

**Ogłoszenie o wyniku postępowania  
Dostawy  
Dostawy materiałów do terapii wysokoprzepływowej Optiflow, Bubble CPAP i donosowej**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** SZPITAL POMNIK CHRZTU POLSKI

**1.3.) Oddział zamawiającego:** Dział Zamówień Publicznych

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000315123

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** ul. św. Jana 9

**1.5.2.) Miejscowość:** Gniezno

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 62-200

**1.5.4.) Województwo:** wielkopolskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL414 - Koniński

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** zamowienia.publiczne@szpitalpomnik.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpitalpomnik.pl

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

[https://platformazakupowa.pl/pn/zoz\\_gniezno](https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_gniezno)

**1.7.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

**1.8.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

**2.1.) Ogłoszenie dotyczy:**

Zamówienia publicznego

**2.2.) Ogłoszenie dotyczy usług społecznych i innych szczególnych usług:** Nie

**2.3.) Nazwa zamówienia albo umowy ramowej:**

Dostawy materiałów do terapii wysokoprzepływowej Optiflow, Bubble CPAP i donosowej

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-159c8e65-d6cf-11ee-8305-7e4937eb936d

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00265480

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2024-03-29

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

**2.9.) Numer planu postępowania w BZP:** 2024/BZP 00223179/02/P

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

1.2.1 Dostawa akcesoriów do aparatury AIRVO

**2.11.) Czy zamówienie albo umowa ramowa dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej:** Nie

**2.13.) Zamówienie/umowa ramowa było poprzedzone ogłoszeniem o zamówieniu/ogłoszeniem o zamiarze zawarcia umowy:** Tak

2.14.) Numer ogłoszenia: 2024/BZP 00224879

### SEKCJA III – TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA LUB ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ

3.1.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną Zamówienie udzielane jest w trybie podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 1 ustawy

### SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

4.1.) Numer referencyjny: DZP.240.11.2024

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

4.3.) Wartość zamówienia: 686390,00 PLN

4.4.) Rodzaj zamówienia: Dostawy

#### Część 1

##### 4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

- Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów do terapii wysokoprzepływowej Optiflow, Bubble CPAP i donosowej wraz transportem, rozładunkiem i wniesieniem (na koszt i ryzyko Wykonawcy) w sposób i miejsce wskazane przez Zamawiającego do Szpitala Chrztu Polski w Gnieźnie.
- Szczegółowy opis zamówienia zawiera Formularz cenowy (OPZ), stanowiący Załącznik nr 2 do SWZ.
- Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych. Szczegółowe regulacje określono w SWZ.

4.5.3.) Główny kod CPV: 33157000-5 - Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej

4.5.5.) Wartość części: 525560,00 PLN

#### Część 2

##### 4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

- Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów do terapii wysokoprzepływowej Optiflow, Bubble CPAP i donosowej wraz transportem, rozładunkiem i wniesieniem (na koszt i ryzyko Wykonawcy) w sposób i miejsce wskazane przez Zamawiającego do Szpitala Chrztu Polski w Gnieźnie.
- Szczegółowy opis zamówienia zawiera Formularz cenowy (OPZ), stanowiący Załącznik nr 2 do SWZ.
- Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych. Szczegółowe regulacje określono w SWZ.

4.5.3.) Główny kod CPV: 33157000-5 - Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej

4.5.5.) Wartość części: 117310,00 PLN

#### Część 3

##### 4.5.1.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

- Przedmiotem zamówienia są dostawy materiałów do terapii wysokoprzepływowej Optiflow, Bubble CPAP i donosowej wraz transportem, rozładunkiem i wniesieniem (na koszt i ryzyko Wykonawcy) w sposób i miejsce wskazane przez Zamawiającego do Szpitala Chrztu Polski w Gnieźnie.
- Szczegółowy opis zamówienia zawiera Formularz cenowy (OPZ), stanowiący Załącznik nr 2 do SWZ.
- Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych. Szczegółowe regulacje określono w SWZ.

4.5.3.) Główny kod CPV: 33157000-5 - Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej

4.5.5.) Wartość części: 43520,00 PLN

### SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA

#### Część 1

### SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 1)

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

### SEKCJA VI OFERTY (dla części 1)

6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków: 1

6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP: 1

6.1.4.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwach EOG innych niż państwo zamawiającego: 0

- 6.1.5.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwie spoza EOG: 0
- 6.1.6.) Liczba ofert odrzuconych, w tym liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt: 0
- 6.1.7.) Liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt: 0
- 6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem: 437205,06 PLN
- 6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 437205,06 PLN
- 6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 437205,06 PLN
- 6.5.) Do wyboru najkorzystniejszej oferty zastosowano aukcję elektroniczną: Nie
- 6.6.) Oferta wybranego wykonawcy jest ofertą wariantową: Nie

#### SEKCJA VII WYKONAWCA, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA (dla części 1)

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

#### Wykonawca

- 7.2.) Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy: Mały przedsiębiorca
- 7.3.) Dane (firmy) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:
- 7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: Fisher & Paykel Healthcare Poland Sp. z o. o.
- 7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 389810453
- 7.3.3) Ulica: Pl. Andersa 7
- 7.3.4) Miejscowość: Poznań
- 7.3.5) Kod pocztowy: 61-894
- 7.3.6.) Województwo: wielkopolskie
- 7.3.7.) Kraj: Polska
- 7.3.8.) Czy wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcom?: Nie

#### SEKCJA VIII UMOWA (dla części 1)

- 8.1.) Data zawarcia umowy: 2024-03-25
- 8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej: 437205,06 PLN
- 8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej: 36 miesiące

#### Część 2

#### SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 2)

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

#### SEKCJA VI OFERTY (dla części 2)

- 6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków: 1
- 6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP: 0
- 6.1.4.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwach EOG innych niż państwo zamawiającego: 0
- 6.1.5.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwie spoza EOG: 0
- 6.1.6.) Liczba ofert odrzuconych, w tym liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt: 0
- 6.1.7.) Liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt: 0
- 6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem: 98976,71 PLN
- 6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 98976,71 PLN
- 6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 98976,71 PLN

6.5.) Do wyboru najkorzystniejszej oferty zastosowano aukcję elektroniczną: Nie

6.6.) Oferta wybranego wykonawcy jest ofertą wariantową: Nie

#### SEKCJA VII WYKONAWCA, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA (dla części 2)

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

Wykonawca

7.2.) Wielkość przedsiębiorstwa wykonawcy: Mały przedsiębiorca

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

7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: Fisher & Paykel Healthcare Poland Sp. z o. o.

7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 389810453

7.3.3) Ulica: Pl. Andersa 7

7.3.4) Miejscowość: Poznań

7.3.5) Kod pocztowy: 61-894

7.3.6.) Województwo: wielkopolskie

7.3.7.) Kraj: Polska

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

#### SEKCJA VIII UMOWA (dla części 2)

8.1.) Data zawarcia umowy: 2024-03-25

8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej: 98976,71 PLN

8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej: 36 miesiące

Część 3

#### SEKCJA V ZAKOŃCZENIE POSTĘPOWANIA (dla części 3)

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

#### SEKCJA VI OFERTY (dla części 3)

6.1.) Liczba otrzymanych ofert lub wniosków: 2

6.1.3.) Liczba otrzymanych od MŚP: 2

6.1.4.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwach EOG innych niż państwo zamawiającego: 0

6.1.5.) Liczba ofert wykonawców z siedzibą w państwie spoza EOG: 0

6.1.6.) Liczba ofert odrzuconych, w tym liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt: 1

6.1.7.) Liczba ofert zawierających rażąco niską cenę lub koszt: 1

6.2.) Cena lub koszt oferty z najniższą ceną lub kosztem: 42525,00 PLN

6.3.) Cena lub koszt oferty z najwyższą ceną lub kosztem: 42525,00 PLN

6.4.) Cena lub koszt oferty wykonawcy, któremu udzielono zamówienia: 42525,00 PLN

6.5.) Do wyboru najkorzystniejszej oferty zastosowano aukcję elektroniczną: Nie

6.6.) Oferta wybranego wykonawcy jest ofertą wariantową: Nie

#### SEKCJA VII WYKONAWCA, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA (dla części 3)

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

Wykonawca

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

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

**7.3.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia:** Fisher & Paykel Healthcare Poland Sp. z o. o.

**7.3.2) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 389810453

**7.3.3) Ulica:** Pl. Andersa 7

**7.3.4) Miejscowość:** Poznań

**7.3.5) Kod pocztowy:** 61-894

**7.3.6.) Województwo:** wielkopolskie

**7.3.7.) Kraj:** Polska

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

#### **SEKCJA VIII UMOWA (dla części 3)**

**8.1.) Data zawarcia umowy:** 2024-03-25

**8.2.) Wartość umowy/umowy ramowej:** 42525,00 PLN

**8.3.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 36 miesiące