

Polska-Bydgoszcz: Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego
OJ S 168/2021 31/08/2021

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia
Usługi

Podstawa prawna:
Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: 10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Krajowy numer identyfikacyjny: 090538318
Adres pocztowy: ul. Powstańców Warszawy 5
Miejscowość: Bydgoszcz
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Kod pocztowy: 85-681
Państwo: Polska
Osoba do kontaktów: Agnieszka PRZYKŁOTA
E-mail: a.przyklota@10wsk.mil.pl
Tel.: +48 261417449
Faks: +48 261416110
Adresy internetowe:
Główny adres: www.10wsk.mil.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 okresowych przeglądów technicznych aparatury i sprzętu medycznego
Numer referencyjny: 50/2021

II.1.2. Główny kod CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4. Krótki opis

Wykonanie okresowych przeglądów technicznych aparatury i sprzętu medycznego zgodnie z zapisami SWZ i formularzami cenowymi

II.1.6.

Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 103 839,00 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Sprzęt i aparatura medyczna firmy DIAGNOS

Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego, Bydgoszcz

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu i przekazania raportu serwisowego /
Waga: 25

Cena - Waga: 60

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

Sprzęt i aparatura medyczna firmy PROMEGA

Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego, Bydgoszcz

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu i przekazania raportu serwisowego /
Waga: 25

Cena - Waga: 60

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

Sprzęt i aparatura medyczna firmy TMS

Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego, Bydgoszcz

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu i przekazania raportu serwisowego /
Waga: 25

Cena - Waga: 60

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

Sprzęt i aparatura medyczna firmy MEDELA

Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego, Bydgoszcz

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu i przekazania raportu serwisowego / Waga: 25

Cena - Waga: 60

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

Sprzęt i aparatura medyczna firmy PROMED

Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego, Bydgoszcz

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu i przekazania raportu serwisowego / Waga: 25

Cena - Waga: 60

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

Sprzęt i aparatura medyczna firmy THERMOFISHER

Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego, Bydgoszcz

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu i przekazania raportu serwisowego / Waga: 25

Cena - Waga: 60

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

Sprzęt i aparatura medyczna firmy BRAINLAB

Część nr: 7

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego, Bydgoszcz

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu i przekazania raportu serwisowego / Waga: 25

Cena - Waga: 60

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

Sprzęt i aparatura medyczna firmy ESEM

Część nr: 8

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego, Bydgoszcz

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu i przekazania raportu serwisowego /

Waga: 25

Cena - Waga: 60

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

Sprzęt i aparatura medyczna firmy RESPIMED

Część nr: 9

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego, Bydgoszcz

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu i przekazania raportu serwisowego /

Waga: 25

Cena - Waga: 60

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

Sprzęt i aparatura medyczna firmy BELAMED

Część nr: 10

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego, Bydgoszcz

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu i przekazania raportu serwisowego / Waga: 25

Cena - Waga: 60

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**

Sprzęt i aparatura medyczna firmy KALMED

Część nr: 11

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego, Bydgoszcz

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu i przekazania raportu serwisowego / Waga: 25

Cena - Waga: 60

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

Sprzęt i aparatura medyczna firmy SIEMENS
Część nr: 12

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego, Bydgoszcz

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu i przekazania raportu serwisowego /
Waga: 25
Cena - Waga: 60

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

Sprzęt i aparatura medyczna firmy BAYER 2
Część nr: 13

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego, Bydgoszcz

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu i przekazania raportu serwisowego /
Waga: 25
Cena - Waga: 60

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

Sprzęt i aparatura medyczna firmy MIRO
Część nr: 14

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego, Bydgoszcz

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu i przekazania raportu serwisowego /
Waga: 25
Cena - Waga: 60

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 087-225357](#)

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:

Sprzęt i aparatura medyczna firmy DIAGNOS

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

15/07/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Diagnos Sp. z o.o.

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-820

Państwo: Polska

E-mail: patrycjap@diagnos.pl

Tel.: +48 223310501

Faks: +48 223310500

Adres internetowy: www.diagnos.pl

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 26 340,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 32 240,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 2

Nazwa:

Sprzęt i aparatura medyczna firmy PROMEGA

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Promega GmbH
Miejscowość: Mannheim
Kod NUTS: DE Deutschland
Kod pocztowy: 68199
Państwo: Niemcy
E-mail: sandra.sobel@promega.com
Tel.: +49 6218501277
Faks: +49 6218501222
Adres internetowy: www.promega.com
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 9 722,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 599,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 3

Nazwa:

Sprzęt i aparatura medyczna firmy TMS

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

15/07/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: TMS Sp. z o. o.
Krajowy numer identyfikacyjny: 010765516
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 02-952
Państwo: Polska
E-mail: malgorzata.karbowink@tms.com.pl
Tel.: +48 228585814

Faks: +48 228585812

Adres internetowy: www.tms.com.pl

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 6 870,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 200,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 4

Nazwa:

Sprzęt i aparatura medyczna firmy MEDELA

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

Część nr: 5

Nazwa:

Sprzęt i aparatura medyczna firmy PROMED

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

Część nr: 6

Nazwa:

Sprzęt i aparatura medyczna firmy THERMOFISHER

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

27/07/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: SEQme s.r.o. Sp. z o.o. Oddział w Polsce
Krajowy numer identyfikacyjny: 380056747
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 00-074
Państwo: Polska
E-mail: sales@seqme.eu
Tel.: +48 698250402
Adres internetowy: www.seqme.eu
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 51 221,08 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 28 800,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 7

Nazwa:

Sprzęt i aparatura medyczna firmy BRAINLAB

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 8

Nazwa:

Sprzęt i aparatura medyczna firmy ESEM

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

Część nr: 9

Nazwa:

Sprzęt i aparatura medyczna firmy RESPIMED

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

Część nr: 10

Nazwa:

Sprzęt i aparatura medyczna firmy BELAMED

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

Część nr: 11

Nazwa:

Sprzęt i aparatura medyczna firmy KALMED

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

Część nr: 12

Nazwa:

Sprzęt i aparatura medyczna firmy SIEMENS

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

27/07/2021

V.2.2.

Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Medikol Solution Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 366479594

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Kod pocztowy: 60-401

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@medikol.eu

Tel.: +48 574919025

Faks: +48 612236391

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 44 200,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 33 000,00 PLN

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

Część nr: 13

Nazwa:

Sprzęt i aparatura medyczna firmy BAYER 2

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

Część nr: 14

Nazwa:

Sprzęt i aparatura medyczna firmy MIRO

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

VI.3. Informacje dodatkowe

VI.4. Procedury odwoławcze

VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.2. Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Oficjalna nazwa: Sąd Polubowny przy Prokuraturii Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej

Adres pocztowy: Krucza 6 / Wspólna 36

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 00-522

Państwo: Polska

E-mail: sp@prokuratoria.gov.pl

Tel.: +48 226958504

Faks: +48 226958111

Adres internetowy: <http://sp.prokuratoria.gov.pl>

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Odwołanie wnosi się:

1) w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego

Stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli informacja została przekazana przy użyciu

Środków komunikacji elektronicznej, albo w terminie 15 dni - jeżeli informacja została

Przekazana w inny sposób;

2) odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub wobec treści dokumentów

Zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku

Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie

Internetowej;

3) odwołanie wobec czynności innych niż określone w ust. 1 oraz 2 wnosi się w terminie 10

Dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było

Powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

4. Jeżeli Zamawiający nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty

Najkorzystniejszej - odwołanie wnosi się nie później niż w terminie 30 dni od dnia

Publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.

5. Jeżeli Zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o

udzieleniu zamówienia, odwołanie wnosi się w terminie 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia
26/08/2021