

**Polska-Opole: Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego****OJ S 152/2021 09/08/2021****Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia****Usługi****Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

---

**I.1. Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Opolu

Krajowy numer identyfikacyjny: 754-25-63-619

Adres pocztowy: Al.W.Witosa 26

Miejscowość: Opole

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 45-401

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Bernard Pancerz

E-mail: [bernard.pancerz@usk.opole.pl](mailto:bernard.pancerz@usk.opole.pl)

Tel.: +48 4520114

Faks: +48 4520121

**Adresy internetowe:**Główny adres: [www.usk.opole.pl](http://www.usk.opole.pl)**I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**I.5. Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

---

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

Usługa wykonania rocznego przeglądu technicznego sprzętu medycznego.

Numer referencyjny: DZP/2-23/233/44/2021

**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**

Usługa wykonania rocznego przeglądu technicznego sprzętu medycznego.

**II.1.6. Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

#### **II.1.7. Całkowita wartość zamówienia**

Wartość bez VAT: 1 083 315,64 PLN

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Nazwa**

Przegląd mikroskopów laboratoryjnych (24 szt.)

Część nr: 1

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd mikroskopów laboratoryjnych (24 szt.)

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

#### **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**

Przegląd sprzętu Leica (7 szt.)

Część nr: 2

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd sprzętu Leica (7 szt.)

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

#### **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**

Przegląd autoklawów SMS ASVEA (5 szt.)

Część nr: 3

##### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

##### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

##### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd autoklawów SMS ASVEA (5 szt.)

##### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

#### **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**

Legalizacja wirówek laboratoryjnych (20 szt.)

Część nr: 4

##### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

##### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

##### **II.2.4. Opis zamówienia**

Legalizacja wirówek laboratoryjnych (20 szt.)

##### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

#### **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**

Przegląd wirówki

Część nr: 5

##### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

##### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

##### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd wirówki

##### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

### **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**

Legalizacja szaf chłodniczych (8 szt.)

Część nr: 6

##### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

##### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

##### **II.2.4. Opis zamówienia**

Legalizacja szaf chłodniczych (8 szt.)

##### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

**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**

Nosze Transportowe

Część nr: 7

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

**II.2.4. Opis zamówienia**

Nosze Transportowe

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

**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**

Przełgąd aparatu do rozmrażania osocza

Część nr: 8

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przełgąd aparatu do rozmrażania osocza

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20  
Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

**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**

Przełgład respiratorów firmy Drager (3 szt.)  
Część nr: 9

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przełgład respiratorów firmy Drager (3 szt.)

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60  
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20  
Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

**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**

Przełgład respiratorów Benett 740 i 840 (4 szt.)  
Część nr: 10

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przełgład respiratorów Benett 740 i 840 (4 szt.)

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

#### **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**

Przegląd respiratorów firmy Maquet (28 szt.)

Część nr: 11

##### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

##### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

##### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd respiratorów firmy Maquet (28 szt.)

##### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

#### **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**

Przegląd respiratora F120 Mobil Stephan

Część nr: 12

##### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

##### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

##### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd respiratora F120 Mobil Stephan

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

#### **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**

Przegląd respiratorów Viasys Infant Flow (6 szt.)

Część nr: 13

##### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

##### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

##### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd respiratorów Viasys Infant Flow (6 szt.)

##### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

#### **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**

Przegląd respiratora Sirio (2 szt.)

Część nr: 14

##### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

##### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

##### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd respiratora Sirio (2 szt.)

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

**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**

Przegląd respiratora Hamilton C1 (2 szt.)

Część nr: 15

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd respiratora Hamilton C1 (2 szt.)

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

**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**

Przegląd respiratora firmy Heinen Lowenstein

Część nr: 16

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd respiratora firmy Heinen Lowenstein

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

#### **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**

Przegląd aparatów do znieczulania

Część nr: 17

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd aparatów do znieczulania

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

#### **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**

Przegląd aparatów do znieczulania Leon Plus (2 szt.) firmy Heinen Lowenstein

Część nr: 18

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd aparatów do znieczulania Leon Plus (2 szt.) firmy Heinen Lowenstein

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

#### **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**

Przegląd aparatów do znieczulania Excell 210 SE (2szt)

Część nr: 19

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd aparatów do znieczulania Excell 210 SE (2szt)

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

#### **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**

Przegląd diatermii EMED 120ES (2 szt.)

Część nr: 20

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd diatermii EMED 120ES (2 szt.)

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

#### **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**

Przegląd diatermii chirurgicznych i rehabilitacyjnych firmy ERBE (37

Część nr: 21

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd diatermii chirurgicznych i rehabilitacyjnych firmy ERBE (37 szt.)

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

#### **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**

Przegląd diatermii chirurgiczne Bowa (2szt)

Część nr: 22

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przeгляд diatermii chirurgiczne Bowa (2szt)

### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

### **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**

Przeгляд aparatów do hemodializy firmy Fresenius (12 szt.)

Część nr: 23

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przeгляд aparatów do hemodializy firmy Fresenius (12 szt.)

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

### **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**

Przeгляд aparatów do hemodializy Gambro (21 szt.) i stacji WRO 300H (1 szt)

Część nr: 24

#### **II.2.2.**

**Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd aparatów do hemodializy Gambro (21 szt.) i stacji WRO 300H (1 szt.)

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

**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**

Przegląd aparatu RTG Discovery XR 656

Część nr: 25

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd aparatu RTG Discovery XR 656

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

**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**

Przegląd aparatu RTG EIDOS RF 439 (1szt)

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd aparatu RTG EIDOS RF 439 (1szt)

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

**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**

Przegląd roczny aparatów RTG (5 szt.)

Część nr: 27

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd roczny aparatów RTG (5 szt.)

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

**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**

Przegląd roczny aparatów RTG (3szt) Blok Operacyjny  
Część nr: 28

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd roczny aparatów RTG (3szt) Blok Operacyjny

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

**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**

Przegląd roczny systemu Neuronawigacji

Część nr: 29

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd roczny systemu Neuronawigacji

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

**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**

Przegląd aparatu do krążenia pozaustrojowego HL 20 Maquet (2 szt.)  
Część nr: 30

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd aparatu do krążenia pozaustrojowego HL 20 Maquet (2 szt.)

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

#### **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**

Przegląd systemu monitorowania MX 800 (11szt) Centrale monitorujące (3szt)  
Część nr: 31

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd systemu monitorowania MX 800 (11szt) Centrale monitorujące (3szt)

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

#### **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**

Przełgład sprzętu do badań kardiologicznych System Carto 3 nr 10422  
Część nr: 32

### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przełgład sprzętu do badań kardiologicznych System Carto 3 nr 10422

### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

### **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**

Przełgład sprzętu do badań kardiologicznych System do Ergospirometrii Cortex z systemem Cardios  
Część nr: 33

### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przełgład sprzętu do badań kardiologicznych System do Ergospirometrii Cortex z systemem Cardiosoft i bieżnią T2100 GE

### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

### **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**

Przegląd pompy do kontrapulsacji  
Część nr: 34

##### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

##### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

##### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd pompy do kontrapulsacji

##### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60  
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20  
Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

### **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**

Przegląd pomp do kontrapulsacji  
Część nr: 35

##### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

##### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

##### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd pomp do kontrapulsacji

##### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60  
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20  
Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

### **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**

Przegląd systemu ECMO (2 szt.)

Część nr: 36

##### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

##### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

##### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd systemu ECMO (2 szt.)

##### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

### **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**

Przegląd lasera Stonelight

Część nr: 37

##### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

##### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

##### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd lasera Stonelight

##### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

**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**

Przegląd sprzętu firmy ZEISS  
Część nr: 38

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd sprzętu firmy ZEISS

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60  
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20  
Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

**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**

Przegląd sprzętu okulistycznego  
Część nr: 39

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd sprzętu okulistycznego

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20  
Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

**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**

Przegląd Lasera okulistycznego  
Część nr: 40

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd Lasera okulistycznego

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60  
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20  
Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

**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**

Przegląd sprzętu okulistycznego  
Część nr: 41

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd sprzętu okulistycznego

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

#### **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**

Przegląd sprzętu okulistycznego

Część nr: 42

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd sprzętu okulistycznego

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

#### **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**

Przegląd mikroskopu laryngologicznego

Część nr: 43

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd mikroskopu laryngologicznego

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

#### **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**

Przegląd aparatów USG Aloka (5 szt.)

Część nr: 44

##### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

##### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

##### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd aparatów USG Aloka (5 szt.)

##### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

#### **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**

Przegląd aparatów Philips (13 szt.)

Część nr: 45

##### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

##### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

##### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd aparatów Philips (13 szt.)

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

**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**

Przegląd aparatu USG Flex Focus 400 (1 szt.)

Część nr: 46

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd aparatu USG Flex Focus 400 (1 szt.)

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

**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**

Przegląd aparatu UKG GE Vivid IQ (1szt) nr 6017671WX0

Część nr: 47

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd aparatu UKG GE Vivid IQ (1szt) nr 6017671WX0

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

#### **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**

Przegląd strzykawki do kontrastu

Część nr: 48

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd strzykawki do kontrastu

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

#### **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**

Przegląd strzykawki do kontrastu , Accutron HPD nr 833017055 (1 szt.)

Część nr: 49

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd strzykawki do kontrastu , Accutron HPD nr 833017055 (1 szt.)

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

#### **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**

Przegląd strzykawek do kontrastu Ulrich CT Motio nr CTM1821897 , CTM18211926 (2szt)  
Część nr: 50

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd strzykawek do kontrastu Ulrich CT Motio nr CTM1821897 , CTM18211926 (2szt)

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

#### **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**

Przegląd pomp objętościowych Plum A (6 szt.)  
Część nr: 51

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd pomp objętościowych Plum A (6 szt.)

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

#### **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**

Przegląd pomp firmy Terumo (9 szt.)

Część nr: 52

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd pomp firmy Terumo (9 szt.)

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

#### **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**

Przegląd komory laminarnej POLON KLVS-1C nr 170

Część nr: 53

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd komory laminarnej POLON KLVS-1C nr 170

### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

### **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**

Przegląd inkubatora ATOM 808V

Część nr: 54

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd inkubatora ATOM 808V

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

### **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**

Przegląd inkubatorów firmy GE (9 szt.)

Część nr: 55

#### **II.2.2.**

**Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd inkubatorów firmy GE (9 szt.)

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

**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**

Przegląd inkubatorów Caleo (9 szt.)

Część nr: 56

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd inkubatorów Caleo (9 szt.)

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

**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**

Przegląd torów laparoskopowych

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd torów laparoskopowych

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

**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**

Przegląd kolumny do artroskopii Arthrex

Część nr: 58

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd kolumny do artroskopii Arthrex

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

**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**

Przegląd unitów stomatologicznych (8 szt.)

Część nr: 59

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd unitów stomatologicznych (8 szt.)

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

**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**

Przegląd stołu operacyjnego Stille Imagi Q nr 170017144 (1 szt.)

Część nr: 60

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd stołu operacyjnego

Stille Imagi Q nr 170017144 (1 szt.)

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

**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**

Przegląd stołów operacyjnych Berthold  
Część nr: 61

### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd stołów operacyjnych Berthold

### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60  
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20  
Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

### **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**

Przegląd sprzętu endoskopowego  
Część nr: 62

### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd sprzętu endoskopowego

### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60  
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20  
Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

### **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**

Przeгляд sprzętu do uroterapii – Solar Blue  
Część nr: 63

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przeгляд sprzętu do uroterapii – Solar Blue

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

#### **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**

Przeгляд spirometru Pneumo 2000  
Część nr: 64

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przeгляд spirometru Pneumo 2000

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

#### **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**

Przegląd sprzętu rehabilitacyjnego

Część nr: 65

##### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

##### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

##### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd sprzętu rehabilitacyjnego

##### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

### **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**

Przegląd myjni do endoskopów INNOVA E2 (2 szt.)

Część nr: 66

##### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

##### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

##### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd myjni do endoskopów INNOVA E2 (2 szt.)

##### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

### **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**

Przeгляд myjni i sterylizatorów Belimed, Sterylizatora palzmowego Renosem  
Część nr: 67

##### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

##### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

##### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przeгляд myjni i sterylizatorów Belimed, Sterylizatora palzmowego Renosem

##### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

### **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**

Przeгляд urządzeń do krioterapii KRIOSAN 7 nr 002/05 , 023 (2szt)  
Część nr: 68

##### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

##### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

##### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przeгляд urządzeń do krioterapii KRIOSAN 7 nr 002/05 , 023 (2szt)

##### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

**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**

Przegląd defibrylatorów Zoll (4szt.)

Część nr: 69

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd defibrylatorów Zoll (4szt.)

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

**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**

Przegląd stacji uzdatniania wody ( 2 szt.)

Część nr: 70

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd stacji uzdatniania wody ( 2 szt.)

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20  
Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

**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**

Przegląd lasera holmowego Dornier  
Część nr: 71

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd lasera holmowego Dornier

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60  
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20  
Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

**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**

Przegląd Chromatografu gazowego Perkin Elmer  
Część nr: 72

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

**II.2.4. Opis zamówienia**

Przegląd Chromatografu gazowego Perkin Elmer

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

#### **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**

Przełgąd sprzętu do badań toksykologicznych Shimadzu

Część nr: 73

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przełgąd sprzętu do badań toksykologicznych Shimadzu

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

#### **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**

Przełgąd aparatury diagnostycznej firmy Siemens

Część nr: 74

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Przełgąd aparatury diagnostycznej firmy Siemens

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Gwarancja serwisowa / Waga: 20

#### **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 069-175721](#)

##### **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:**

Przegląd mikroskopów laboratoryjnych (24 szt.)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

#### **V.2. Udzielenie zamówienia**

##### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

05/07/2021

##### **V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

##### **V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Technimed

Adres pocztowy: Zajączka14/3  
Miejscowość: Opole  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 45-050  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 7 024,39 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 800,00 PLN

**V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 2**

**Część nr: 2**

**Nazwa:**

Przegląd sprzętu Leica (7 szt.)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2. Udzielenie zamówienia**

**V.2.1. Data zawarcia umowy**

05/07/2021

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: SERV MED

Adres pocztowy: os Przy Arce14/43

Miejscowość: Kraków

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 31-845

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 7 024,39 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 200,00 PLN

**V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 3**

**Część nr: 3**

**Nazwa:**

Przeład autoklawów SMS ASVEA (5 szt.)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

05/07/2021

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: TECHNIMED

Adres pocztowy: Zajaczka 14/3

Miejscowość: Opole

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 45-050

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 512,20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 500,00 PLN

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

---

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

**Nazwa:**

Legalizacja wirówek laboratoryjnych (20 szt.)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

05/07/2021

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: TECHNIMED

Adres pocztowy: Zajaczka14/3

Miejscowość: Opole

Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 45-050  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 268,29 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 5 800,00 PLN

**V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 5**

**Część nr: 5**

**Nazwa:**

Przegląd wirówki

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: 6**

**Część nr: 6**

**Nazwa:**

Legalizacja szaf chłodniczych (8 szt.)

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:**

Nosze Transportowe

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:**

Przełgład aparatu do rozmrażania osocza

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: 9**

**Część nr: 9**

**Nazwa:**

Przełgład respiratorów firmy Drager (3 szt.)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

30/06/2021

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

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

Adres pocztowy: ul. Posag 7 Panien

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 02-495

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 8 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 860,00 PLN

**V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

---

Zamówienie nr: 10

Część nr: 10

Nazwa:

Przegląd respiratorów Benett 740 i 840 (4 szt.)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

### V.2. Udzielenie zamówienia

#### V.2.1. Data zawarcia umowy

05/07/2021

#### V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

#### V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: TDZ Technika dla zdrowia

Adres pocztowy: ul. Lustrzana 6

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 01-342

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

#### V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 14 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 15 700,00 PLN

#### V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

---

Zamówienie nr: 11

Część nr: 11

Nazwa:

Przegląd respiratorów firmy Maquet (28 szt.)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

### V.2. Udzielenie zamówienia

#### V.2.1. Data zawarcia umowy

05/07/2021

#### V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Getinge Polska  
Adres pocztowy: Osmańska 14  
Miejscowość: Osmańska 14  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 02-823  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 80 848,32 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 75 465,90 PLN

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

---

**Zamówienie nr: 12**

**Część nr: 12**

**Nazwa:**

Przeгляд respiratora F120 Mobil 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: 13**

**Część nr: 13**

**Nazwa:**

Przeгляд respiratorów Viasys Infant Flow (6 szt.)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

05/07/2021

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Dutchmed PL Sp. z o.o.  
Adres pocztowy: Szajnochy 14  
Miejscowość: Bydgoszcz

Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 85-738  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 14 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 892,00 PLN

**V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 14**

**Część nr: 14**

**Nazwa:**

Przegląd respiratora Sirio (2 szt.)

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:**

Przegląd respiratora Hamilton C1 (2 szt.)

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:**

Przegląd respiratora firmy Heinen Lowenstein

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2. Udzielenie zamówienia**

**V.2.1. Data zawarcia umowy**

05/07/2021

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Diagnos Sp. z o.o

Adres pocztowy: Łączyń 14

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 200,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 500,00 PLN

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

---

**Zamówienie nr: 17**

**Część nr: 17**

**Nazwa:**

Przegląd aparatów do znieczulania

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

05/07/2021

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Draeger Polska

Adres pocztowy: ul. Posąg 7 Panien 1

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 05-552

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 46 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 41 600,00 PLN

**V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

---

**Zamówienie nr: 18**

**Część nr: 18**

**Nazwa:**

Przełgład aparatów do znieczulania Leon Plus (2 szt.) firmy Heinen Lowenstein

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

### **V.2. Udzielenie zamówienia**

#### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

05/07/2021

#### **V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

#### **V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Diagnos Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Łączyńy 4

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 02-820

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

#### **V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 6 400,00 EUR

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 500,00 EUR

#### **V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

## Sekcja V: Udzielenie zamówienia

---

**Zamówienie nr: 19**

**Część nr: 19**

**Nazwa:**

Przełgład aparatów do znieczulania Excell 210 SE (2szt)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

### **V.2. Udzielenie zamówienia**

#### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

05/07/2021

#### **V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Anmediq s.c.  
Adres pocztowy: Zachodnia 5  
Miejscowość: Wola Mrokowska  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 05-552  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Anmediq s.c. Pwł Pyrzański  
Adres pocztowy: 05-552  
Miejscowość: Wola Mrokowska  
Kod NUTS: PL Polska  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 268,29 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 4 000,00 PLN

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

---

Zamówienie nr: 20

Część nr: 20

Nazwa:

Przeład diatermii EMED 120ES (2 szt.)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

05/07/2021

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Aparatus s.c. Elżbieta Rokita  
Adres pocztowy: Inżynierska 72A  
Miejscowość: Wrocław  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 53-230  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Aparatus s.c Marek Rokita

Adres pocztowy: Inżynierska 72A  
Miejscowość: Wrocław  
Kod NUTS: PL Polska  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 500,00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 840,00 PLN

**V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 21**

**Część nr: 21**

**Nazwa:**

Przełgąd diatermii chirurgicznych i rehabilitacyjnych firmy ERBE (37

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2. Udzielenie zamówienia**

**V.2.1. Data zawarcia umowy**

05/07/2021

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

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

Adres pocztowy: Rzeczypospolitej 14

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 02-972

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 28 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 21 860,00 PLN

**V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 22**

**Część nr: 22**

**Nazwa:**

Przełgąd diatermii chirurgiczne Bowa (2szt)

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: 23**

**Część nr: 23**

**Nazwa:**

Przegląd aparatów do hemodializy firmy Fresenius (12 szt.)

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: 24**

**Część nr: 24**

**Nazwa:**

Przegląd aparatów do hemodializy Gambro (21 szt.) i stacji WRO 300H (1 szt)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2. Udzielenie zamówienia**

**V.2.1. Data zawarcia umowy**

05/07/2021

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

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

Adres pocztowy: Kruczkowskiego 8

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 00-380

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 78 400,00 EUR

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 78 399,36 EUR

#### **V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

### **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 25**

**Część nr: 25**

**Nazwa:**

Prześwietlenie aparatu RTG Discovery XR 656

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

#### **V.2. Udzielenie zamówienia**

##### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

05/07/2021

##### **V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

##### **V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: GE MEDICAL

Adres pocztowy: Wołoska 9

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

##### **V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 18 022,76 EUR

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 5 900,00 EUR

#### **V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

### **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 26**

**Część nr: 26**

**Nazwa:**

Prześwietlenie aparatu RTG EIDOS RF 439 (1szt)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

#### **V.2. Udzielenie zamówienia**

##### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

05/07/2021

##### **V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Medix Sławomir Szwed

Adres pocztowy: Kokoryczki 18

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 04-191

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 35 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 22 000,00 PLN

**V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

Zamówienie nr: 27

Część nr: 27

**Nazwa:**

Przegląd roczny aparatów RTG (5 szt.)

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: 28

Część nr: 28

**Nazwa:**

Przegląd roczny aparatów RTG (3szt) Blok Operacyjny

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2. Udzielenie zamówienia**

**V.2.1. Data zawarcia umowy**

05/07/2021

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Timko Sp. z o.o

Adres pocztowy: Syrokomli 30  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 03-335  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 12 292,68 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 13 500,00 PLN

**V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 29**

**Część nr: 29**

**Nazwa:**

Przegląd roczny systemu Neuronawigacji

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2. Udzielenie zamówienia**

**V.2.1. Data zawarcia umowy**

05/07/2021

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Medtronic Poland

Adres pocztowy: ul. Polna 11

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 00-633

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 7 024,39 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 13 200,00 PLN

**V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 30**

**Część nr: 30**

**Nazwa:**

Przegląd aparatu do krążenia pozaustrojowego HL 20 Maquet (2 szt.)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

## **V.2. Udzielenie zamówienia**

### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

05/07/2021

### **V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

### **V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: AB MED Servis

Adres pocztowy: Sikorskiego 8/6

Miejscowość: Ostrołęka

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 07-410

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

### **V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 23 900,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 27 700,00 PLN

### **V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

## **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

Zamówienie nr: 31

Część nr: 31

**Nazwa:**

Przegląd systemu monitorowania MX 800 (11szt) Centrale monitorujące (3szt)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

## **V.2. Udzielenie zamówienia**

### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

05/07/2021

### **V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

### **V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: TDZ Technika

Adres pocztowy: Lustrzana 6

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 01-342

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

#### **V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 20 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 22 204,00 PLN

#### **V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

### **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 32**

**Część nr: 32**

**Nazwa:**

Przegląd sprzętu do badań kardiologicznych System Carto 3 nr 10422

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: 33**

**Część nr: 33**

**Nazwa:**

Przegląd sprzętu do badań kardiologicznych System do Ergospirometrii Cortex z systemem Cardios

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: 34**

**Część nr: 34**

**Nazwa:**

Przegląd pompy do kontrapulsacji

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

#### **V.2. Udzielenie zamówienia**

##### **V.2.1.**

**Data zawarcia umowy**

05/07/2021

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: ANMEDIC sc Eryk Goś

Adres pocztowy: Zachodnia 5

Miejscowość: Wola Mrokowska

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 05-552

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: ANMEDIQ Paweł Pyrzalski

Adres pocztowy: Zachodnia 5

Miejscowość: Wola Mrokowska

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 05-552

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 878,05 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 000,00 PLN

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

---

Zamówienie nr: 35

Część nr: 35

Nazwa:

Przegląd pomp do kontrapulsacji

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

05/07/2021

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Getinge

Adres pocztowy: Osmańska 14

Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 02-823  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 19 745,00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 19 137,75 PLN

**V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 36**

**Część nr: 36**

**Nazwa:**

Przegląd systemu ECMO (2 szt.)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2. Udzielenie zamówienia**

**V.2.1. Data zawarcia umowy**

05/07/2021

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: AB MED SERVIS

Adres pocztowy: Sikorskiego 8/6

Miejscowość: Ostrołęka

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 07-410

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 16 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 15 900,00 PLN

**V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 37**

**Część nr: 37**

**Nazwa:**

Przegląd lasera Stonelight

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: 38**

**Część nr: 38**

**Nazwa:**

Przegląd sprzętu firmy ZEISS

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2. Udzielenie zamówienia**

**V.2.1. Data zawarcia umowy**

05/07/2021

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Carl Zeis

Adres pocztowy: Naramowicka 76

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 61-622

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 18 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 29 158,00 PLN

**V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 39**

**Część nr: 39**

**Nazwa:**

Przegląd sprzętu okulistycznego

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: 40**

**Część nr: 40**

**Nazwa:**

Przegląd Lasera okulistycznego

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: 41**

**Część nr: 41**

**Nazwa:**

Przegląd sprzętu okulistycznego

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: 42**

**Część nr: 42**

**Nazwa:**

Przegląd sprzętu okulistycznego

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: 43**

**Część nr: 43**

**Nazwa:**

Przegląd mikroskopu laryngologicznego

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: 44**

**Część nr: 44**

**Nazwa:**

Przegląd aparatów USG Aloka (5 szt.)

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: 45**

**Część nr: 45**

**Nazwa:**

Przegląd aparatów Philips (13 szt.)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2. Udzielenie zamówienia**

**V.2.1. Data zawarcia umowy**

05/07/2021

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Profimedical Sp. z o.o. S.K.

Adres pocztowy: Oswobodzenia 1

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 40-403

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 9 800,00 PLN

**V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 46**

**Część nr: 46**

**Nazwa:**

Przeгляд aparatu USG Flex Focus 400 (1 szt.)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2. Udzielenie zamówienia**

**V.2.1. Data zawarcia umowy**

05/07/2021

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Varimed Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Kosciuszki 115/4U

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 50-442

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 457,56 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 500,00 PLN

**V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 47**

**Część nr: 47**

**Nazwa:**

Przeгляд aparatu UKG GE Vivid IQ (1szt) nr 6017671WX0

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: 48**

**Część nr: 48**

**Nazwa:**

Przeгляд strzykawki do kontrastu

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

### **V.2. Udzielenie zamówienia**

#### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

05/07/2021

#### **V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

#### **V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: AB MED SERVIS

Adres pocztowy: Sikorskiego 8/6

Miejscowość: Ostrołęka

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 07-410

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

#### **V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 4 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 4 800,00 PLN

#### **V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

## **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 49**

**Część nr: 49**

**Nazwa:**

Przeгляд strzykawki do kontrastu , Accutron HPD nr 833017055 (1 szt.)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

### **V.2. Udzielenie zamówienia**

#### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

05/07/2021

#### **V.2.2.**

**Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Synektik

Adres pocztowy: Witosa 31

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 00-710

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 800,00 PLN

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

---

Zamówienie nr: 50

Część nr: 50

**Nazwa:**

Przełgład strzykawek do kontrastu Ulrich CT Motio nr CTM1821897 , CTM18211926 (2szt)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

05/07/2021

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Bertz Medeical

Adres pocztowy: Fabianowska 131

Miejscowość: Komorniki

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 6 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 000,00 PLN

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

---

**Zamówienie nr: 51**

**Część nr: 51**

**Nazwa:**

Przegląd pomp objętościowych Plum A (6 szt.)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

## **V.2. Udzielenie zamówienia**

### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

05/07/2021

### **V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

### **V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: OXIVENT Grzegorz Żelezik

Adres pocztowy: Szczęśliwa 21

Miejscowość: Sosnowiec

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 41-200

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

### **V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 4 000,00 PLN

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

### **V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

## **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 52**

**Część nr: 52**

**Nazwa:**

Przegląd pomp firmy Terumo (9 szt.)

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: 53**

**Część nr: 53**

**Nazwa:**

Przegląd komory laminarnej POLON KLVS-1C nr 170

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: 54**

**Część nr: 54**

**Nazwa:**

Przegląd inkubatora ATOM 808V

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

05/07/2021

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Dutchmed

Adres pocztowy: Szajnochy 14

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 85-738

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 6 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 152,50 PLN

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

---

**Zamówienie nr: 55**

**Część nr: 55**

**Nazwa:**

Przegląd inkubatorów firmy GE (9 szt.)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

## **V.2. Udzielenie zamówienia**

### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

05/07/2021

### **V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

### **V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: ANMEDIC s.c. Eryk Goś

Adres pocztowy: Zachodnia 5

Miejscowość: Wola Mrokowska

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 05-552

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

### **V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: ANMEDIC s.c. Paweł Pyrzalski

Adres pocztowy: Zachodnia 5

Miejscowość: Wola Mrokowska

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 05-552

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

### **V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 12 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 800,00 PLN

### **V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

## **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 56**

**Część nr: 56**

**Nazwa:**

Przegląd inkubatorów Caleo (9 szt.)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

## **V.2. Udzielenie zamówienia**

### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

05/07/2021

### **V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

### **V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Draeger Polska

Adres pocztowy: Posag 7 Panien 1  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 02-495  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 25 200,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 21 600,00 PLN

**V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 57**

**Część nr: 57**

**Nazwa:**

Przegląd torów laparoskopowych

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2. Udzielenie zamówienia**

**V.2.1. Data zawarcia umowy**

05/07/2021

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Stryker Polska

Adres pocztowy: Poleczki 35

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 02-822

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 4 126,83 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 4 095,00 PLN

**V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 58**

**Część nr: 58**

**Nazwa:**

Przeгляд kolumny do artroskopii Arthrex

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: 59**

**Część nr: 59**

**Nazwa:**

Przeгляд unitów stomatologicznych (8 szt.)

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: 60**

**Część nr: 60**

**Nazwa:**

Przeгляд stołu operacyjnego Stille Imagi Q nr 170017144 (1 szt.)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2. Udzielenie zamówienia**

**V.2.1. Data zawarcia umowy**

05/07/2021

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: TIMKO

Adres pocztowy: Syrokomli 30

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 03-335

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 500,00 PLN

#### **V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

### **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr:** 61

**Część nr:** 61

**Nazwa:**

Przegląd stołów operacyjnych Berthold

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:** 62

**Część nr:** 62

**Nazwa:**

Przegląd sprzętu endoskopowego

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

#### **V.2. Udzielenie zamówienia**

##### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

05/07/2021

##### **V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

##### **V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: VARIMED

Adres pocztowy: Kosciuszki 115/4U

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 50-442

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

##### **V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 235,77 PLN

##### **V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

## **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 63**

**Część nr: 63**

**Nazwa:**

Przegląd sprzętu do uroterapii – Solar Blue

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: 64**

**Część nr: 64**

**Nazwa:**

Przegląd spirometru Pneumo 2000

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: 65**

**Część nr: 65**

**Nazwa:**

Przegląd sprzętu rehabilitacyjnego

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: 66**

**Część nr: 66**

**Nazwa:**

Przegląd myjni do endoskopów INNOVA E2 (2 szt.)

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: 67**

**Część nr: 67**

**Nazwa:**

Przegląd myjni i sterylizatorów Belimed, Sterylizatora palzmowego Renosem

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2. Udzielenie zamówienia**

**V.2.1. Data zawarcia umowy**

05/07/2021

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: INFORMER

Adres pocztowy: Winogrody 118

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 61-626

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 13 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 19 200,00 PLN

**V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr: 68**

**Część nr: 68**

**Nazwa:**

Przegląd urządzeń do krioterapii KRIOSAN 7 nr 002/05 , 023 (2szt)

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:** 69

**Część nr:** 69

**Nazwa:**

Przegląd defibrylatorów Zoll (4szt.)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

#### **V.2. Udzielenie zamówienia**

##### **V.2.1. Data zawarcia umowy**

05/07/2021

##### **V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

##### **V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: PARAMEDICA

Adres pocztowy: Żołny 11

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 02-815

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

##### **V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 920,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 200,00 PLN

##### **V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**

#### **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

---

**Zamówienie nr:** 70

**Część nr:** 70

**Nazwa:**

Przegląd stacji uzdatniania wody ( 2 szt.)

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: 71**

**Część nr: 71**

**Nazwa:**

Przegląd lasera holmowego Dornier

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: 72**

**Część nr: 72**

**Nazwa:**

Przegląd Chromatografu gazowego Perkin Elmer

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: 73**

**Część nr: 73**

**Nazwa:**

Przegląd sprzętu do badań toksykologicznych Shimadzu

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: 74**

**Część nr: 74**

**Nazwa:**

Przegląd aparatury diagnostycznej firmy Siemens

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

05/07/2021

**V.2.2. Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Siemens Healthcare Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Żupnicza 11

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 03-821

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

**V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 221 390,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 221 190,00 PLN

**V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa****Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

---

**VI.3. Informacje dodatkowe**

O udzielenie zamówienia w niniejszym postępowaniu zgodnie z art. 112 ust. 1 pkt 2 Pzp mogą ubiegać się wyłącznie wykonawcy, którzy spełniają określone przez zamawiającego warunki udziału w postępowaniu, w następującym zakresie:

Zdolności technicznej lub zawodowej

Warunek zdolności technicznej : warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że wykonał w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, w sposób należyty oraz zgodnie z zasadami serwisowania aparatury medycznej , najmniej 2 (dwie) usługi przeglądów technicznych sprzętu medycznego, w ramach odrębnej umowy każda o łącznej wartości tych dwóch umów tożsamej z oferowaną wartością przedmiotu zamówienia Warunek zdolności zawodowej : Warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże Zamawiającemu, iż dysponuje co najmniej jedną osobą posiadającą kwalifikacje i doświadczenie zawodowe niezbędne do realizacji przedmiotu zamówienia zgodnie z wymogami dla poszczególnych zadań (posiadającą certyfikat / dyplom lub innego typu poświadczenie o nabytych umiejętnościach w zakresie serwisowania aparatury medycznej z godnie z przedmiotem usługi wydane przez producenta aparatury medycznej lub jego autoryzowanego przedstawiciela Do oferty wykonawca dołącza oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez zamawiającego. Oświadczenie, składa się na formularzu Jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia. Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej

oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych, tj.: a) aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 108 ust.1 pkt 1, 2, 4 Pzp, sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem. Uwaga: w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (w szczególności członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) odpis musi złożyć każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia; b) odpis z właściwego rejestru lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji w zakresie określonym w art. 109 ust. 1 pkt 4 Pzp, sporządzonego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji; c) oświadczenia wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy (JEDZ), w zakresie podstaw wykluczenia Informacje dla wykonawców zagranicznych. W przypadku kiedy wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów o których mowa w pkt a i b składa informację z odpowiedniego rejestru, takiego jak rejestr sądowy, albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, dokument lub dokument wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji, nie ogłoszono upadłości, jego aktywami nie zarządza likwidator lub sąd, nie zawarł układu z wierzycielami, jego działalność gospodarcza nie jest zawieszona. Ochrona danych osobowych zebranych przez zamawiającego w toku postępowania – zamawiający oświadcza, że spełnia wymogi określone w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46 /WE. Dane osobowe wykonawcy przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem.

#### **VI.4. Procedury odwoławcze**

##### **VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: Al. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

##### **VI.4.3. Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów pzp.

2. Odwołanie przysługuje na:

1) niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;

2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;

3) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie ustawy, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.

3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej opatrzone podpisem zaufanym.

4. Odwołujący przekazuje zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono 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.
5. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej oraz w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia.
6. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.
7. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” pzp.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: Al. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

**VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia**

04/08/2021