

**Polska – Opatrunki – Zakup i dostawa wyrobów medycznych dla Apteki Szpitala II****OJ S 213/2024 31/10/2024****Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia lub ogłoszenie o udzieleniu koncesji – tryb standardowy  
Dostawy****1. Nabywca**

---

**1.1. Nabywca**

Oficjalna nazwa: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

E-mail: [zamowienia@narutowicz.krakow.pl](mailto:zamowienia@narutowicz.krakow.pl)

Status prawny nabywcy: Podmiot prawa publicznego

Sektor działalności instytucji zamawiającej: Zdrowie

**2. Procedura**

---

**2.1. Procedura**

Tytuł: Zakup i dostawa wyrobów medycznych dla Apteki Szpitala II

Opis: Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa wyrobów medycznych (środki opatrunkowe, obłożenia i podkłady jednorazowe, zestaw do cewnikowania pęcherza moczowego). Zamówienie podzielono na 14 części. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia według Załącznika nr 1 do SWZ.

Identyfikator procedury: 212852b9-0670-4e8a-91b9-4b43aa563a09

Poprzednie ogłoszenie: 406833-2024

Wewnętrzny identyfikator: ZP/43/2024

Rodzaj procedury: Otwarta

Procedura jest przyspieszona: nie

Główne aspekty procedury: W niniejszym postępowaniu komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, za pośrednictwem platformy on-line działającej pod adresem <https://e-propublico.pl> (dalej jako: "Platforma"). Opis sposobu przygotowania oferty składanej w formie elektronicznej: 1. Wykonawca, chcąc przystąpić do udziału w postępowaniu, loguje się na Platformie, w menu "Ogłoszenia" wyszukuje niniejsze postępowanie, otwiera je klikając w jego temat, a następnie korzysta z funkcji "Zgłoś udział w postępowaniu" na karcie Informacje ogólne"; 2. W przypadku, gdy Wykonawca nie posiada konta na Platformie, należy skorzystać z funkcji "Zarejestruj". Po wypełnieniu Formularza rejestracyjnego Wykonawca otrzyma wiadomość e-mail na zdefiniowany adres poczty elektronicznej, z opcją aktywacji konta. Aktywacja konta jest konieczna do zakończenia procesu rejestracji i umożliwia zalogowanie się na Platformie; 3. Oferta wraz ze stanowiącymi jej integralną część załącznikami, powinna być podpisana ważnym kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osobę (osoby) uprawnione do reprezentowania Wykonawcy, zgodnie z formą reprezentacji określoną w dokumentach rejestrowych, a następnie przesłana Zamawiającemu za pośrednictwem Platformy, poprzez dodanie dokumentów na karcie "Oferta/Załączniki", za pomocą opcji "Załącz plik" i użycie przycisku "Załącz"; 4. Jeżeli umocowanie dla osób podpisujących ofertę nie wynika z dokumentów rejestrowych, Wykonawca do oferty powinien dołączyć dokument pełnomocnictwa udzielonego przez osoby uprawnione i obejmujące swym zakresem umocowanie do złożenia oferty lub do złożenia oferty i podpisania umowy. Pełnomocnictwo powinno zostać złożone w oryginale, w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym albo w elektronicznej kopii dokumentu

poświadczanej notarialnie za zgodność z oryginałem przez notariusza przy użyciu kwalifikowanego podpisu elektronicznego; 5. Wszelkie informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które Wykonawca chce zastrzec jako tajemnicę przedsiębiorstwa, powinny zostać przesłane za pośrednictwem Platformy, w osobnym pliku, na karcie "Oferta/Załączniki", w tabeli "Część oferty stanowiąca tajemnicę przedsiębiorstwa", za pomocą opcji "Załącz plik" i użycie przycisku "Załącz"; 6. Potwierdzeniem prawidłowo załączonego pliku jest automatyczne wygenerowanie przez Platformę komunikatu systemowego o treści "Plik został poprawnie przesłany na platformę"; 7. Ostateczne złożenie oferty wraz z załącznikami Wykonawca musi potwierdzić klikając w przycisk "Złóż ofertę"; 8. Złożenie oferty zostanie potwierdzone komunikatem systemowym z podaniem terminu jej złożenia oraz aktywowana zostanie dla Wykonawcy możliwość pobrania, w stosunku do każdego z przesłanych plików, automatycznie wystawionego przez Platformę dokumentu EPO (Elektroniczne Potwierdzenie Odbioru), będącego dowodem potwierdzającym fakt i czas dostarczenia Zamawiającemu pliku za pośrednictwem Platformy. 9. Do upływu terminu składania ofert, Wykonawca, za pośrednictwem Platformy, może wycofać złożoną ofertę, używając opcji "Wycofaj ofertę" (karta Oferta/Załączniki). Po wycofaniu oferty Wykonawca może usunąć załączone pliki, zaznaczając pozycje do usunięcia i klikając w przycisk "Usuń zaznaczone". 10. Szczegółowa instrukcja korzystania z Platformy znajduje się na stronie internetowej <https://e-ProPublico.pl/>, przycisk "Instrukcja Wykonawcy".

#### **2.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33141110 Opatrunki

#### **2.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

#### **2.1.4. Informacje ogólne**

Informacje dodatkowe: Wykaz dokumentów składanych na wezwanie zamawiającego: 1. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego 2. Oświadczenie wykonawcy w sprawie grupy kapitałowej 3. Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego 4. Zaświadczenie z ZUS lub KRUS 5. Odpis lub informacja z KRS lub CEIDG 6. Informacja z odpowiedniego rejestru lub inny równoważny dokument 7. Dokument potwierdzający niezaleganie z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne 8. Dokument potwierdzający, że nie otwarto likwidacji wykonawcy 9. Oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu wstępnym Oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty: 1 Formularz oferty stanowiący załącznik nr 2 do SWZ wypełniony i podpisany przez osobę upoważnioną do reprezentowania wykonawcy. 2 Opis przedmiotu zamówienia stanowiący załącznik nr 1 do SWZ wypełniony i podpisany przez osobę upoważnioną do reprezentowania wykonawcy. Nie należy wprowadzać zmian do załącznika, wykonawca winien nanieść tylko w formie uwagi informacje związane ze zmianami wynikającymi z odpowiedzi na zapytania. 3 Oświadczenie, o którym mowa w pkt 10.1 SWZ. 4 Pełnomocnictwo, o którym mowa w pkt 10.2 SWZ. 5 Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 5k Rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 Ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz

służących ochronie bezpieczeństwa narodowego zgodnie z pkt 8.6 i 8.7 SWZ (załącznik nr 7 do SWZ) – uwaga! dokument składany wraz z ofertą.6. Zaświadczenie, poświadczenie lub inne dokumenty potwierdzające, że oferowane produkty spełniają wymogi i normy dopuszczające je do sprzedaży oraz stosowania w jednostkach służby zdrowia na obszarze gospodarczym Unii Europejskiej, czyli aktualne świadectwa rejestracyjne dla wyrobów medycznych wydane przez upoważnione do tego jednostki, wpisy do rejestru wyrobów medycznych, poświadczenia nadania znaku CE oferowanym wyrobom, bądź deklaracje zgodności wydane przez niezależną organizację potwierdzającą zgodność wyrobów z odpowiednimi normami lub też deklaracje zgodności dla wyrobów wydane przez producentów potwierdzających zgodność wyrobów z odpowiednimi normami, lub atestów i certyfikatów wystawione przez upoważnione do tego jednostki badawcze w obszarze gospodarczym Unii Europejskiej, wymienione powyżej dokumenty potwierdzające oznakowanie wyrobów jest uzależnione od klasy wyrobu medycznego i wymagań określonych w odpowiednich normach dla danego wyrobu- uwaga! dokument składany wraz z ofertą.7. Dla produktów niebędących wyrobami medycznymi wymaga poświadczenia przez producenta zgodności wyrobu z obowiązującymi odpowiednimi w danym zakresie normami i poświadczenia przez niego zastosowania wyrobu.

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Ustawa z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

## 5. Część zamówienia

---

### 5.1. Część zamówienia: LOT-0001

Tytuł: Pakiet 1 - Aplikatory do lidocainy

Opis: wg. załącznika nr 1 do SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 1

#### 5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

#### 5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

#### 5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

#### 5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych: a) Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi) dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku

polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację. b) Próbkę (gotową do użycia w warunkach szpitalnych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ), opatrzoną etykietami w języku polskim lub angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli rozmiar próbki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego zawierającej wymagane dane. Próbkę opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbkę są bezpłatne i po ocenie traktowane są jako odpad medyczny.

#### **5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów =  $(C_{min}/C_{of}) * 100 * waga$  gdzie: -  $C_{min}$  - najniższa cena spośród wszystkich ofert -  $C_{of}$  - cena podana w ofercie

Waga (wartość procentowa, dokładna): 100

#### **5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia**

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

#### **5.1.15. Techniki**

Umowa ramowa: Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów: Brak dynamicznego systemu zakupów

Aukcja elektroniczna: nie

#### **5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

TED eSender: Publications Office of the European Union

#### **5.1. Część zamówienia: LOT-0002**

Tytuł: Pakiet 2 - Preparat hemostatyczny

Opis: wg. załącznika nr 1 do SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 2

##### **5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33141110 Opatrunki

### **5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

### **5.1.3. Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

### **5.1.6. Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych: a) Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi) dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację. b) Próbkę (gotowe do użycia w warunkach szpitalnych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone etykietami w języku polskim lub angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli rozmiar próbki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego zawierającej wymagane dane. Próbkę opisaną zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbkę są bezpłatne i po ocenie traktowane są jako odpad medyczny.

### **5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów =  $(C_{min}/C_{of}) * 100 * waga$  gdzie: -  $C_{min}$  - najniższa cena spośród wszystkich ofert -  $C_{of}$  - cena podana w ofercie

Waga (wartość procentowa, dokładna): 100

### **5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia**

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

#### **5.1.15. Techniki**

Umowa ramowa: Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów: Brak dynamicznego systemu zakupów

Aukcja elektroniczna: nie

#### **5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

TED eSender: Publications Office of the European Union

#### **5.1. Część zamówienia: LOT-0003**

Tytuł: Pakiet 3 - Obłożenia do zabiegów ortopedycznych

Opis: wg. załącznika nr 1 do SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 3

##### **5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33141110 Opatrunki

##### **5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

##### **5.1.3. Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

##### **5.1.6. Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych: a) Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi) dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację. b) Próbkki (gotowe do użycia w warunkach

szpitalnych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone etykietami w języku polskim lub angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli rozmiar próbki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego zawierającej wymagane dane. Próbkę opisaną zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbkę są bezpłatne i po ocenie traktowane są jako odpad medyczny.

#### **5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów =  $(C_{min}/C_{of}) * 100 * waga$  gdzie: -  $C_{min}$  - najniższa cena spośród wszystkich ofert -  $C_{of}$  - cena podana w ofercie

Waga (wartość procentowa, dokładna): 100

#### **5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia**

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

#### **5.1.15. Techniki**

Umowa ramowa: Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów: Brak dynamicznego systemu zakupów

Aukcja elektroniczna: nie

#### **5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

TED eSender: Publications Office of the European Union

#### **5.1. Część zamówienia: LOT-0004**

Tytuł: Pakiet 4 - Preparaty hemostatyczne

Opis: wg. załącznika nr 1 do SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 4

##### **5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33141110 Opatrunki

##### **5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

### 5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

### 5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych: a) Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi) dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację. b) Próbkki (gotowe do użycia w warunkach szpitalnych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone etykietami w języku polskim lub angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli rozmiar próbki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego zawierającej wymagane dane. Próbkki opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbkki są bezpłatne i po ocenie traktowane są jako odpad medyczny.

### 5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów =  $(C_{min}/C_{of}) * 100 * waga$  gdzie: -  $C_{min}$  - najniższa cena spośród wszystkich ofert -  $C_{of}$  - cena podana w ofercie

Waga (wartość procentowa, dokładna): 100

### 5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

### 5.1.15. Techniki

Umowa ramowa: Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów: Brak dynamicznego systemu zakupów

Aukcja elektroniczna: nie

### 5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie



**5.1. Część zamówienia:** LOT-0005

Tytuł: Pakiet 5 - Plastry

Opis: wg. załącznika nr 1 do SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 5

**5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33141110 Opatrunki

**5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

**5.1.3. Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

**5.1.6. Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych: a) Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi) dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację. b) Próbkki (gotowe do użycia w warunkach szpitalnych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone etykietami w języku polskim lub angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli rozmiar próbki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego zawierającej wymagane dane. Próbkki opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbkki są bezpłatne i po ocenie traktowane są jako odpad medyczny.

**5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów = ( Cmin/Cof ) \* 100 \* waga gdzie: - Cmin - najniższa cena spośród wszystkich ofert - Cof - cena podana w ofercie

Waga (wartość procentowa, dokładna): 100

#### **5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia**

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

#### **5.1.15. Techniki**

Umowa ramowa: Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów: Brak dynamicznego systemu zakupów

Aukcja elektroniczna: nie

#### **5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

TED eSender: Publications Office of the European Union

#### **5.1. Część zamówienia: LOT-0006**

Tytuł: Pakiet 6 - Opatrunki specjalistyczne, opatrunek z przecięciem i otworem

Opis: wg. załącznika nr 1 do SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 6

##### **5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33141110 Opatrunki

##### **5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

##### **5.1.3. Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

##### **5.1.6. Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych: a) Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi)

dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację. b) Próbkę (gotową do użycia w warunkach szpitalnych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone etykietami w języku polskim lub angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli rozmiar próbki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego zawierającej wymagane dane. Próbkę opisaną zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbkę są bezpłatne i po ocenie traktowane są jako odpad medyczny.

#### **5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów =  $(C_{min}/C_{of}) * 100 * waga$  gdzie: -  $C_{min}$  - najniższa cena spośród wszystkich ofert -  $C_{of}$  - cena podana w ofercie

Waga (wartość procentowa, dokładna): 100

#### **5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia**

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

#### **5.1.15. Techniki**

Umowa ramowa: Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów: Brak dynamicznego systemu zakupów

Aukcja elektroniczna: nie

#### **5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

TED eSender: Publications Office of the European Union

#### **5.1. Część zamówienia: LOT-0007**

Tytuł: Pakiet 7 - Gaza opatrunkowa kopertowa

Opis: wg. załącznika nr 1 do SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 7

#### **5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Dostawy  
Główna klasyfikacja (cpv): 33141110 Opatrunki

#### **5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37  
Miejscowość: Kraków  
Kod pocztowy: 31-202  
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)  
Kraj: Polska  
Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

#### **5.1.3. Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

#### **5.1.6. Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE  
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak  
Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych: a) Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi) dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację. b) Próbkki (gotowe do użycia w warunkach szpitalnych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone etykietami w języku polskim lub angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli rozmiar próbki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego zawierającej wymagane dane. Próbkki opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbkki są bezpłatne i po ocenie traktowane są jako odpad medyczny.

#### **5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów =  $(C_{min}/C_{of}) * 100 * waga$  gdzie: -  $C_{min}$  - najniższa cena spośród wszystkich ofert -  $C_{of}$  - cena podana w ofercie

Waga (wartość procentowa, dokładna): 100

#### **5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia**

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

#### **5.1.15. Techniki**

Umowa ramowa: Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów: Brak dynamicznego systemu zakupów

Aukcja elektroniczna: nie

#### **5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

TED eSender: Publications Office of the European Union

#### **5.1. Część zamówienia: LOT-0008**

Tytuł: Pakiet 8 - Plaster poiniekcyjny

Opis: wg. załącznika nr 1 do SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 8

##### **5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33141110 Opatrunki

##### **5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

##### **5.1.3. Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

##### **5.1.6. Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych: a) Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi) dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację. b) Próbki (gotowe do użycia w warunkach

szpitalnych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone etykietami w języku polskim lub angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli rozmiar próbki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego zawierającej wymagane dane. Próbkę opisaną zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbkę są bezpłatne i po ocenie traktowane są jako odpad medyczny.

#### **5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów =  $(C_{min}/C_{of}) * 100 * waga$  gdzie: -  $C_{min}$  - najniższa cena spośród wszystkich ofert -  $C_{of}$  - cena podana w ofercie

Waga (wartość procentowa, dokładna): 100

#### **5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia**

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

#### **5.1.15. Techniki**

Umowa ramowa: Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów: Brak dynamicznego systemu zakupów

Aukcja elektroniczna: nie

#### **5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

TED eSender: Publications Office of the European Union

#### **5.1. Część zamówienia: LOT-0009**

Tytuł: Pakiet 9 - Preparat w sprayu do pielęgnacji ran

Opis: wg. załącznika nr 1 do SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 9

##### **5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

##### **5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

### 5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

### 5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych: a) Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi) dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację. b) Próbkki (gotowe do użycia w warunkach szpitalnych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone etykietami w języku polskim lub angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli rozmiar próbki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego zawierającej wymagane dane. Próbkki opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbkki są bezpłatne i po ocenie traktowane są jako odpad medyczny.

### 5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów =  $(C_{min}/C_{of}) * 100 * waga$  gdzie: -  $C_{min}$  - najniższa cena spośród wszystkich ofert -  $C_{of}$  - cena podana w ofercie

Waga (wartość procentowa, dokładna): 100

### 5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

### 5.1.15. Techniki

Umowa ramowa: Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów: Brak dynamicznego systemu zakupów

Aukcja elektroniczna: nie

### 5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

**5.1. Część zamówienia: LOT-0010**

Tytuł: Pakiet 10 - Serweta do ochrony brzegów rany

Opis: wg. załącznika nr 1 do SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 10

**5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33141110 Opatrunki

**5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

**5.1.3. Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

**5.1.6. Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych: a) Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi) dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację. b) Próbkki (gotowe do użycia w warunkach szpitalnych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone etykietami w języku polskim lub angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli rozmiar próbki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego zawierającej wymagane dane. Próbkki opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbkki są bezpłatne i po ocenie traktowane są jako odpad medyczny.

**5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium:



Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów = ( Cmin/Cof ) \* 100 \* waga gdzie: - Cmin - najniższa cena spośród wszystkich ofert - Cof - cena podana w ofercie

Waga (wartość procentowa, dokładna): 100

#### **5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia**

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

#### **5.1.15. Techniki**

Umowa ramowa: Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów: Brak dynamicznego systemu zakupów

Aukcja elektroniczna: nie

#### **5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

TED eSender: Publications Office of the European Union

#### **5.1. Część zamówienia: LOT-0011**

Tytuł: Pakiet 11 - Opatrunki z folii poliuretanowej

Opis: wg. załącznika nr 1 do SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 11

##### **5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33141110 Opatrunki

##### **5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

##### **5.1.3. Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

##### **5.1.6. Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych: a) Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi)

dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację. b) Próbkę (gotową do użycia w warunkach szpitalnych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone etykietami w języku polskim lub angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli rozmiar próbki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego zawierającej wymagane dane. Próbkę opisaną zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbkę są bezpłatne i po ocenie traktowane są jako odpad medyczny.

#### **5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów =  $(C_{min}/C_{of}) * 100 * waga$  gdzie: -  $C_{min}$  - najniższa cena spośród wszystkich ofert -  $C_{of}$  - cena podana w ofercie

Waga (wartość procentowa, dokładna): 100

#### **5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia**

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

#### **5.1.15. Techniki**

Umowa ramowa: Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów: Brak dynamicznego systemu zakupów

Aukcja elektroniczna: nie

#### **5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

TED eSender: Publications Office of the European Union

#### **5.1. Część zamówienia: LOT-0012**

Tytuł: Pakiet 12 - Opatrunki specjalistyczne na rany

Opis: wg. załącznika nr 1 do SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 12

#### **5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Dostawy  
Główna klasyfikacja (cpv): 33141110 Opatrunki

#### **5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37  
Miejscowość: Kraków  
Kod pocztowy: 31-202  
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)  
Kraj: Polska  
Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

#### **5.1.3. Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

#### **5.1.6. Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE  
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak  
Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych: a) Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi) dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację. b) Próbkki (gotowe do użycia w warunkach szpitalnych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone etykietami w języku polskim lub angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli rozmiar próbki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego zawierającej wymagane dane. Próbkki opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbkki są bezpłatne i po ocenie traktowane są jako odpad medyczny.

#### **5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów =  $(C_{min}/C_{of}) * 100 * waga$  gdzie: -  $C_{min}$  - najniższa cena spośród wszystkich ofert -  $C_{of}$  - cena podana w ofercie

Waga (wartość procentowa, dokładna): 100

#### **5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia**

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

#### **5.1.15. Techniki**

Umowa ramowa: Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów: Brak dynamicznego systemu zakupów

Aukcja elektroniczna: nie

#### **5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

TED eSender: Publications Office of the European Union

#### **5.1. Część zamówienia: LOT-0013**

Tytuł: Pakiet 13 - Zestaw do cewnikowania pęcherza moczowego

Opis: wg. załącznika nr 1 do SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 13

##### **5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

##### **5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

##### **5.1.3. Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

##### **5.1.6. Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych: a) Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi) dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację. b) Próbki (gotowe do użycia w warunkach

szpitalnych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone etykietami w języku polskim lub angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli rozmiar próbki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego zawierającej wymagane dane. Próbki opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbki są bezpłatne i po ocenie traktowane są jako odpad medyczny.

#### **5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów =  $(C_{min}/C_{of}) * 100 * waga$  gdzie: -  $C_{min}$  - najniższa cena spośród wszystkich ofert -  $C_{of}$  - cena podana w ofercie

Waga (wartość procentowa, dokładna): 100

#### **5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia**

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

#### **5.1.15. Techniki**

Umowa ramowa: Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów: Brak dynamicznego systemu zakupów

Aukcja elektroniczna: nie

#### **5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

TED eSender: Publications Office of the European Union

#### **5.1. Część zamówienia: LOT-0014**

Tytuł: Pakiet 14 - Uciskowy opatrunek hemostatyczny

Opis: wg. załącznika nr 1 do SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 14

##### **5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33141110 Opatrunki

##### **5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

### 5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

### 5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak

Informacje dodatkowe: Na potwierdzenie, że oferowana dostawa spełnia określone przez Zamawiającego wymagania oraz cechy, Zamawiający wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych: a) Foldery (materiały producenta, ulotki firmowe, instrukcje obsługi) dotyczące opisu przedmiotu zamówienia - potwierdzające spełnienie przez oferowane produkty parametrów wymaganych i określonych przez Zamawiającego. Muszą być w języku polskim, opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. W przypadku braku niektórych parametrów na karcie katalogowej dopuszcza się załączenie do oferty instrukcji obsługi sprzętu lub oświadczenia wytwórcy lub autoryzowanego dystrybutora o spełnianiu parametrów wymaganych. W przypadku załączenia oświadczenia autoryzowanego dystrybutora należy przedłożyć stosowne upoważnienie do reprezentowania wytwórcy. Zamawiający dopuszcza dołączenie oficjalnych materiałów informacyjnych sporządzonych przez Wykonawcę, dopuszcza również dokument wytworzony na potrzeby niniejszego postępowania, pod warunkiem, że Wykonawca jest autoryzowanym dystrybutorem i przedstawi dokument potwierdzający autoryzację. b) Próbkki (gotowe do użycia w warunkach szpitalnych, zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia - załącznik nr 1 do SWZ), opatrzone etykietami w języku polskim lub angielskim, zawierającymi wszystkie niezbędne dane. Jeżeli rozmiar próbki uniemożliwia umieszczenie na niej danych identyfikujących próbkę w tym numeru katalogowego, prosimy o dołączenie do próbek etykiety z opakowania zbiorczego zawierającej wymagane dane. Próbkki opisane zgodnie ze złożoną ofertą - nazwa Wykonawcy, Nr pakietu, Nr pozycji której dotyczy. Próbkki są bezpłatne i po ocenie traktowane są jako odpad medyczny.

### 5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena

Opis: Liczba punktów =  $(C_{min}/C_{of}) * 100 * waga$  gdzie: -  $C_{min}$  - najniższa cena spośród wszystkich ofert -  $C_{of}$  - cena podana w ofercie

Waga (wartość procentowa, dokładna): 100

### 5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Informacje o terminach odwołania: Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy - Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy) i pkt. 24 SWZ.

### 5.1.15. Techniki

Umowa ramowa: Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów: Brak dynamicznego systemu zakupów

Aukcja elektroniczna: nie

### 5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

## 6. Wyniki

---

Wartość wszystkich umów przyznanych w tym zawiadomieniu: 93 541,24 PLN

### 6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0001

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

#### 6.1.2. Informacje o zwycięzcach

##### Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: Egis Polska Dystrybucja Sp. z o.o.

##### Oferta:

Identyfikator oferty: Pakiet 1 - Egis Polska Dystrybucja

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0001

Wartość przetargu: 4 840,00 PLN

Wartość koncesji:

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 681/ZP/2024 - p. 1

Tytuł: Zakup i dostawa wyrobów medycznych dla Apteki Szpitala II - p. 1

Data wyboru zwycięzcy: 12/09/2024

Data zawarcia umowy: 18/09/2024

#### 6.1.4. Informacje statystyczne:

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

### 6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0002

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

#### 6.1.2. Informacje o zwycięzcach

##### Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: Promedica Toruń Sp. z o.o.

##### Oferta:

Identyfikator oferty: Pakiet 2 - Promedica Toruń

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0002

Wartość przetargu: 11 880,00 PLN

Wartość koncesji:

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 700/ZP/2024 - p. 2

Tytuł: Zakup i dostawa wyrobów medycznych dla Apteki Szpitala II - p. 2

Data wyboru zwycięzcy: 12/09/2024

Data zawarcia umowy: 25/09/2024

#### 6.1.4. Informacje statystyczne:

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną  
Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 2

**6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0003**

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

**6.1.2. Informacje o zwycięzcach**

**Zwycięzca:**

Oficjalna nazwa: Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o.o.

**Oferta:**

Identyfikator oferty: Pakiet 3 - Lohmann & Rauscher

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0003

Wartość przetargu: 32 431,36 PLN

Wartość koncesji:

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 679/ZP/2024 - p. 3

Tytuł: Zakup i dostawa wyrobów medycznych dla Apteki Szpitala II - p. 3

Data wyboru zwycięzcy: 12/09/2024

Data zawarcia umowy: 18/09/2024

**6.1.4. Informacje statystyczne:**

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

**6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0004**

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

**6.1.2. Informacje o zwycięzcach**

**Zwycięzca:**

Oficjalna nazwa: Johnson & Johnson Poland Sp. z o.o.

**Oferta:**

Identyfikator oferty: Pakiet 4 - Johnson & Johnson

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0004

Wartość przetargu: 31 953,60 PLN

Wartość koncesji:

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 682/ZP/2024 - p. 4

Tytuł: Zakup i dostawa wyrobów medycznych dla Apteki Szpitala II - p. 4

Data wyboru zwycięzcy: 12/09/2024

Data zawarcia umowy: 18/09/2024

**6.1.4. Informacje statystyczne:**

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

**6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0005**

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.



#### **6.1.2. Informacje o zwycięzcach**

##### **Zwycięzca:**

Oficjalna nazwa: Zarys International Group Sp. z o.o. Sp. k.

##### **Oferta:**

Identyfikator oferty: Pakiet 5 - Zarys International Group

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0005

Wartość przetargu: 2 909,28 PLN

Wartość koncesji:

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 683/ZP/2024 - p. 5 i 8

Tytuł: Zakup i dostawa wyrobów medycznych dla Apteki Szpitala II - p. 5 i 8

Data wyboru zwycięzcy: 12/09/2024

Data zawarcia umowy: 18/09/2024

#### **6.1.4. Informacje statystyczne:**

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

#### **6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0006**

Status wyboru zwycięzcy:

Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy: Nie otrzymano żadnych ofert, wniosków o dopuszczenie do udziału lub projektów

#### **6.1.4. Informacje statystyczne:**

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

#### **6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0007**

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

#### **6.1.2. Informacje o zwycięzcach**

##### **Zwycięzca:**

Oficjalna nazwa: Zarys International Group Sp. z o.o. Sp. k.

##### **Oferta:**

Identyfikator oferty: Pakiet 7 - Zarys International Group

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0007

Wartość przetargu: 3 698,00 PLN

Wartość koncesji:

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 709/ZP/2024 - p. 7 i 13

Tytuł: Zakup i dostawa wyrobów medycznych dla Apteki Szpitala II - p. 7 i 13

Data wyboru zwycięzcy: 12/09/2024

Data zawarcia umowy: 04/10/2024

#### **6.1.4. Informacje statystyczne:**

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną  
Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 2

**6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0008**

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

**6.1.2. Informacje o zwycięzcach**

**Zwycięzca:**

Oficjalna nazwa: Zarys International Group Sp. z o.o. Sp. k.

**Oferta:**

Identyfikator oferty: Pakiet 8 - Zarys International Group

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0008

Wartość przetargu: 1 968,00 PLN

Wartość koncesji:

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 683/ZP/2024 - p. 5 i 8

Tytuł: Zakup i dostawa wyrobów medycznych dla Apteki Szpitala II - p. 5 i 8

Data wyboru zwycięzcy: 12/09/2024

Data zawarcia umowy: 18/09/2024

**6.1.4. Informacje statystyczne:**

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

**6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0009**

Status wyboru zwycięzcy:

Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy: Nie otrzymano żadnych ofert, wniosków o dopuszczenie do udziału lub projektów

**6.1.4. Informacje statystyczne:**

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

**6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0010**

Status wyboru zwycięzcy:

Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy: Nie otrzymano żadnych ofert, wniosków o dopuszczenie do udziału lub projektów

**6.1.4. Informacje statystyczne:**

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

**6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0011**

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

**6.1.2. Informacje o zwycięzcach**

**Zwycięzca:**

Oficjalna nazwa: Medimax Monika Mazurkiewicz

**Oferta:**

Identyfikator oferty: Pakiet 11 - Medimax Monika Mazurkiewicz

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0011

Wartość przetargu: 330,00 PLN

Wartość koncesji:

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 710/ZP/2024 - p. 11

Tytuł: Zakup i dostawa wyrobów medycznych dla Apteki Szpitala II - p. 11

Data wyboru zwycięzcy: 12/09/2024

Data zawarcia umowy: 04/10/2024

**6.1.4. Informacje statystyczne:**

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 2

**6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0012**

Status wyboru zwycięzcy:

Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy: Nie otrzymano żadnych ofert, wniosków o dopuszczenie do udziału lub projektów

**6.1.4. Informacje statystyczne:**

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

**6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0013**

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

**6.1.2. Informacje o zwycięzcach**

**Zwycięzca:**

Oficjalna nazwa: Zarys International Group Sp. z o.o. Sp. k.

**Oferta:**

Identyfikator oferty: Pakiet 13 - Zarys International Group

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0013

Wartość przetargu: 2 961,00 PLN

Wartość koncesji:

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 709/ZP/2024 - p. 7 i 13

Tytuł: Zakup i dostawa wyrobów medycznych dla Apteki Szpitala II - p. 7 i 13

Data wyboru zwycięzcy: 12/09/2024

Data zawarcia umowy: 04/10/2024

**6.1.4. Informacje statystyczne:**

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 2

#### 6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0014

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

##### 6.1.2. Informacje o zwycięzcach

###### Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: J. Chodacki, A. Misztal "MEDICA" Sp. J.

###### Oferta:

Identyfikator oferty: Pakiet 14 - J. Chodacki, A. Misztal "MEDICA"

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0014

Wartość przetargu: 570,00 PLN

Wartość koncesji:

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 680/ZP/2024 - p. 14

Tytuł: Zakup i dostawa wyrobów medycznych dla Apteki Szpitala II - p. 14

Data wyboru zwycięzcy: 12/09/2024

Data zawarcia umowy: 18/09/2024

##### 6.1.4. Informacje statystyczne:

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

## 8. Organizacje

---

### 8.1. ORG-0001

Oficjalna nazwa: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Numer rejestracyjny: 9451932621

Departament: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie Dział

Zamówień Publicznych i Umów

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35-37

Miejscowość: Kraków

Kod pocztowy: 31-202

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)

Kraj: Polska

Punkt kontaktowy: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie, ul.

Prądnicka 35-37, 31-202 Kraków

E-mail: [zamowienia@narutowicz.krakow.pl](mailto:zamowienia@narutowicz.krakow.pl)

Telefon: +48 122578291

Faks: +48 122578229

Adres strony internetowej: [www.narutowicz.krakow.pl](http://www.narutowicz.krakow.pl)

Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): <https://e-propublico.pl/Zamawiajacy/AktualneOgloszenia?zamawiajacyId=8efd86c1-4c85-4f62-b354-db8de6b71f98>

Profil nabywcy: [www.narutowicz.krakow.pl](http://www.narutowicz.krakow.pl)

#### Role tej organizacji:

Nabywca

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia

### 8.1. ORG-0002

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Numer rejestracyjny: 5262239325  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)  
Kraj: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Telefon: +48 224587801  
Faks: +48 224587800  
Adres strony internetowej: <http://www.uzp.gov.pl/kio>

**Role tej organizacji:**

Organ odwoławczy  
Organ mediacyjny

**8.1. ORG-0003**

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań  
Numer rejestracyjny: 010828091  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)  
Kraj: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Telefon: +48 224587801  
Faks: +48 224587800  
Adres strony internetowej: <http://www.uzp.gov.pl>

**Role tej organizacji:**

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych

**8.1. ORG-0004**

Oficjalna nazwa: Zarys International Group Sp. z o.o. Sp. k.  
Numer rejestracyjny: 6481997718  
Adres pocztowy: ul. Pod Borem 18  
Miejscowość: Zabrze  
Kod pocztowy: 41-808  
Podpodział krajowy (NUTS): Gliwicki (PL229)  
Kraj: Polska  
E-mail: [przetargi@zarys.pl](mailto:przetargi@zarys.pl)  
Telefon: +32 797 05 70

**Role tej organizacji:**

Oferent

**Zwycięzca tych części zamówienia:** LOT-0005, LOT-0007, LOT-0008, LOT-0013

**8.1. ORG-0005**

Oficjalna nazwa: Lohmann & Rauscher Polska Sp. z o.o.  
Numer rejestracyjny: 5252517202  
Adres pocztowy: ul. Moniuszki 14  
Miejscowość: Pabianice  
Kod pocztowy: 95-200

Podpodział krajowy (NUTS): Łódzki (PL712)

Kraj: Polska

E-mail: [bozena.ludwisiak@pl.lrmed.com](mailto:bozena.ludwisiak@pl.lrmed.com)

Telefon: +48 42 225 93 90

**Role tej organizacji:**

Oferent

**Zwycięzca tych części zamówienia:** LOT-0003

#### 8.1. ORG-0006

Oficjalna nazwa: Johnson & Johnson Poland Sp. z o.o.

Numer rejestracyjny: 1130020467

Adres pocztowy: ul. Iłżecka 24

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-135

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Kraj: Polska

E-mail: [przetargi.mdd@its.jnj.com](mailto:przetargi.mdd@its.jnj.com)

Telefon: +48 222378000

**Role tej organizacji:**

Oferent

**Zwycięzca tych części zamówienia:** LOT-0004

#### 8.1. ORG-0007

Oficjalna nazwa: Egis Polska Dystrybucja Sp. z o.o.

Numer rejestracyjny: 5252341849

Adres pocztowy: ul. Komitetu Obrony Robotników 45D

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-146

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Kraj: Polska

E-mail: [przetargi@egis.pl](mailto:przetargi@egis.pl)

Telefon: +48 608625114

**Role tej organizacji:**

Oferent

**Zwycięzca tych części zamówienia:** LOT-0001

#### 8.1. ORG-0008

Oficjalna nazwa: Promedica Toruń Sp. z o.o.

Numer rejestracyjny: 9562273104

Adres pocztowy: ul. Grudziądzka 159a

Miejscowość: Toruń

Kod pocztowy: 87-100

Podpodział krajowy (NUTS): Bydgosko-toruński (PL613)

Kraj: Polska

E-mail: [przetargi@promedica.torun.pl](mailto:przetargi@promedica.torun.pl)

Telefon: +48 566230112

**Role tej organizacji:**

Oferent

**Zwycięzca tych części zamówienia:** LOT-0002

### 8.1. ORG-0009

Oficjalna nazwa: Medimax Monika Mazurkiewicz  
Numer rejestracyjny: 6771402604  
Adres pocztowy: ul. Starego Dębu 12/6  
Miejscowość: Kraków  
Kod pocztowy: 31-355  
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Kraków (PL213)  
Kraj: Polska  
E-mail: [biuro@medimax.com.pl](mailto:biuro@medimax.com.pl)  
Telefon: +48 668276672  
**Role tej organizacji:**  
Oferent  
**Zwycięzca tych części zamówienia:** LOT-0011

### 8.1. ORG-0010

Oficjalna nazwa: J. Chodacki, A. Misztal "MEDICA" Sp. J.  
Numer rejestracyjny: 6921008620  
Adres pocztowy: ul. Przemysłowa 4A  
Miejscowość: Lubin  
Kod pocztowy: 59-300  
Podpodział krajowy (NUTS): Legnicko-głogowski (PL516)  
Kraj: Polska  
E-mail: [platforma@medica.lubin.pl](mailto:platforma@medica.lubin.pl)  
Telefon: +48 885640713  
**Role tej organizacji:**  
Oferent  
**Zwycięzca tych części zamówienia:** LOT-0014

### 8.1. ORG-0000

Oficjalna nazwa: Publications Office of the European Union  
Numer rejestracyjny: PUBL  
Miejscowość: Luxembourg  
Kod pocztowy: 2417  
Podpodział krajowy (NUTS): Luxembourg (LU000)  
Kraj: Luksemburg  
E-mail: [ted@publications.europa.eu](mailto:ted@publications.europa.eu)  
Telefon: +352 29291  
Adres strony internetowej: <https://op.europa.eu>  
**Role tej organizacji:**  
TED eSender

## 11. Informacje o ogłoszeniu

---

### 11.1. Informacje o ogłoszeniu

Identyfikator/wersja ogłoszenia: ac6c4e51-4f09-4cdd-8b44-2560a47f9363 - 01  
Typ formularza: Wyniki  
Rodzaj ogłoszenia:  
Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia lub ogłoszenie o udzieleniu koncesji – tryb standardowy  
Podrodzaj ogłoszenia: 29

Ogłoszenie – data wysłania: 30/10/2024 12:27:05 (UTC)

Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne: polski

#### **11.2. Informacje o publikacji**

Numer publikacji ogłoszenia: 665599-2024

Numer wydania Dz.U. S: 213/2024

Data publikacji: 31/10/2024