

**Ogłoszenie o wykonaniu umowy**  
**Dostawy**  
**ZP-2-2023 – ZAKUP I DOSTAWA IMPLANTÓW DO ZABIEGÓW ORTOPEDYCZNYCH**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Nowym Mieście nad Pilicą
- 1.2.) **Oddział zamawiającego:** SPZOZ w Nowym Mieście nad Pilicą
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 670205424
- 1.4.) **Adres zamawiającego**
- 1.4.1.) **Ulica:** Tomaszowska 43
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Nowe Miasto nad Pilicą
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 26-420
- 1.4.4.) **Województwo:** mazowieckie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL926 - Żyrardowski
- 1.4.7.) **Numer telefonu:** 048 6743842
- 1.4.8.) **Numer faksu:** 048 6740040
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** przetargi@zoz-nowemiasto.net
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.zoz-nowemiasto.net
- 1.5.) **Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - inny zamawiający

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZAKŁAD OPIEKI ZDROWOTNEJ

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

- 2.1.) **Identyfikator postępowania:** ocds-148610-1764f874-e352-11ed-b70f-ae2d9e28ec7b
- 2.2.) **Numer ogłoszenia:** 2024/BZP 00408473
- 2.3.) **Wersja ogłoszenia:** 01
- 2.4.) **Data ogłoszenia:** 2024-07-11

**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:** 2023/BZP 00191558

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:**

## ZP-2-2023 – ZAKUP I DOSTAWA IMPLANTÓW DO ZABIEGÓW ORTOPEDYCZNYCH

### 3.8.) Krótki opis przedmiotu zamówienia:

ZAKUP I DOSTAWA IMPLANTÓW DO ZABIEGÓW ORTOPEDYCZNYCH

3.9.) Główny kod CPV: 33183100-7 - Implanty ortopedyczne

### 3.10.) Dodatkowy kod CPV:

33140000-3 - Materiały medyczne

## SEKCJA IV – PODSTAWOWE INFORMACJE O ZAWARTEJ UMOWIE

4.1.) Data zawarcia umowy: 2023-05-26

### 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): Arthrex Polska Sp. z o.o.

4.3.2.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: 7010330145

4.3.3.) Ulica: Karczunkowska 42

4.3.4.) Miejscowość: Warszawa

4.3.5.) Kod pocztowy: 02-871

4.3.6.) Województwo: mazowieckie

4.3.7.) Kraj: Polska

4.4.) Wartość umowy: 498133,80 PLN

4.5.) Numer ogłoszenia o wyniku postępowania zamieszczonego w BZP lub numer ogłoszenia o udzieleniu zamówienia opublikowanego w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej: 2023/BZP 00266515/01

## SEKCJA V PRZEBIEG REALIZACJI UMOWY

5.1.) Czy umowa została wykonana: Tak

5.2.) Termin wykonania umowy: 2024-05-25

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: 307143,36 PLN

5.6.) Czy umowa została wykonana należycie: Tak

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

nie dotyczy