

Polska-Szczecin: Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego**OJ S 102/2022 27/05/2022****Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia****Usługi****Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY NR 1 PUM

Adres pocztowy: UL.UNII LUBELSKIEJ 1

Miejscowość: SZCZECIN

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Kod pocztowy: 71-252

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Dział Zamówień Publicznych

E-mail: zampub@spsk1.szn.pl

Tel.: +48 914253008

Adresy internetowe:Główny adres: www.spsk1.szn.plAdres profilu nabywcy: <https://portal.smartpzp.pl/spsk1szczecin/>**I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

I.5. Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1. Wielkość lub zakres zamówienia**II.1.1. Nazwa**

Usługa konserwacji, w tym przeglądów okresowych aparatury medycznej w SPSK1, ZP-261-83 /2021

Numer referencyjny: ZP-261-83/2021

II.1.2. Główny kod CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4. Krótki opis

Przedmiotem zamówienia jest usługa konserwacji, w tym przeglądów okresowych aparatury medycznej w SPSK 1

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 55 150,00 PLN

II.2. Opis**II.2.1. Nazwa**

PAKIET 1 – Aparaty do znieczuleń DRAEGER

Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SPSK nr 1 PUM

II.2.4. Opis zamówienia

PAKIET 1 – Aparaty do znieczuleń DRAEGER

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe**II.2. Opis****II.2.1. Nazwa**

PAKIET 2 – Aparaty do znieczuleń PENLON

Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SPSK nr 1 PUM

II.2.4. Opis zamówienia

PAKIET 2 – Aparaty do znieczuleń PENLON

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

PAKIET 3 – Aparaty do znieczuleń STEPHAN
Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SPSK nr 1 PUM

II.2.4. Opis zamówienia

PAKIET 3 – Aparaty do znieczuleń STEPHAN

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

PAKIET 4 – Ultrasonograf VIASONIX
Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SPSK nr 1 PUM

II.2.4. Opis zamówienia

PAKIET 4 – Ultrasonograf VIASONIX

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

PAKIET 5 – Drukarka LEICA

Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SPSK nr 1 PUM

II.2.4. Opis zamówienia

PAKIET 5 – Drukarka LEICA

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

PAKIET 6 – Aparaty do terapii nerkozastępczej FRASENIUS

Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SPSK nr 1 PUM

II.2.4. Opis zamówienia

PAKIET 6 – Aparaty do terapii nerkozastępczej FRASENIUS

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

PAKIET 7 – Spirometry MES
Część nr: 7

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SPSK nr 1 PUM

II.2.4. Opis zamówienia

PAKIET 7 – Spirometry MES

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

PAKIET 8 – Spirometr CARE FUSION
Część nr: 8

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SPSK nr 1 PUM

II.2.4. Opis zamówienia

PAKIET 8 – Spirometr CARE FUSION

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

PAKIET 9 – Laser LIMMER

Część nr: 9

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SPSK nr 1 PUM

II.2.4. Opis zamówienia

PAKIET 9 – Laser LIMMER

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe**II.2. Opis****II.2.1. Nazwa**

PAKIET 10 – Laser DAESHIN

Część nr: 10

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SPSK nr 1 PUM

II.2.4. Opis zamówienia

PAKIET 10 – Laser DAESHIN

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe**II.2. Opis**

II.2.1. Nazwa

PAKIET 11 – Zbiorniki kriogeniczne BIOMEDICAL

Część nr: 11

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SPSK nr 1 PUM

II.2.4. Opis zamówienia

PAKIET 11 – Zbiorniki kriogeniczne BIOMEDICAL

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

PAKIET 12 – Neuronawigacja BRAINLAB

Część nr: 12

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SPSK nr 1 PUM

II.2.4. Opis zamówienia

PAKIET 12 – Neuronawigacja BRAINLAB

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

PAKIET 13 – Zestawy laparoskopowe STRYKER

Część nr: 13

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SPSK nr 1 PUM

II.2.4. Opis zamówienia

PAKIET 13 – Zestawy laparoskopowe STRYKER

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

PAKIET 14 – Zestaw laparoskopowy STORZ

Część nr: 14

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SPSK nr 1 PUM

II.2.4. Opis zamówienia

PAKIET 14 – Zestaw laparoskopowy STORZ

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

PAKIET 15 – Zestaw laparoskopowy WOLF

Część nr: 15

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SPSK nr 1 PUM

II.2.4. Opis zamówienia

PAKIET 15 – Zestaw laparoskopowy WOLF

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

PAKIET 16 – Wiertarki / napędy STRYKER

Część nr: 16

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SPSK nr 1 PUM

II.2.4. Opis zamówienia

PAKIET 16 – Wiertarki / napędy STRYKER

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

PAKIET 17 – Wiertarka BIENAIR

Część nr: 17

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SPSK nr 1 PUM

II.2.4. Opis zamówienia

PAKIET 17 – Wiertarka BIENAIR

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

PAKIET 18 – Sterylizator ASP

Część nr: 18

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SPSK nr 1 PUM

II.2.4. Opis zamówienia

PAKIET 18 – Sterylizator ASP

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

PAKIET 19 – Wstrzykiwacz kontrastu BRACCO IMAGIG

Część nr: 19

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SPSK nr 1 PUM

II.2.4. Opis zamówienia

PAKIET 19 – Wstrzykiwacz kontrastu BRACCO IMAGIG

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe**II.2. Opis****II.2.1. Nazwa**

PAKIET 20 – Analizatory WERFEN

Część nr: 20

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SPSK nr 1 PUM

II.2.4. Opis zamówienia

PAKIET 20 – Analizatory WERFEN

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe**II.2. Opis****II.2.1. Nazwa**

PAKIET 21 – Barwiarka LEICA

Część nr: 21

II.2.2.

Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SPSK nr 1 PUM

II.2.4. Opis zamówienia

PAKIET 21 – Barwiarka LEICA

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe**II.2. Opis****II.2.1. Nazwa**

PAKIET 22 – Diatermie COVIDIEN

Część nr: 22

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SPSK nr 1 PUM

II.2.4. Opis zamówienia

PAKIET 22 – Diatermie COVIDIEN

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe**Sekcja IV: Procedura**

IV.1. Opis**IV.1.1. Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3. Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

IV.1.8. Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2. Informacje administracyjne

IV.2.1. Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2021/S 250-662094](#)

IV.2.8. Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów

IV.2.9. Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 1

Nazwa:

PAKIET 1 – Aparaty do znieczuleń DRAEGER

Zamówienie/zamówienia na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

PAKIET 2 – Aparaty do znieczuleń PENLON

Zamówienie/zamówienia na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

15/04/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: MEDILAND Grażyna Wykland

Miejscowość: Gdańsk
Kod NUTS: PL634 Gdański
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 11 717,18 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 10 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

PAKIET 3 – Aparaty do znieczuleń STEPHAN

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

PAKIET 4 – Ultrasonograf VIASONIX

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

PAKIET 5 – Drukarka LEICA

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

15/04/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: KAWA.SKA Sp. z o.o.

Miejscowość: Zalesie Górne

Kod NUTS: PL912 Warszawski wschodni

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 464,78 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 400,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

PAKIET 6 – Aparaty do terapii nerkozastępczej FRASENIUS

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

PAKIET 7 – Spirometry MES

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 8

Część nr: 8

Nazwa:

PAKIET 8 – Spirometr CARE FUSION

Zamówienie/zamówienia na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 9

Część nr: 9

Nazwa:

PAKIET 9 – Laser LIMMER

Zamówienie/zamówienia na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 10

Część nr: 10

Nazwa:

PAKIET 10 – Laser DAESHIN

Zamówienie/zamówienia na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 11

Część nr: 11

Nazwa:

PAKIET 11 – Zbiorniki kriogeniczne BIOMEDICAL

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

15/04/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: TK Biotech Sp. z o.o. Sp. K.

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 14 479,70 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 15 600,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 12

Część nr: 12

Nazwa:

PAKIET 12 – Neuronawigacja BRAINLAB

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 13

Część nr: 13

Nazwa:

PAKIET 13 – Zestawy laparoskopowe STRYKER

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

15/04/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Stryker Polska Sp. z o.o.

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 4 840,36 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 630,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Zamówienie nr: 14

Część nr: 14

Nazwa:

PAKIET 14 – Zestaw laparoskopowy STORZ

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 15

Część nr: 15

Nazwa:

PAKIET 15 – Zestaw laparoskopowy WOLF

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 16

Część nr: 16

Nazwa:

PAKIET 16 – Wiertarki / napędy STRYKER

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

15/04/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Stryker Polska Sp. z o.o.

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 4 840,36 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 020,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 17

Część nr: 17

Nazwa:

PAKIET 17 – Wiertarka BIENAIR

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

15/04/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Medicus Sp. z o.o.

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 585,03 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 5 400,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 18

Część nr: 18

Nazwa:

PAKIET 18 – Sterylizator ASP

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 19

Część nr: 19

Nazwa:

PAKIET 19 – Wstrzykiwacz kontrastu BRACCO IMAGIG

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 20

Część nr: 20

Nazwa:

PAKIET 20 – Analizatory WERFEN

Zamówienie/zamówienia na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 21

Część nr: 21

Nazwa:

PAKIET 21 – Barwiarka LEICA

Zamówienie/zamówienia na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

15/04/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: KAWA.SKA Sp. z o.o.

Miejscowość: Zalesie Górne

Kod NUTS: PL912 Warszawski wschodni

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 309,64 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 200,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 22

Część nr: 22

Nazwa:

PAKIET 22 – Diatermie COVIDIEN

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

15/04/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Medtronic Poland Sp. z o.o.

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 4 033,63 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 900,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3. Informacje dodatkowe

1. Zgodnie z art. 139 ust. 1 Zamawiający może najpierw dokonać badania i oceny ofert, a następnie dokonać kwalifikacji podmiotowej Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

2. Wykonawca w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w zakresie wskazanym w rozdziale X SWZ składa Jednolity Europejski Dokument Zamówienia w zakresie obejmującym określone przez Zamawiającego kryteria kwalifikacji oraz podstawy wykluczenia z postępowania. Informacje zawarte w JEDZ stanowią dowód tymczasowo zastępujący wymagane przez zamawiającego podmiotowe środki dowodowe, wskazane w rozdziale XII SWZ. Wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji α w części IV JEDZ i nie musi

wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia wraz z ofertą oświadczenia JEDZ. Zamawiający będzie żądał tego oświadczenia wyłącznie od Wykonawcy, którego oferta zostanie najwyżej oceniona.

3. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu oraz nie podlegają wykluczeniu z postępowania w okolicznościach wskazanych w ustawie Prawo zamówień publicznych. W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu oraz potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego, zamawiający żąda dokumentów określonych w Rozdziale XII, XIII i XIV SWZ. Zamawiający nie przewiduje możliwości wezwania wykonawcy do złożenia lub uzupełnienia przedmiotowych środków dowodowych.

VI.4. Procedury odwoławcze

VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: KIO

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.4.2. Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Oficjalna nazwa: KIO

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Wykonawcom oraz innym podmiotom, którzy mają lub mieli interes w uzyskaniu zamówienia oraz ponieśli lub mogą ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale IX ustawy PZP: środki ochrony prawnej.
2. Odwołanie przysługuje na: niezgodną przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym projektowanie postanowienia umowy; zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy; zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.
3. Odwołanie powinno wskazywać czynności lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby.
5. Odwołujący przekazuje zamawiającemu odwołanie w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało wniesione w formie pisemnej, przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

6. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

VI.4.4. Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań

Oficjalna nazwa: KIO

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

23/05/2022