 2025-04-04 do 2027-04-03