

Ogłoszenie nr 510153600-N-2020 z dnia 17-08-2020 r.

**Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie Państwowy Instytut Badawczy:  
Dostawa masek chirurgicznych, masek z zaworem wydechowym i filtrem chirurgicznym  
medycznym FFP3 oraz masek ochronnych FFP2**

**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: 555131-N-2020

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

nie

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

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

Narodowy Instytut Onkologii im. Marii Skłodowskiej-Curie Państwowy Instytut Badawczy,  
Krajowy numer identyfikacyjny 28836600000000, ul. W.K. Roentgena 5, 02-781 Warszawa,  
woj. mazowieckie, państwo Polska, tel. 22/570-94-60, e-mail Monika.Szwarczewska@coi.pl,  
faks 22/570-94-60.

Adres strony internetowej (url): [www.pib-nio.pl](http://www.pib-nio.pl)

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Inny: Instytut Badawczy

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

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

Dostawa masek chirurgicznych, masek z zaworem wydechowym i filtrem chirurgicznym  
medycznym FFP3 oraz masek ochronnych FFP2

**Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):**

PN – 166/20/WD

**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:**

Przedmiot zamówienia obejmuje: 1) Pakiet nr 1 – maski chirurgiczne 2) Pakiet nr 2 – maski  
chirurgiczne 3) Pakiet nr 3 – maski z zaworem wydechowym i filtrem chirurgicznym  
medycznym FFP3 4) Pakiet nr 4 – maski ochronne FFP2. Przedmiot zamówienia szczegółowo  
określono w załączniku nr 2 do SIWZ.

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

**Zamówienie było podzielone na części:**

tak

**II.5) Główny Kod CPV: 33140000-3**

### **SEKCJA III: PROCEDURA**

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

Przetarg nieograniczony

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

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

### **SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

**CZĘŚĆ NR: 1**

**NAZWA: Pakiet nr 1**

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 29/07/2020**

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

**Wartość bez VAT 247500.00**

**Waluta PLN**

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

Liczba otrzymanych ofert: 6

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 6

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: 3

#### **IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 2**

#### **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” Spółka jawna

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Przemysłowa 4a

Kod pocztowy: 59-300

Miejscowość: Lubin

Kraj/woj.: Polska

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 102060.00**

Oferta z najniższą ceną/kosztym 102060.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztym 200880.00

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: 2****NAZWA: Pakiet nr 2****IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 29/07/2020****IV.2) Całkowita wartość zamówienia****Wartość bez VAT 180000.00****Waluta PLN****IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 12

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 11

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: 7

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 2****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” Spółka jawna

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Przemysłowa 4a

Kod pocztowy: 59-300

Miejscowość: Lubin

Kraj/woj.: Polska

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 102060.00**

Oferta z najniższą ceną/kosztym 63180.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztym 259200.00

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: 3**

**NAZWA:** Pakiet nr 3

Postępowanie / część zostało unieważnione

tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

Na podstawie art. 93 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (t.j.Dz. U. z 2019 r. poz. 1843) Zamawiający unieważnił postępowanie o udzielenie zamówienia, ponieważ w terminie wyznaczonym na składanie ofert tj.: 08.07.2020 r. godz. 09:00 nie złożono żadnej oferty do Pakietu nr 3.

##### **CZĘŚĆ NR: 4**

**NAZWA:** Pakiet nr 4

Postępowanie / część zostało unieważnione

tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

Na podstawie art. 93 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (t.j.: Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), Zamawiający unieważnił postępowanie o udzielenie zamówienia, ponieważ nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu. W niniejszym postępowaniu przetargowym do Pakietu nr 4 zostały złożone dwie oferty od Wykonawców: 1. Hayne Polska Sp. z o.o. z siedzibą w Poznaniu; 2. Lubmedical Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa z siedzibą w Lublinie. Oferty te zostały odrzucone na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp. W związku z powyższym Zamawiający postanawia jak na wstępie.

#### **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.