

**Ogłoszenie o wykonaniu umowy  
Dostawy**

**Sukcesywny zakup i dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla SP ZOZ WSPRiTS w Płocku w okresie 12 miesięcy”.**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Nazwa zamawiającego:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego w Płocku

**1.3.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 610317845

**1.4.) Adres zamawiającego**

**1.4.1.) Ulica:** Narodowych Sił Zbrojnych 5

**1.4.2.) Miejscowość:** Płock

**1.4.3.) Kod pocztowy:** 09-400

**1.4.4.) Województwo:** mazowieckie

**1.4.5.) Kraj:** Polska

**1.4.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL923 - Płocki

**1.4.9.) Adres poczty elektronicznej:** sekretariat@wspritsplock.pl

**1.4.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** <http://wspritsplock.pl/>

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

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

**2.1.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-c3edf38a-fdd7-11ec-8000-d680d39e541a

**2.2.) Numer ogłoszenia:** 2023/BZP 00381806

**2.3.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.4.) Data ogłoszenia:** 2023-09-05

**SEKCJA III – PODSTAWOWE INFORMACJE O POSTĘPOWANIU W WYNIKU KTÓREGO ZOSTAŁA ZAWARTA UMOWA**

**3.1.) Charakter zamówienia:**

Zamówienie klasyczne - od 130 000 zł, ale o wartości mniejszej niż progi unijne

**3.2.) Zamówienie było poprzedzone ogłoszeniem o zamówieniu albo ogłoszeniem o zamiarze zawarcia umowy w BZP lub Dz. Urz. UE:** Tak

**3.2.1.) Numer ogłoszenia w BZP lub Dz. Urz. UE:** 2022/BZP 00244072/01

**3.3.) Czy zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej:**

Nie

**3.5.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną:**

Zamówienie udzielane jest w trybie podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 1 ustawy

**3.6.) Rodzaj zamówienia:**

Dostawy

**3.7.) Nazwa zamówienia:**

Sukcesywny zakup i dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla SP ZOZ WSPRiTS w Płocku w okresie 12 miesięcy”.

**Umowa dla części nr 4**

### 3.8.) Krótki opis przedmiotu zamówienia:

Zakup sprzętu do defibrylatora marki ZOLL i respiratora marki ParaPac

### 3.9.) Główny kod CPV: 33140000-3 - Materiały medyczne

### 3.10.) Dodatkowy kod CPV:

22993000-7 - Papier fotoczuły, termoczuły lub termograficzny i tektura

33124130-5 - Wyroby diagnostyczne

33141620-2 - Zestawy medyczne

33171200-1 - Przyrządy do resuscytacji

## SEKCJA IV – PODSTAWOWE INFORMACJE O ZAWARTEJ UMOWIE

4.1.) Data zawarcia umowy: 2022-08-10

4.2.) Okres realizacji zamówienia:

12 miesiące

4.3.) Dane wykonawcy, z którym zawarto umowę:

4.3.1.) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia (w przypadku wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia – dotyczy pełnomocnika, o którym mowa w art. 58 ust. 2 ustawy): Paramedica Polska Sp. z o.o. Sp.k.

4.3.2.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 1070017638

4.3.3.) Ulica: Farbiarska 47

4.3.4.) Miejscowość: Warszawa

4.3.5.) Kod pocztowy: 02-862

4.3.6.) Województwo: mazowieckie

4.3.7.) Kraj: Polska

4.4.) Wartość umowy: 93585,46 PLN

4.5.) Numer ogłoszenia o wyniku postępowania w BZP lub Dz. Urz. UE: 2022/BZP 00313397/01

## SEKCJA V PRZEBIEG REALIZACJI UMOWY

5.1.) Czy umowa została wykonana: Tak

5.2.) Termin wykonania umowy: 2023-08-09

5.3.) Czy umowę wykonano w pierwotnie określonym terminie: Tak

5.4.) Informacje o zmianach umowy

5.4.1.) Liczba zmian: 0

5.5.) Łączna wartość wynagrodzenia wypłacona z tytułu zrealizowanej umowy: 60874,20 PLN

5.6.) Czy umowa została wykonana należycie: Tak

5.7.) Podczas realizacji zamówienia zamawiający kontrolował przewidziane w zawartej umowie wymagania:

nie dotyczy