

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej: Dostawy wyrobów medycznych i akcesoriów do aparatury medycznej

## OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Dostawy

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej** nie

**Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:** tak  
Numer ogłoszenia: 621334-N-2018

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:** nie

### SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

#### **I. 1) NAZWA I ADRES:**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, Krajowy numer identyfikacyjny 000306489, ul. Kościelna 136, 21-200 Parczew, woj. lubelskie, państwo Polska, tel. 833552113, e-mail [zamowienia@spzozparczew.pl](mailto:zamowienia@spzozparczew.pl), faks 833552113.

Adres strony internetowej (url): [www.spzozparczew.pl](http://www.spzozparczew.pl)

#### **I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Jednostki organizacyjne administracji samorządowej

### SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

#### **II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**

Dostawy wyrobów medycznych i akcesoriów do aparatury medycznej

**Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):**

SPZOZ.V.ZP-3520/12/2018

#### **II.2) Rodzaj zamówienia:** Dostawy

**II.3) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

Przedmiotem zamówienia są dostawy wyrobów medycznych i akcesoriów do aparatury medycznej w podziale na 34 zadania do Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Parczewie. Zadanie nr 1 – Igły, kaniule, strzykawki; Zadanie nr 2 – Akcesoria do respiratora eVolution i pułapki wodne; Zadanie nr 3 – Igły do ostrzykiwań, punkcyjne, do trepanobiopsji, maski krtaniowe; Zadanie nr 4 – Przyrząd do przetaczania płynów światłoczułych; Zadanie nr 5 – Klipsy tytanowe i trokary; Zadanie nr 6 – Zestawy do CT; Zadanie nr 7 – Dreny, filtry, układy oddechowe; Zadanie nr 8 – Kaniuła dotętnicza, przetworniki do pomiaru ciśnienia; Zadanie nr 9 – Elektroda neutralna; Zadanie nr 10 – Testy do sterylizacji; Zadanie nr 11 – Przyrządy do przetaczania; Zadanie nr 12 – Ostrza, wzierniki, zgłębniki; Zadanie nr 13 – Rękawice chirurgiczne i diagnostyczne; Zadanie nr 14 – Staplery i ładunki do staplera; Zadanie nr 15 – Cewniki, dreny, rurki, zestawy PEG, pojemniki na zużyte igły; Zadanie nr 16 – Zestawy i igły do znieczuleń; Zadanie nr 17 – Papiery rejestracyjne; Zadanie nr 18 – Odczynniki do analizatora Cobas b 123; Zadanie nr 19 – Papiery i rękawy do sterylizacji; Zadanie nr 20 – Opaska identyfikacyjna do drukarki Zebra; Zadanie nr 21 – Akcesoria endoskopowe, kleszczyki biopsyjne; Zadanie nr 22 – Ciśnieniomierze, termometry, elektrody, mankiety; Zadanie nr 23 – Akcesoria do ssaków medycznych; Zadanie nr 24 – Akcesoria do inkubatora Isolette i resuscytacji noworodka; Zadanie nr 25 – Akcesoria do inkubatora, filtry do ssaka; Zadanie nr 26 – Wyroby z flizeliny; Zadanie nr 27 – System do kontroli zbiórki stolca; Zadanie nr 28 – Materiały eksploatacyjne do analizatora PATHFAST; Zadanie nr 29 – Klipsy do klipsownicy Long Clip oraz pętle do podwiązywania polipów;

Zadanie nr 30 – Akcesoria do pomiaru rzutu serca w technologii PICCO; Zadanie nr 31 – Papier termoczuły; Zadanie nr 32 – Strzykawki i dreny do pomp infuzyjnych, igła do portu; Zadanie nr 33 – Papier termiczny do KTG FETAL; Zadanie nr 34 – Materiały eksploatacyjne i odczynniki do analizatora ABL 90 Flex Plus

#### **II.4) Informacja o częściach zamówienia:**

**Zamówienie było podzielone na części:**

tak

**II.5) Główny Kod CPV:** 33140000-3

**Dodatkowe kody CPV:** 33141420-0, 33141300-3, 33141200-2, 33194000-6, 33157110-9, 38437000-7

### SEKCJA III: PROCEDURA

#### **III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Przetarg nieograniczony

#### **III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów**

nie

#### **III.3) Informacje dodatkowe:**

1. Oferowane wyroby medyczne muszą być dopuszczone do obrotu i używania na terenie Polski zgodnie z obowiązującymi przepisami, w szczególności z przepisami Ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2017r., poz. 211 ze zm.) i posiadać oznaczenie znakiem CE. 2. Zaoferowane w zakresie Zadania Nr 13 poz. 2–4 oraz poz. 13-15 wyroby muszą spełniać wymagania normy PN-EN 455-1-2-3-4 oraz PN-EN 374-1-2-3 lub norm równoważnych. 3. Zaoferowane w zakresie Zadania Nr 13 poz. 5-12 wyroby muszą spełniać wymagania normy PN-EN 455-1-2-3-4 lub norm równoważnych. 4. Zaoferowane w zakresie Zadania Nr 13 poz. 16-17 wyroby muszą spełniać wymagania normy PN-EN 455-1-2-3-4, normy PN-EN 374-3 oraz normy ASTM F 1671 lub norm równoważnych. 5. Zaoferowane w zakresie Zadania Nr 13 poz. 18-20 wyroby muszą spełniać wymagania normy PN EN 455 - 1,2,3,4 oraz PN – EN 374 – 1,2 lub norm równoważnych. 6. W celu dokonania oceny jakościowej przedmiotu zamówienia w ramach zadania nr 13 (pozacenowe kryterium oceny ofert), Wykonawca dostarczy do dnia i godziny otwarcia ofert bezpłatne próbki w oryginalnych opakowaniach handlowych w ilościach: - pozycje od 2 do 4 - po 1 (jednym) opakowaniu handlowym; - pozycje od 5 do 9 - po 5 (pięć) par rękawic; - pozycje od 10 do 20 - po 1 (jednym) opakowaniu handlowym. 7. Dotyczy Zadania nr 13: Wykonawca odda Zamawiającemu do bezpłatnego używania na czas obowiązywania umowy, podajniki (uchwyty) na rękawice nitrylowe, kompatybilne z oferowanymi rękawicami, z możliwością wyjmowania rękawic od spodu opakowania. 8. Termin płatności faktury za zrealizowane dostawy wynosi nie mniej niż 45 dni i nie więcej niż 60 dni, licząc od dnia doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury. Dla zadania nr 13 termin płatności faktury wynosi 60 dni przez cały czas realizacji umowy

### SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA

#### **CZĘŚĆ NR: 1**

**NAZWA:** Zadanie nr 1 - Igły, kaniule, strzykawki

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 07/11/2018

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 55160.47

**Waluta** PLN

#### **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 2

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 2

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii

Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii

Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0

#### **IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Nazwa wykonawcy: J. Chodacki, A. Misztal MEDICA Sp.j.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Przemysłowa 4A

Kod pocztowy: 59-300

Miejscowość: Lubin

Kraj/woj.: dolnośląskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

#### **IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 56042.04

Oferta z najniższą ceną/kosztom 56042.04

Oferta z najwyższą ceną/kosztom 62856.49

Waluta: PLN

#### **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia

podwykonawcy/podwykonawcom

nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub

podwykonawcom:

#### **IV.8) Informacje dodatkowe:**

##### **CZĘŚĆ NR: 2**

**NAZWA:** Zadanie nr 2 - Zadanie nr 2 - Akcesoria do respiratora eVolution i pułapki wodne do Mindray

#### **IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 07/11/2018**

#### **IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 9170.17

**Waluta** PLN

#### **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 1

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii

Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii

Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

#### **IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0**

#### **IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Nazwa wykonawcy: Biameditek Sp. z o. o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Elewatorska 58

Kod pocztowy: 15-620

Miejscowość: Białystok

Kraj/woj.: podlaskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

#### **IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

Cena wybranej oferty/wartość umowy 9056.66

Oferta z najniższą ceną/kosztym 9056.66

Oferta z najwyższą ceną/kosztym 9056.66

Waluta: PLN

#### **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia

podwykonawcy/podwykonawcom

nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

#### **IV.8) Informacje dodatkowe:**

### **CZĘŚĆ NR: 3**

**NAZWA:** Zadanie nr 3 - Igły do ostrzykiwań, punkcyjne, do trepanobiopsji, maski krtaniowe

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 07/11/2018

#### **IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 13245.55

**Waluta** PLN

#### **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 1

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

#### **IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0

#### **IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Nazwa wykonawcy: Bialmed Sp. z o. o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. M. Konponickiej 11a

Kod pocztowy: 12-230

Miejscowość: Biała Piska

Kraj/woj.: warmińsko - mazurskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

#### **IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ**

## **UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 14821.33

Oferta z najniższą ceną/kosztem 14821.33

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 14821.33

Waluta: PLN

### **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

### **IV.8) Informacje dodatkowe:**

## **CZĘŚĆ NR: 4**

**NAZWA:** Zadanie nr 4 - Przyrządy do przetaczania płynów światłoczułych

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 07/11/2018

### **IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 6751.80

**Waluta** PLN

### **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 3

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 3

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

### **IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0

### **IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
nie

Nazwa wykonawcy: J.Chodacki, A. Misztal MEDICA Sp. j.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Przemysłowa 4A

Kod pocztowy: 59-300

Miejscowość: Lubin

Kraj/woj.: dolnośląskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

## **IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 7152.00

Oferta z najniższą ceną/kosztem 7152.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 12960.00

Waluta: PLN

### **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZEŚĆ NR: 5**

**NAZWA:** Zadanie nr 5 - Klipsy tytanowe i trokary

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 07/11/2018

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 5728.80

**Waluta** PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 2

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 2

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 1

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 1

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
nie

Nazwa wykonawcy: Beryl Med Ltd

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: 1st Floor, 26 Fouberts Place, W1F 7PP

Kod pocztowy:

Miejscowość: London, Anglia

Kraj/woj.: Zjednoczone Królestwo

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

tak

Skrót literowy nazwy państwa: UK

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 5054.40

Oferta z najniższą ceną/kosztom 3459.67

Oferta z najwyższą ceną/kosztom 5054.40

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom

nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZEŚĆ NR: 6**

**NAZWA:** Zadanie nr 6 - Zestawy do CT

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 07/11/2018

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

Wartość bez VAT 8586.04

Waluta PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 4

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 4

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0****IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
nie

Nazwa wykonawcy: Ekomed Sp. z o. o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Łotewska 17/01

Kod pocztowy: 03-918

Miejscowość: Warszawa

Kraj/woj.: mazowieckie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

Cena wybranej oferty/wartość umowy 8541.72

Oferta z najniższą ceną/kosztom 8541.72

Oferta z najwyższą ceną/kosztom 17297.28

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom

nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:****CZĘŚĆ NR: 7**

**NAZWA:** Zadanie nr 7 - Dreny, filtry, układy oddechowe

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 07/11/2018****IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

Wartość bez VAT 12677.73

Waluta PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 2

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 2

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0**

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Nazwa wykonawcy: Bialmed Sp. z o. o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. M. Konopnickiej 11a

Kod pocztowy: 12-230

Miejscowość: Biała Piska

Kraj/woj.: podlaskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy 7000.10**

Oferta z najniższą ceną/kosztem 7000.10

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 13384.12

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia

podwykonawcy/podwykonawcom

nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZEŚĆ NR: 8**

**NAZWA:** Zadanie nr 8 - Kaniula dotętnicza, przetworniki do pomiaru ciśnienia

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 07/11/2018**

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT 4296.60**

**Waluta PLN**

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 1

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii

Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii

Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0**

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Nazwa wykonawcy: Billmed Sp. z o. o.

Email wykonawcy:



Adres pocztowy: ul. Krypska 24/1

Kod pocztowy: 04-082

Miejscowość: Warszawa

Kraj/woj.: mazowieckie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy 4536.00**

Oferta z najniższą ceną/kosztem 4536.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 4536.00

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia

podwykonawcy/podwykonawcom

nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub

podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZĘŚĆ NR: 9**

**NAZWA:** Zadanie nr 9 - Elektroda neutralna

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 07/11/2018

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT 1595.88**

**Waluta PLN**

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 4

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 4

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii

Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii

Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0**

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Nazwa wykonawcy: Emed Sp. z o. o. Sp.k.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Ryżowa 69A

Kod pocztowy: 05-816

Miejscowość: Opacz Kolonia

Kraj/woj.: mazowieckie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 1669.36

Oferta z najniższą ceną/kosztem 1669.36

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 2494.80

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom

nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZĘŚĆ NR: 10**

**NAZWA:** Zadanie nr 10 - Testy do sterylizacji

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 07/11/2018

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 14257.65

**Waluta** PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 1

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii

Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii

Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Nazwa wykonawcy: AMED Biuro Techniczno - Handlowe

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Słowikowskiego 39

Kod pocztowy: 05-090

Miejscowość: Raszyn

Kraj/woj.: mazowieckie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 14957.14

Oferta z najniższą ceną/kosztem 14957.14

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 14957.14

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia

podwykonawcy/podwykonawcom  
nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZĘŚĆ NR: 11**

**NAZWA:** Zadanie nr 11 - Przyrządy do przetaczania

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 07/11/2018

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 19097.36

**Waluta** PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 4

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 4

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
nie

Nazwa wykonawcy: Bialmed Sp. z o. o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. M. Konopnickiej 11a

Kod pocztowy: 12-230

Miejscowość: Biała Piska

Kraj/woj.: warmińsko - mazurskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 19158.66

Oferta z najniższą ceną/kosztom 19158.66

Oferta z najwyższą ceną/kosztom 22441.86

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom

nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZĘŚĆ NR: 12**

**NAZWA:** Zadanie nr 12 - Ostrza, wzierniki, zgłębniki

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 07/11/2018

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

Wartość bez VAT 14919.33

Waluta PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 1

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii

Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii

Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0****IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Nazwa wykonawcy: Zarys International Group Sp. z o. o. Sp. k.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Pod Borem 18

Kod pocztowy: 41-808

Miejscowość: Zabrze

Kraj/woj.: dolnośląskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

Cena wybranej oferty/wartość umowy 13734.72

Oferta z najniższą ceną/kosztom 13734.72

Oferta z najwyższą ceną/kosztom 13734.72

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia

podwykonawcy/podwykonawcom

nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub

podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:****CZĘŚĆ NR: 13**

**NAZWA:** Zadanie nr 13 - Rękawice chirurgiczne i diagnostyczne

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 07/11/2018****IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

Wartość bez VAT 97629.08

Waluta PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 1

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii

Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0**

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
nie

Nazwa wykonawcy: Zarys International Group Sp. z o. o. Sp. k.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Pod Borem 18

Kod pocztowy: 41-808

Miejscowość: Zabrze

Kraj/woj.: dolnośląskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy 103035.89**

Oferta z najniższą ceną/kosztem 103035.89

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 103035.89

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia

podwykonawcy/podwykonawcom

nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZEŚĆ NR: 14**

**NAZWA:** Zadanie nr 14 - Staplery i ładunki do staplera

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 07/11/2018

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT 32899.68**

**Waluta PLN**

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 1

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii

Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii

Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0**

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Nazwa wykonawcy: Medtronic Poland Sp. z o. o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Polna 11  
Kod pocztowy: 00-633  
Miejscowość: Warszawa  
Kraj/woj.: mazowieckie  
Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  
tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  
nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:  
nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy 39398.40**

Oferta z najniższą ceną/kosztem 39398.40

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 39398.40

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZĘŚĆ NR: 15**

**NAZWA:** Zadanie nr 15 - Cewniki, dreny, rurki, zestawy PEG, pojemniki na zużyte igły

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 07/11/2018

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT 38137.08**

**Waluta PLN**

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 2

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 2

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0**

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
nie

Nazwa wykonawcy: Bialmed Sp. z o. o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. M. Konopnickiej 11a

Kod pocztowy: 12-230

Miejscowość: Biała Piska

Kraj/woj.: warmińsko - mazurskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  
tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  
nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

#### **IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 40865.22

Oferta z najniższą ceną/kosztem 40865.22

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 42102.30

Waluta: PLN

#### **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom

nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

#### **IV.8) Informacje dodatkowe:**

#### **CZĘŚĆ NR: 16**

**NAZWA:** Zadanie nr 16 - Zestawy i igły do znieczuleń

Postępowanie / część zostało unieważnione  
tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

Nie złożono żadnej oferty w postępowaniu. Uzasadnienie prawne: art. 93 ust. 1 pkt. 1

Zamawiający unieważnia postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu albo nie wpłynął żaden wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu od wykonawcy niepodlegającego wykluczeniu

#### **CZĘŚĆ NR: 17**

**NAZWA:** Zadanie nr 17 - Papiery rejestracyjne

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 07/11/2018

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 5765.27

**Waluta** PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 2

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 2

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
nie

Nazwa wykonawcy: Zarys International Group Sp. z o. o. Sp. k.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Pod Borem 18

Kod pocztowy: 41-808

Miejscowość: Zabrze

Kraj/woj.: dolnośląskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:  
nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 9452.69

Oferta z najniższą ceną/kosztem 9452.69

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 9485.97

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia

podwykonawcy/podwykonawcom

nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZEŚĆ NR:** 18

**NAZWA:** Zadanie nr 18 - Odczynniki do analizatora Cobas b 123

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 07/11/2018

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 39283.20

**Waluta** PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii

Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii

Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Nazwa wykonawcy: Roche Diagnostics Polska Sp. z o. o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Wybrzeże Gdyńskie 6B

Kod pocztowy: 01-531

Miejscowość: Warszawa

Kraj/woj.: mazowieckie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 41472.00

Oferta z najniższą ceną/kosztem 41472.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 41472.00

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**



Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZEŚĆ NR: 19**

**NAZWA:** Zadanie nr 19- Papiery i rękawy do sterylizacji

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 07/11/2018

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 3755.43

**Waluta** PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 3

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 3

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
nie

Nazwa wykonawcy: Informer med Sp. z o. o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Winogrody 118

Kod pocztowy: 61-626

Miejscowość: Poznań

Kraj/woj.: wielkopolskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  
tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  
nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:  
nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 3888.00

Oferta z najniższą ceną/kosztom 3888.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztom 4600.80

Waluta:

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZEŚĆ NR: 20**

**NAZWA:** Zadanie nr 20 - Opaska identyfikacyjna do drukarki Zebra

Postępowanie / część zostało unieważnione

tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

Nie złożono żadnej oferty w postępowaniu. Uzasadnienie prawne: art. 93 ust. 1 pkt. 1

Zamawiający unieważnia postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu albo nie wpłynął żaden wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu od wykonawcy niepodlegającego wykluczeniu

#### **CZEŚĆ NR: 21**

**NAZWA:** Zadanie nr 21- Akcesoria endoskopowe, kleszczyki biopsyjne

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 07/11/2018

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 13642.73

**Waluta** PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 1

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii

Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii

Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
nie

Nazwa wykonawcy: Varimed Sp. z o. o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. T. Kościuszki 115/4U

Kod pocztowy: 50-442

Miejscowość: Wrocław

Kraj/woj.: dolnośląskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 14272.20

Oferta z najniższą ceną/kosztom 14272.20

Oferta z najwyższą ceną/kosztom 14272.20

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia

podwykonawcy/podwykonawcom

nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

#### **CZEŚĆ NR: 22**

**NAZWA:** Zadanie nr 22 - ciśnieniomierze, termometry, elektrody, mankiety

Postępowanie / część zostało unieważnione

tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

Nie złożono żadnej oferty w postępowaniu. Uzasadnienie prawne: art. 93 ust. 1 pkt. 1

Zamawiający unieważnia postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu albo nie wpłynął żaden wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu od wykonawcy niepodlegającego wykluczeniu

#### **CZEŚĆ NR: 23**

**NAZWA:** Zadanie nr 23- Akcesoria do ssaków medycznych

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 07/11/2018

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 3578.04

**Waluta** PLN

#### **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 1

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 1

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0

#### **IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Nazwa wykonawcy: Beryl Med Ltd

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: 1st Floor, 26 Fouberts Place, W1F 7PP

Kod pocztowy:

Miejscowość: Londyn, Anglia

Kraj/woj.: Zjednoczone Królestwo

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

tak

Skrót literowy nazwy państwa: UK

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

#### **IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 3199.61

Oferta z najniższą ceną/kosztami 3199.61

Oferta z najwyższą ceną/kosztami 3199.61

Waluta: PLN

#### **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia

podwykonawcy/podwykonawcom

nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

#### **IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZEŚĆ NR: 24****NAZWA:** Zadanie nr 24 - Akcesoria do inkubatora Isolette i resuscytacji noworodka

Postępowanie / część zostało unieważnione

tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

Nie złożono żadnej oferty w postępowaniu. Uzasadnienie prawne: art. 93 ust. 1 pkt. 1

Zamawiający unieważnia postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu albo nie wpłynął żaden wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu od wykonawcy niepodlegającego wykluczeniu

**CZEŚĆ NR: 25****NAZWA:** Zadanie nr 25 - Akcesoria do inkubatora i filtry do ssaka

Postępowanie / część zostało unieważnione

tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

Nie złożono żadnej oferty w postępowaniu. Uzasadnienie prawne: art. 93 ust. 1 pkt. 1

Zamawiający unieważnia postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu albo nie wpłynął żaden wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu od wykonawcy niepodlegającego wykluczeniu

**CZEŚĆ NR: 26****NAZWA:** Zadanie nr 26 - Wyroby z flizeliny**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 07/11/2018**IV.2) Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT** 17107.63**Waluta** PLN**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 1

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii

Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii

Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Nazwa wykonawcy: Firma Produkcyjno-Usługowo-Handlowa M. Kruszelnicki

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Chorwacka 45

Kod pocztowy: 51-107

Miejscowość: Wrocław

Kraj/woj.: dolnośląskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ**

## **UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy 15876.17**

Oferta z najniższą ceną/kosztem 15876.17

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 15876.17

Waluta: PLN

### **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

### **IV.8) Informacje dodatkowe:**

### **CZEŚĆ NR: 27**

**NAZWA:** Zadanie nr 27 - System do kontroli zbiórki stolca

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 07/11/2018

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT 3785.10**

**Waluta PLN**

### **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 1

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0**

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
nie

Nazwa wykonawcy: Bialmed Sp. z o. o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. M. Konopnickiej 11a

Kod pocztowy: 12-230

Miejscowość: Biała Piska

Kraj/woj.: warmińsko - mazurskie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

### **IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy 3240.00**

Oferta z najniższą ceną/kosztem 3240.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 3345.95

Waluta: PLN

### **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia

podwykonawcy/podwykonawcom  
nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZĘŚĆ NR: 28**

**NAZWA:** Zadanie nr 28 - Materiały eksploatacyjne do analizatora PATHFAST

Postępowanie / część zostało unieważnione  
tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

Nie złożono żadnej oferty w postępowaniu. Uzasadnienie prawne: art. 93 ust. 1 pkt. 1  
Zamawiający unieważnia postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu albo nie wpłynął żaden wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu od wykonawcy niepodlegającego wykluczeniu

**CZĘŚĆ NR: 29**

**NAZWA:** Zadanie nr 29- Klipsy do klipsownicy Long Clip oraz pętle do podwiązywania polipów

Postępowanie / część zostało unieważnione  
tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

Cena najkorzystniejszej oferty przewyższa kwotę, jaką Zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Zamawiający również nie może zwiększyć przeznaczonej kwoty na sfinansowanie zamówienia dla tego zadania do wysokości najtańszej oferty. Uzasadnienie prawne: art. 93 ust. 1 pkt. 4, Zamawiający unieważnia postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli cena najkorzystniejszej oferty lub oferta z najniższą ceną przewyższa kwotę, którą zamawiający zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, chyba że zamawiający może zwiększyć tę kwotę do ceny najkorzystniejszej oferty

**CZĘŚĆ NR: 30**

**NAZWA:** Zadanie nr 30 - Akcesoria do pomiaru rzutu serca w technologii PICCO

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 07/11/2018

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 20204.25

**Waluta** PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 1

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
nie

Nazwa wykonawcy: Maquet Polska Sp. z o o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Osmańska 14

Kod pocztowy: 02-823

Miejscowość: Warszawa  
Kraj/woj.: mazowieckie

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  
tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  
nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:  
nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**  
**Cena wybranej oferty/wartość umowy 22140.00**

Oferta z najniższą ceną/kosztem 22140.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 22140.00

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom

nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZEŚĆ NR: 31**

**NAZWA:** Zadanie nr 31 - Papier termoczuły

Postępowanie / część zostało unieważnione  
tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

Nie złożono żadnej oferty w postępowaniu. Uzasadnienie prawne: art. 93 ust. 1 pkt. 1

Zamawiający unieważnia postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu albo nie wpłynął żaden wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu od wykonawcy niepodlegającego wykluczeniu

**CZEŚĆ NR: 32**

**NAZWA:** Zadanie nr 32 - Strzykawki i dreny do pomp infuzyjnych, igła do portu

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 07/11/2018

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT 7369.23**

**Waluta PLN**

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0**

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Nazwa wykonawcy: Aesculap Chifa Sp. z o. o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Tysiąclecia 14  
Kod pocztowy: 64-300  
Miejscowość: Nowy Tomyśl  
Kraj/woj.: wielkopolskie  
Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  
nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  
nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:  
nie

#### **IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy 7767.79**

Oferta z najniższą ceną/kosztem 7767.79

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 7767.79

Waluta: PLN

#### **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

#### **IV.8) Informacje dodatkowe:**

#### **CZĘŚĆ NR: 33**

**NAZWA:** Zadanie nr 33 - Papier termiczny do KTG FETAL

Postępowanie / część zostało unieważnione  
tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

Nie złożono żadnej oferty w postępowaniu. Uzasadnienie prawne: art. 93 ust. 1 pkt. 1

Zamawiający unieważnia postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu albo nie wpłynął żaden wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu od wykonawcy niepodlegającego wykluczeniu

#### **CZĘŚĆ NR: 34**

**NAZWA:** Zadanie nr 34 - Materiały eksploatacyjne i odczynniki do analizatora ABL 90 Flex Plus

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 07/11/2018

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT 50431.85**

**Waluta PLN**

#### **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 1

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej: 0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej: 0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0**

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
nie



Nazwa wykonawcy: Radiometer Sp. z o. o.  
Email wykonawcy:  
Adres pocztowy: ul. Kolejowa 5/7  
Kod pocztowy: 01-217  
Miejscowość: Warszawa  
Kraj/woj.: mazowieckie  
Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  
tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:  
nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:  
nie

#### **IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

Cena wybranej oferty/wartość umowy 56807.64

Oferta z najniższą ceną/kosztem 56807.64

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 56807.64

Waluta: PLN

#### **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom

nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

#### **IV.8) Informacje dodatkowe:**

#### **IV.9) UZASADNIENIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA W TRYBIE NEGOCJACJI BEZ OGŁOSZENIA, ZAMÓWIENIA Z WOLNEJ RĘKI ALBO ZAPYTANIA O CENĘ**

##### **IV.9.1) Podstawa prawna**

Postępowanie prowadzone jest w trybie na podstawie art. ustawy Pzp.

##### **IV.9.2) Uzasadnienie wyboru trybu**

Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami.

Podpisał

Dyrektor  
Samodzielnego Publicznego  
Zakładu Opieki Zdrowotnej  
w Parczewie  
mgr Janusz Hordejuk