

**Ogłoszenie o wyniku postępowania  
Dostawy  
Dostawa jałowych jednorazowych zestawów do wykonania iniekcji doszklistkowych do  
Samodzielnego Publicznego Klinicznego Szpitala Okulistycznego**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** Samodzielny Publiczny Kliniczny Szpital Okulistyczny

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 016084355

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** Sierakowskiego 13

**1.5.2.) Miejscowość:** Warszawa

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 03-709

**1.5.4.) Województwo:** mazowieckie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL911 - Miasto Warszawa

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** zampub@spkso.waw.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.spkso.waw.pl

**1.6.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania:**

<https://spkso.eb2b.com.pl>

**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 jałowych jednorazowych zestawów do wykonania iniekcji doszklistkowych do Samodzielnego Publicznego Klinicznego Szpitala Okulistycznego

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-c19b7175-04a4-11ec-b885-f28f91688073

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2021/BZP 00213996/01

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2021-10-06 09:45

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

**2.9.) Numer planu postępowań w BZP:** 2021/BZP 00008534/03/P

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

1.2.23 Dostawa jałowych jednorazowych zestawów do wykonania iniekcji doszklistkowych

**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:** 2021/BZP 00158585/01

### **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:** ZP/08/2021

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

**4.3.) Wartość zamówienia:** 75000,00 PLN

**4.4.) Rodzaj zamówienia:** Dostawy

**4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa jałowych jednorazowych zestawów do wykonania iniekcji doszklistkowych

**4.5.3.) Główny kod CPV:** 33141620-2 - Zestawy medyczne

### **SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA**

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

### **SEKCJA VI OFERTY**

**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: 81000,00 PLN**

**6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 117018,00 PLN**

**6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 81000,00 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**

**7.1.) Czy zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie zamówienia: Nie**

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

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

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: POLYMED POLSKA Sp. z o .o.**

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 524-262-10-33**

**7.3.3) Ulica: Warszawska 320A**

**7.3.4) Miejscowość: Stare Babice**

**7.3.5) Kod pocztowy: 05-082**

**7.3.6.) Województwo: mazowieckie**

**7.3.7.) Kraj: Polska**

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

## **SEKCJA VIII UMOWA**

**8.1.) Data zawarcia umowy: 2021-09-29**

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej: 81000,00 PLN**

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej: 24 miesiące**