# Ogłoszenie o wyniku postępowania
# Dostawy
# Dostawa rękawic medycznych

## SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY

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

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** Szpital Specjalistyczny Ducha Świętego

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000302385

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** Schinzla 13

**1.5.2.) Miejscowość:** Sandomierz

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 27-600

**1.5.4.) Województwo:** świętokrzyskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL722 - Sandomiersko-jędrzejowski

**1.5.7.) Numer telefonu:** (15) 833 05 94

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** przetargi@sand.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.sand.pl

**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**
https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-547eaca8-6364-45bf-8493-c58cf217aa51

**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 rękawic medycznych

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-547eaca8-6364-45bf-8493-c58cf217aa51

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2025/BZP 00281266

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2025-06-17

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

**2.9.) Numer planu postępowań w BZP:** 2025/BZP 00050497/03/P

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

1.2.4 Dostawa rękawic medycznych

**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 00220995

## 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:** TP/10/2025

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

**4.3.) Wartość zamówienia:** 664160,00 PLN

**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Dostawy

### Część 1

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**
Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa rękawic chirurgicznych jałowych. Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia stanowi zał. nr 1 do SWZ.

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

**4.5.5.) Wartość części:** 153930,00 PLN

### Część 2

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**
Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa rękawic chirurgicznych jałowych specjalistycznych. Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia stanowi zał. nr 1 do SWZ.

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

**4.5.5.) Wartość części:** 21980,00 PLN

### Część 3

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**
Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa rękawic diagnostycznych nitrylowych. Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia stanowi zał. nr 1 do SWZ.

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

**4.5.5.) Wartość części:** 349090,00 PLN

### Część 4

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**
Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa rękawic diagnostycznych lateksowych. Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia stanowi zał. nr 1 do SWZ.

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

**4.5.5.) Wartość części:** 2660,00 PLN

### Część 5

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**
Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa rękawic diagnostycznych do gabinetów zabiegowych. Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia stanowi zał. nr 1 do SWZ.

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

**4.5.5.) Wartość części:** 67200,00 PLN

### Część 6

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**
Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa rękawic diagnostycznych do procedur wysokiego ryzyka zakażeń. Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia stanowi zał. nr 1 do SWZ.

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

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

**4.5.5.) Wartość części:** 69300,00 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:** 4

**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:** 88506,00 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 132786,00 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 88506,00 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:** ZARYS INTERNATIONAL GROUP SP. Z O.O. SP. K.

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 273295877

**7.3.3) Ulica:** POD BOREM 18

**7.3.4) Miejscowość:** Zabrze

**7.3.5) Kod pocztowy:** 41-808

**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 1)

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2025-06-03

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 88506,00 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:** 0

**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:** 13867,20 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 13867,20 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 13867,20 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:** SKAMEX SPÓŁKA AKCYJNA

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 384767215

**7.3.3) Ulica:** ul. Częstochowska 38/52

**7.3.4) Miejscowość:** Łódź

**7.3.5) Kod pocztowy:** 93-121

**7.3.6.) Województwo:** łódzkie

**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:** 2025-06-03

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 13867,20 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:** 2

**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:** 268218,00 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 290358,00 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 268218,00 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**

**7.2.) Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy:** Mały przedsiębiorca

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

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** ARMED Dystrybucja Sprzętu Medycznego Tomasz Podesek

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 290182973

**7.3.3) Ulica:** Langiewicza, 80

**7.3.4) Miejscowość:** Busko-Zdrój

**7.3.5) Kod pocztowy:** 28-100

**7.3.6.) Województwo:** świętokrzyskie

**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:** 2025-06-03

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 268218,00 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 zawarciem umowy

## SEKCJA VI OFERTY (dla części 4)

**6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków:** 3

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

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

**6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP:** 0

**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:** 2157,84 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 2235,60 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 2157,84 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 4)

**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:** ZARYS INTERNATIONAL GROUP SP. Z O.O. SP. K.

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 273295877

**7.3.3) Ulica:** POD BOREM 18

**7.3.4) Miejscowość:** Zabrze

**7.3.5) Kod pocztowy:** 41-808

**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 4)

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2025-06-03

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 2157,84 PLN

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

**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:** 0

**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:** 51516,00 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 51516,00 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 51516,00 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**

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

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** MERCATOR MEDICAL SPÓŁKA AKCYJNA

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 350967107

**7.3.3) Ulica:** ul. Heleny Modrzejewskiej 30

**7.3.4) Miejscowość:** Kraków

**7.3.5) Kod pocztowy:** 31-327

**7.3.6.) Województwo:** małopolskie

**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:** 2025-06-03

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 51516,00 PLN

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

**Część 6**

## SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 6)

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

## SEKCJA VI OFERTY (dla części 6)

**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:** 0

**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:** 46980,00 PLN

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem:** 46980,00 PLN

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** 46980,00 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 6)

**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:** MERCATOR MEDICAL SPÓŁKA AKCYJNA

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 350967107

**7.3.3) Ulica:** ul. Heleny Modrzejewskiej 30

**7.3.4) Miejscowość:** Kraków

**7.3.5) Kod pocztowy:** 31-327

**7.3.6.) Województwo:** małopolskie

**7.3.7.) Kraj:** Polska

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

## SEKCJA VIII UMOWA (dla części 6)

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2025-06-03

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 46980,00 PLN

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