

Ogłoszenie nr 510000598-N-2019 z dnia 03-01-2019 r.

**Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie: Zakup i dostawa materiałów i produktów używanych w procesie dekontaminacji i sterylizacji wyrobów medycznych.**

## **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: 641965-N-2018

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

tak

Numer ogłoszenia: 500265822-N-2018, 500268001-N-2018

## **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

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

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Szpitali Miejskich w Chorzowie, Krajowy numer identyfikacyjny 27150341000000, ul.

Strzelców Bytomskich 11, 41-500 Chorzów, woj. śląskie, państwo Polska, tel. 323 499 115, e-mail [zp@zsm.com.pl](mailto:zp@zsm.com.pl), faks 322 413 952.

Adres strony internetowej (url): <http://www.zsm.com.pl/>

### **I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Inny: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

## **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

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

Zakup i dostawa materiałów i produktów używanych w procesie dekontaminacji i sterylizacji wyrobów medycznych.

**Numer referencyjny (jeżeli dotyczy):**

SP ZOZ ZSM/ZP/92/2018

## **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 niniejszego zamówienia jest zakup i dostawa materiałów i produktów używanych w procesie dekontaminacji i sterylizacji wyrobów medycznych na potrzeby Sterylizatorni Szpitala dla dorosłych i Szpitala dla dzieci Zespołu Szpitali Miejskich w Chorzowie. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z podaniem ilości określono w specyfikacji asortymentowo-cenowej stanowiącej załącznik nr 2 do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i sprzedaży w obszarze gospodarczym UE oraz posiadać parametry umożliwiające realizację procesów dekontaminacji i sterylizacji w oparciu o polskie normy zharmonizowane z normami europejskimi obowiązującymi w Polsce.

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

### **Zamówienie było podzielone na części:**

tak

## **II.5) Główny Kod CPV: 38910000-7**

**Dodatkowe kody CPV:** 33696500-0, 30192800-9, 33198000-4, 33772000-2, 35113400-3, 39224200-0, 18424000-7, 39831250-3

## **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 1 - OPAKOWANIA DO STERYLIZACJI**

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 05/12/2018**

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT 44707.90**

**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: Toruńskie Zakłady Materiałów Opatrunkowych S.A.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Żółkiewskiego 20/26

Kod pocztowy: 87-100

Miejscowość: Toruń

Kraj/woj.: Polska

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 54107.41

Oferta z najniższą ceną/kosztem 54107.41

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 54107.41

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: 2**

**NAZWA: PAKIET 2 - TESTY KONTROLI  
DEZYNFEKCJI TERMICZNEJ,  
RUTYNOWEJ KONTROLI MYCIA**

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 05/12/2018**

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT 34654.50**

**Waluta PLN**

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 2

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: INFORMER MED Sp. z o.o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Winogrody 118

Kod pocztowy: 61-626

Miejscowość: Poznań

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** 40001.04

Oferta z najniższą ceną/kosztem 40001.04

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 43820.02

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 3 - ETYKIETY DO  
METKOWNICY**

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 05/12/2018**

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

**Wartość bez VAT 17500.00**

**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. Umińskiego 3/8 BIURO: ul. Słowikowskiego 39 05-090  
Raszyn

Kod pocztowy: 03-984

Miejscowość: Warszawa

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** 18808.20

Oferta z najniższą ceną/kosztem 18808.20

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 18808.20

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: 4**

**NAZWA: PAKIET 4 - PAŁECZKA WYMAZOWA**

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 05/12/2018**

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 1300.00

**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: INFORMER MED Sp. z o.o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Winogrody 118

Kod pocztowy: 61-626

Miejscowość: Poznań

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** 1296.00

Oferta z najniższą ceną/kosztem 1296.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 1296.00

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: 5**

**NAZWA: PAKIET 5 - MATERIAŁY**

**EKSPLOATACYJNE DLA STERYLIZACJI**

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 05/12/2018**

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 9865.28

**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: 1**

**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.: 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 5044.05

Oferta z najniższą ceną/kosztem 3840.30

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 5044.05

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: PAKIET 6 - MATERIAŁY  
ZUŻYWALNE DO MYJNI  
ULTRADZWIĘKOWEJ**

Postępowanie / część zostało unieważnione  
tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

Unieważnienie na podstawie artykułu 93 ustęp 1 punkt 1) UPZP (Dz.U. z 2018 r. poz. 1986) - w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego do dnia składania ofert nie złożono żadnej oferty.

**CZEŚĆ NR: 7**

**NAZWA: PAKIET 7 - ASORTYMENT DO  
MYCIA I OCHRONNY (1)**

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 05/12/2018**

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT 2950.00**

**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: MERCATOR MEDICAL S.A.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. H. Modrzejewskiego 30

Kod pocztowy: 31-327

Miejscowość: Kraków

Kraj/woj.: Polska

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** 2835.00

Oferta z najniższą ceną/kosztem 2835.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 2835.00

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: 8**

**NAZWA: PAKIET 8 - ASORTYMENT DO MYCIA I OCHRONNY (2)**

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 05/12/2018**

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 504.00

**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: ARNO-MED Sp. z o.o.  
Email wykonawcy:  
Adres pocztowy: ul. Kolejowa 24  
Kod pocztowy: 55-081  
Miejscowość: Mietków  
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 322.38

Oferta z najniższą ceną/kosztem 322.38

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 322.38

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: 9**

**NAZWA: PAKIET 9 - ASORTYMENT DO MYCIA I OCHRONNY (3)**

Postępowanie / część zostało unieważnione  
tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

Unieważnienie na podstawie artykułu 93 ustęp 1 punkt 1) UPZP (Dz.U. z 2018 r. poz. 1986) - w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego do dnia składania ofert nie złożono żadnej oferty.

**CZEŚĆ NR: 10**

**NAZWA: PAKIET 10 - AMPUŁKOWY TEST BIOLOGICZNY (1)**

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 05/12/2018**

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

**Wartość bez VAT** 1038.69

**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: Krajowe Towarzystwo Gospodarcze SEMIGAT S.A.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Ratuszowa 11 p. 318

Kod pocztowy: 03-450

Miejscowość: Warszawa

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** 1093.76

Oferta z najniższą ceną/kosztem 1093.76

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 1166.40

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: 11**

**NAZWA: PAKIET 11 - AMPUŁKOWY TEST BIOLOGICZNY (2)**

Postępowanie / część zostało unieważnione  
tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

Unieważnienie na podstawie artykułu 93 ustęp 1 punkt 1) UPZP (Dz.U. z 2018 r. poz. 1986) - w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego do dnia składania ofert nie złożono żadnej oferty.

**CZEŚĆ NR: 12**

**NAZWA: PAKIET 12 - PREPARATY DO KONSERWACJI WIERTAREK**

Postępowanie / część zostało unieważnione  
tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

Unieważnienie na podstawie artykułu 93 ustęp 1 punkt 1) UPZP (Dz.U. z 2018 r. poz. 1986) - w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego do dnia składania ofert nie złożono żadnej oferty.

**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.