

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:561887-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Warszawa: Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne  
2019/S 229-561887**

**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**

**Wyniki postępowania**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

- I.1) **Nazwa i adresy**  
Oficjalna nazwa: Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie  
Adres pocztowy: ul. Wawelska 15 B  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL911  
Kod pocztowy: 02-034  
Państwo: Polska  
Osoba do kontaktów: Justyna Petrykowska  
E-mail: [justyna.petrykowska@coi.pl](mailto:justyna.petrykowska@coi.pl)  
Tel.: +48 225709454  
Faks: +48 225709454  
**Adresy internetowe:**  
Główny adres: [www.coi.pl](http://www.coi.pl)  
Adres profilu nabywcy: [www.coi.pl](http://www.coi.pl)

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

- I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: instytut badawczy

- I.5) **Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

- II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa sterylnych i niesterylnych wyrobów jednorazowego użytku, PN-6/19/JP  
Numer referencyjny: PN-6/19/JP

- II.1.2) **Główny kod CPV**

33141000

- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

- II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sterylnych i niesterylnych wyrobów jednorazowego użytku (6 pakietów), szczegółowo określonych w załącznikach nr od 1.1 do 1.6 do SIWZ.

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

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

Wartość bez VAT: 1 385 710.00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 1

Część nr: 1

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie, ul. Roentgena 5, 02-871 Warszawa, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są sterylne fartuchy chirurgiczne, szczegółowo opisane w załączniku nr 1.1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

1. Wykonawca przystępujący do przetargu zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości 11 500,00 PLN (jedenaście tysięcy pięćset złotych).

2. Wykonawca przystępujący do przetargu zobowiązany jest złożyć próbki.

3. Wykonawca składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 60 dni.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 2

Część nr: 2

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie, ul. Roentgena 5, 02-871 Warszawa, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są sterylne wyroby różne, szczegółowo opisane w załączniku nr 1.2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 40  
Cena - Waga: 60

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**

1. Wykonawca przystępujący do przetargu zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości 1 500,00 PLN (jeden tysiąc pięćset złotych).
2. Wykonawca przystępujący do przetargu zobowiązany jest złożyć próbki.
3. Wykonawca składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 60 dni.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 3  
Część nr: 3

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie, ul. Roentgena 5, 02-871 Warszawa, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są wyroby z włókniny (różne), szczegółowo opisane w załączniku nr 1.3 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 40  
Cena - Waga: 60

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**

1. Wykonawca przystępujący do przetargu zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości 3 000,00 PLN (trzy tysiące złotych).
2. Wykonawca przystępujący do przetargu zobowiązany jest złożyć próbki.
3. Wykonawca składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 60 dni.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 4  
Część nr: 4

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

33141000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie, ul. Roentgena 5, 02-871 Warszawa, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia są worki na wymiociny, szczegółowo opisane w załączniku nr 1.4 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- 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**  
1. Wykonawca przystępujący do przetargu zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości 7 000,00 PLN (siedem tysięcy złotych).  
2. Wykonawca przystępujący do przetargu zobowiązany jest złożyć próbki.  
3. Wykonawca składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 60 dni.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 5  
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie, ul. Roentgena 5, 02-871 Warszawa, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia są czepki chirurgiczne, szczegółowo opisane w załączniku nr 1.5 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- 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**  
1. Wykonawca przystępujący do przetargu zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości 3 000,00 PLN (trzy tysiące złotych).  
2. Wykonawca przystępujący do przetargu zobowiązany jest złożyć próbki.  
3. Wykonawca składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 60 dni.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 6  
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie, ul. Roentgena 5, 02-871 Warszawa, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia są ochraniacze na buty i kapcie dla pacjenta, szczegółowo opisane w załączniku nr 1.6 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- 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**  
1. Wykonawca przystępujący do przetargu zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości 2 500,00 PLN (dwa tysiące pięćset złotych).  
2. Wykonawca przystępujący do przetargu zobowiązany jest złożyć próbki.  
3. Wykonawca składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 60 dni.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 5A  
Część nr: 5A
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie, ul. Roentgena 5, 02-871 Warszawa, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia są czepki chirurgiczne, szczegółowo opisane w załączniku nr 1.5A do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- 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**

1. Wykonawca przystępujący do przetargu zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości 1 100,00 PLN (jeden tysiąc sto złotych).
2. Wykonawca przystępujący do przetargu zobowiązany jest złożyć próbki.
3. Wykonawca składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 60 dni.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 5B  
Część nr: 5B

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Centrum Onkologii – Instytut im. Marii Skłodowskiej-Curie, ul. Roentgena 5, 02-871 Warszawa, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są czepki chirurgiczne, szczegółowo opisane w załączniku nr 1.5B do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 40

Cena - Waga: 60

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**

1. Wykonawca przystępujący do przetargu zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości 200,00 PLN (dwieście złotych).
2. Wykonawca przystępujący do przetargu zobowiązany jest złożyć próbki.
3. Wykonawca składający ofertę pozostaje nią związany przez okres 60 dni.

**Sekcja IV: Procedura**

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Dialog konkurencyjny

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 089-212865](https://eur-lex.europa.eu/legal-content/EN/TED/?uri=CELEX:2019/S_089-212865)

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**

**Zamówienie nr: 1**

**Część nr: 1**

**Nazwa:**

Pakiet 1

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

21/10/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Molnycke Health Care Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: PL

Adres pocztowy: ul. Przasnyska 6B

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL

Kod pocztowy: 01-756

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 469 872.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 2**

**Część nr: 2**

**Nazwa:**

Pakiet 2

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

21/10/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Zarys International Group Sp. z o.o. Sp. k.  
Krajowy numer identyfikacyjny: PL  
Adres pocztowy: ul. Pod Borem 18  
Miejscowość: Zabrze  
Kod NUTS: PL  
Kod pocztowy: 41-808  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 43 374.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 3

**Część nr:** 3

**Nazwa:**

Pakiet 3

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

22/10/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Ideal Partner Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: PL  
Adres pocztowy: ul. Bielawska 3  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL  
Kod pocztowy: 02-511  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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



Całkowita końcowa wartość umowy/części: 125 600.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 4

**Część nr:** 4

**Nazwa:**

Pakiet 4

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

22/10/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Sinmed Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: PL

Adres pocztowy: ul. Toszecka 6

Miejscowość: Gliwice

Kod NUTS: PL

Kod pocztowy: 44-100

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 63 000.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 5

**Część nr:** 5

**Nazwa:**

Pakiet 5

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

11/10/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Zarys International Group Sp. z o.o. Sp. k.  
Krajowy numer identyfikacyjny: PL  
Adres pocztowy: ul. Pod Borem 18  
Miejscowość: Zabrze  
Kod NUTS: PL  
Kod pocztowy: 41-808  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 96 750.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 6

**Część nr:** 6

**Nazwa:**

Pakiet 6

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

21/10/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Pov-Gol Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: PL  
Adres pocztowy: ul. Traktorzystów 1  
Miejscowość: Głusków  
Kod NUTS: PL  
Kod pocztowy: 05-503  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 73 500.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 5A

**Część nr:** 5A

**Nazwa:**

Pakiet 5A

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

11/10/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Pov-Gol Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: PL

Adres pocztowy: ul. Traktorzystów 1

Miejscowość: Głusków

Kod NUTS: PL

Kod pocztowy: 05-503

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 36 000.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 5B

**Część nr:** 5B

**Nazwa:**

Pakiet 5B

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

22/10/2019

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 5

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 5

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 5  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Molnlycke Health Care Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: PL  
Adres pocztowy: ul. Przasnyska 6B  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL  
Kod pocztowy: 01-756  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 5 230.36 PLN

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

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

**VI.3) Informacje dodatkowe:**

1. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 i ust. 5 pkt 1 i 8 uPzp, Zamawiający wymaga załączenia do składanej oferty Oświadczenia na formularzu „JEDZ” – załącznik nr 9 do SIWZ w formacie pdf i xml.
2. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących dokumentów:
  - aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji Gospodarczej,
  - informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13–14 i 21 uPzp,
  - oświadczenia potwierdzającego brak podstaw do wykluczenia z postępowania Wykonawcy (załącznik nr 10 do SIWZ),
  - zaświadczenia właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków,
  - zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne.
3. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą:
  - a) świadectwa dopuszczającego przedmiot zamówienia do obrotu i używania na terenie RP – zgodnie z aktualnymi przepisami ustawy o wyrobach medycznych;
  - b) katalogów, folderów ulotek lub karty/formularza danych technicznych dot. oferowanego przedmiotu zamówienia, potwierdzających wszystkie wymagania Zamawiającego, zawarte w załącznikach nr 1.1–1.6 do SIWZ.
4. Ponadto Wykonawca powinien złożyć wraz z ofertą:
  - a) upoważnienie do podpisania oferty i dokumentów przetargowych, a także składania ewentualnych wyjaśnień, jeżeli osobą podpisującą nie jest osoba upoważniona na podstawie wypisu z krajowego rejestru sądowego lub zaświadczenia z ewidencji działalności gospodarczej (wymagane jest złożenie upoważnienia w oryginale lub kopii uwierzytelnionej przez notariusza);
  - b) wypełniony formularz cenowy – odpowiednio do wybranego pakietu załączniki nr od 1.1 do 1.6 do SIWZ;

- c) wypełniony formularz ofertowy (załącznik nr 2 do SIWZ);
  - d) potwierdzenie wniesienia wadium;
  - e) próbki oferowanego asortymentu wraz z wykazem złożonych próbek (wypełniony załącznik nr 7 do SIWZ).
5. Pozostałe wymagane dokumenty, np. od podmiotów składających wspólną ofertę, podwykonawców czy zasady składania dokumentów przez podmioty zagraniczne zostały opisane w SIWZ.
6. Klauzula informacyjna dot. ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych (RODO) została określona w SIWZ.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17 A  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587840  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Oficjalna nazwa: nie dotyczy  
Miejscowość: Warszawa  
Państwo: Polska  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:  
Wykonawcy, którego interes prawny w uzyskaniu zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego określonych w ustawie zasad udzielania zamówień, przysługują środki ochrony prawnej przewidziane przez ustawę Prawo zamówień publicznych z dnia 29.1.2004 r. w dziale VI, art. 179–198.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
22/11/2019