

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F03
VERSION:	R2.0.9.S03
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	ZP
NO_DOC_EXT:	2019-110857
SOFTWARE VERSION:	9.11.2
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	zp@wssk.wroc.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	/
NOTIFICATION PUBLICATION:	/

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu

ul. H. Kamieńskiego 73 a

Wrocław

51-124

Polska

Osoba do kontaktów: Roma Komora, Beata Wujczak

Tel.: +48 713270491

E-mail: zp@wssk.wroc.pl

Faks: +48 713270425

Kod NUTS: PL514

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.wssk.wroc.pl>

Adres profilu nabywcy: <http://www.wssk.wroc.pl/przetargi/zamowienia-publiczne>

I.2) **Informacja o zamówieniu wspólnym**

I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

I.5) **Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**

II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa wyrobów medycznych stosowanych do dializ otrzewnowych

Numer referencyjny: Szp/FZ – 16/2019

II.1.2) **Główny kod CPV**

33140000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa wyrobów medycznych stosowanych do dializ otrzewnowych do magazynu Apteki szpitalnej lub na adres pacjenta wskazany przez Zamawiającego.

2. Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości przedmiotu zamówienia określają formularze asortymentowo-cenowe nr 1.1 – 1.3 stanowiące załączniki do formularza ofertowego.

3. Cena oferty obejmuje koszt dostawy materiałów określonych w ust.1 do magazynu Apteki Szpitalnej Zamawiającego lub na adres pacjenta wskazany przez Zamawiającego.

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**

Wartość bez VAT: 3 174 411.68 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 1

Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141600

33141200

33141110

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Szpitalnej Zamawiającego lub adres pacjenta wskazany przez Zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

I. Ciągła Ambulatoryjna Dializa Otrzewnowa - CADO dla 8 pacjentów (4 wymiany na dobę)

II. Automatyczna Dializa Otrzewnowa - ADO dla 5 pacjentów (15 l/dobę)

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 2

Część nr: 2

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141600

33141200

33141110

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Szpitalnej Zamawiającego lub adres pacjenta wskazany przez Zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

I. Ciągła Ambulatoryjna Dializa Otrzewnowa - CADO dla 3 pacjentów (4 wymiany na dobę)

II. Ciągła Ambulatoryjna Dializa Otrzewnowa - CADO dla 1 pacjenta (5 wymian na dobę)

III. Ciągła Ambulatoryjna Dializa Otrzewnowa - CADO dla 4 pacjentów(4 wymiany na dobę)

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 3

Część nr: 3

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141600

33141200

33141110

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Szpitalnej Zamawiającego lub adres pacjenta wskazany przez Zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

I. Automatyczna Dializa Otrzewnowa - ADO dla 2 pacjentów (12 litrów /dzień)

II. Automatyczna Dializa Otrzewnowa - ADO dla 1 pacjenta (15 litrów /dobę)

III. Automatyczna Dializa Otrzewnowa -ADO dla 2 pacjentów (12 litrów /dobę)

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2019/S 071-167346](#)

IV.2.8) Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów**IV.2.9) Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego****Sekcja V: Udzielenie zamówienia****Część nr: 1****Nazwa:**

Pakiet 1

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia**V.2.1) Data zawarcia umowy:**

08/07/2019

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

FRESENIUS MEDICAL CARE POLSKA SA

ul: Krzywa 13

Poznań

60-118

Polska

Kod NUTS: PL415

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 397 310.28 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 394 510.26 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia****Część nr: 2****Nazwa:**

Pakiet 2

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia**V.2.1) Data zawarcia umowy:**

08/07/2019

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Baxter Polska Spółką z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Kruczkowskiego 8

Warszawa
00-380
Polska
Kod NUTS: PL911
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 044 724.12 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 066 542.88 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 3

Nazwa:

Pakiet 3

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

08/07/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Baxter Polska Spółką z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Kruczkowskiego 8

Warszawa

00-380

Polska

Kod NUTS: PL911

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 732 377.28 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 757 723.30 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17A

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587800

Faks: +48 224587803

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Krajowa Izba Odwoławcza
Warszawa
Polska

VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej, o których mowa w Dziale VI uPzp.

VI.4.4) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17A

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587800

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587803

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

06/08/2019