

466589-2025 - Wyniki

Polska – Urządzenia medyczne – Dostawa aparatury medycznej, sprzętu rehabilitacyjnego i mebli medycznych "1"

OJ S 135/2025 17/07/2025

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia lub ogłoszenie o udzieleniu koncesji – tryb standardowy Dostawy

1. Nabywca

1.1. Nabywca

Oficjalna nazwa: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

E-mail: zamowienia.publiczne@orsk.pl

Status prawny nabywcy: Podmiot prawa publicznego kontrolowany przez instytucję lokalną
Sektor działalności instytucji zamawiającej: Zdrowie

2. Procedura

2.1. Procedura

Tytuł: Dostawa aparatury medycznej, sprzętu rehabilitacyjnego i mebli medycznych "1"

Opis: 1.Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatury medycznej, sprzętu rehabilitacyjnego i mebli medycznych opisany w Rozdziale IV SWZ. 2.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załącznikach do SWZ (Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia zwany dalej Opistem Wymaganych Parametrów Technicznych lub „OWPT”) który stanowi jej integralną część. 3.Przedmiot zamówienia został podzielony na 14 części.

Identyfikator procedury: 00a2dbca-ad4a-4d50-9fbc-34b0c8dbfdb0

Poprzednie ogłoszenie: 191655-2025

Wewnętrzny identyfikator: DZP/DAM/12/2025

Rodzaj procedury: Otwarta

Procedura jest przyspieszona: nie

Główne aspekty procedury: Główne aspekty procedury zostały wskazane w SWZ

2.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33100000 Urządzenia medyczne

Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 38311000 Wagi elektroniczne i akcesoria, 34912100 Wózki popychane

2.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

2.1.4. Informacje ogólne

Informacje dodatkowe: Podstawy wykluczenia zostały określone w dokumentacji przetargowej - SWZ.

5. Część zamówienia

5.1. Część zamówienia: LOT-0001

Tytuł: Aparat do elektroterapii z tonolizą

Opis: 1.Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatury medycznej, sprzętu rehabilitacyjnego i mebli medycznych - aparat do elektroterapii z tonolizą. 2.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załącznikach do SWZ (Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia zwany dalej Opisem Wymaganych Parametrów Technicznych lub „OWPT”) który stanowi jej integralną część.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 1

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33100000 Urządzenia medyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu Ul. 28 Czerwca 1956r. 135 /147

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 30 Dni

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: Termin wykonania zamówienia: maksymalnie do 30 dni roboczych od dnia zawarcia umowy

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Oferty oceniane będą punktowo, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: termin dostawy (TD) (max 30 dni roboczych)

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 20

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: termin gwarancji i rękojmi (TGIR) (min. 24 miesiące, max 48 miesięcy)

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 9.1. 3. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia 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.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja, której budżet jest wykorzystywany do sfinansowania umowy: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja realizująca płatność: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

5.1. Część zamówienia: LOT-0002

Tytuł: Szyna rehabilitacyjna do stawu kolanowego

Opis: 1.Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatury medycznej, sprzętu rehabilitacyjnego i mebli medycznych - Szyna rehabilitacyjna do stawu kolanowego 2.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informacje o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załącznikach do SWZ (Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia zwany dalej Opiszem Wymaganych Parametrów Technicznych lub „OWPT”) który stanowi jej integralną część.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 2

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33100000 Urządzenia medyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu Ul. 28 Czerwca 1956r. 135
/147
Miejscowość: Poznań
Kod pocztowy: 61-545
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)
Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 30 Dni

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: Termin wykonania zamówienia: maksymalnie do 30 dni roboczych od dnia zawarcia umowy

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Oferty oceniane będą punktowo, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: termin dostawy (TD) (max 30 dni roboczych)

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 20

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: termin gwarancji i rękojmi (TGiR) (min. 24 miesiące, max 48 miesięcy)

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 20

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 9.1. 3.

Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia 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.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja, której budżet jest wykorzystywany do sfinansowania umowy: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja realizująca płatność: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

5.1. Część zamówienia: LOT-0003

Tytuł: Aparat EKG

Opis: 1.Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatury medycznej, sprzętu rehabilitacyjnego i mebli medycznych - Aparat EKG 2.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załącznikach do SWZ (Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia zwany dalej Opisem Wymaganych Parametrów Technicznych lub „OWPT”) który stanowi jej integralną część. Wewnętrzny identyfikator: Część nr 3

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33100000 Urządzenia medyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu Ul. 28 Czerwca 1956r. 135 /147

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 30 Dni

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Informacje dodatkowe: Termin wykonania zamówienia: maksymalnie do 30 dni roboczych od dnia zawarcia umowy

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Oferty oceniane będą punktowo, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: termin dostawy (TD) (max 30 dni roboczych)

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 20

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: termin gwarancji i rękojmi (TGiR) (min. 24 miesiące, max 48 miesięcy)

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 20

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 9.1. 3. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia 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.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja, której budżet jest wykorzystywany do sfinansowania umowy: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja realizująca płatność: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

5.1. Część zamówienia: LOT-0004

Tytuł: Stacja pomiarowa do badania wzrostu i wagi

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatury medycznej, sprzętu rehabilitacyjnego i mebli medycznych - Stacja pomiarowa do badania wzrostu i wagi. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załącznikach do SWZ (Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia zwany dalej Opisem Wymaganych Parametrów Technicznych lub „OWPT”) który stanowi jej integralną część.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 4

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33100000 Urządzenia medyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu Ul. 28 Czerwca 1956r. 135 /147

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 30 Dni

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: Termin wykonania zamówienia: maksymalnie do 30 dni roboczych od dnia zawarcia umowy

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Oferty oceniane będą punktowo, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: termin dostawy (TD) (max 30 dni roboczych)

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 20

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: termin gwarancji i rękojmi (TGiR) (min. 24 miesiące, max 48 miesięcy)

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 20

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. 15 dni

od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 9.1. 3. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia 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.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja, której budżet jest wykorzystywany do sfinansowania umowy: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja realizująca płatność: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

5.1. Część zamówienia: LOT-0005

Tytuł: Wózek do przewozu pacjentów

Opis: 1.Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatury medycznej, sprzętu rehabilitacyjnego i mebli medycznych - Wózek do przewozu pacjentów 2.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załącznikach do SWZ (Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia zwany dalej Opistem Wymaganych Parametrów Technicznych lub „OWPT”) który stanowi jej integralną część.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 5

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33100000 Urządzenia medyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu Ul. 28 Czerwca 1956r. 135 /147

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 30 Dni

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: Termin wykonania zamówienia: maksymalnie do 30 dni roboczych od dnia zawarcia umowy

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Oferty oceniane będą punktowo, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: termin dostawy (TD) (max 30 dni roboczych)

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 20

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: termin gwarancji i rękojmi (TGiR) (min. 24 miesiące, max 48 miesięcy)

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 20

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 9.1. 3. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia 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.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja, której budżet jest wykorzystywany do sfinansowania umowy: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja realizująca płatność: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

5.1. Część zamówienia: LOT-0006

Tytuł: Wózek do przewozu pacjentów z dodatkowym wyposażeniem

Opis: 1.Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatury medycznej, sprzętu rehabilitacyjnego i mebli medycznych - Wózek do przewozu pacjentów z dodatkowym wyposażeniem. 2.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załącznikach do SWZ (Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia zwany dalej Opisem Wymaganych Parametrów Technicznych lub „OWPT”) który stanowi jej integralną część.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 6

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33100000 Urządzenia medyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu Ul. 28 Czerwca 1956r. 135 /147

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 30 Dni

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: Termin wykonania zamówienia: maksymalnie do 30 dni roboczych od dnia zawarcia umowy

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Oferty oceniane będą punktowo, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: termin dostawy (TD) (max 30 dni roboczych)

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 20

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: termin gwarancji i rękojmi (TGiR) (min. 24 miesiące, max 48 miesięcy)

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 20

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 9.1. 3. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia 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.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja, której budżet jest wykorzystywany do sfinansowania umowy: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja realizująca płatność: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

5.1. Część zamówienia: LOT-0007

Tytuł: Wózki do narzędzi i instrumentarium

Opis: 1.Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatury medycznej, sprzętu rehabilitacyjnego i mebli medycznych - Wózki do narzędzi i instrumentarium. 2.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załącznikach do SWZ (Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia zwany dalej Opistem Wymaganych Parametrów Technicznych lub „OWPT”) który stanowi jej integralną część.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 7

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33100000 Urządzenia medyczne

Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 34912100 Wózki popychane

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu Ul. 28 Czerwca 1956r. 135 /147

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 60 Dni

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: Termin wykonania zamówienia: do 60 dni roboczych od dnia zawarcia umowy

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Oferty oceniane będą punktowo, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: termin gwarancji i rękojmi (TGiR) (min. 24 miesiące, max 48 miesięcy)

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 9.1. 3. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia 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.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja, której budżet jest wykorzystywany do sfinansowania umowy: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja realizująca płatność: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

5.1. Część zamówienia: LOT-0008

Tytuł: Mata masująca

Opis: 1.Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatury medycznej, sprzętu rehabilitacyjnego i mebli medycznych - Mata masująca. 2.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załącznikach do SWZ (Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia zwany dalej Opisem Wymaganych Parametrów Technicznych lub „OWPT”) który stanowi jej integralną część. Wewnętrzny identyfikator: Część nr 8

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33100000 Urządzenia medyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu Ul. 28 Czerwca 1956r. 135 /147

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 40 Dni

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: Termin wykonania zamówienia: maksymalnie do 40 dni roboczych od dnia zawarcia umowy

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Oferty oceniane będą punktowo, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: termin dostawy (TD) (max 40 dni roboczych)

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 20

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: termin gwarancji i rękojmi (TGIR) (min. 24 miesiące, max 48 miesięcy)

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 20

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 9.1. 3. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia 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.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0009

Tytuł: Nasadki wiertarskie do systemów Acculan 4

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatury medycznej, sprzętu rehabilitacyjnego i mebli medycznych - Nasadki wiertarskie do systemów Acculan 4. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informacje o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załącznikach do SWZ (Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia zwany dalej Opisem Wymaganych Parametrów Technicznych lub „OWPT”) który stanowi jej integralną część.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 9

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33100000 Urządzenia medyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu Ul. 28 Czerwca 1956r. 135 /147

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 40 Dni

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Informacje dodatkowe: Termin wykonania zamówienia: maksymalnie do 40 dni roboczych od dnia zawarcia umowy

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Oferty oceniane będą punktowo, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: termin dostawy (TD) (max 40 dni roboczych)

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 20

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: termin gwarancji i rękojmi (TGIR) (min. 24 miesiące, max 48 miesięcy)

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 20

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 9.1. 3. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia 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.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja, której budżet jest wykorzystywany do sfinansowania umowy: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

5.1. Część zamówienia: LOT-0010

Tytuł: Meble medyczne

Opis: 1.Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatury medycznej, sprzętu rehabilitacyjnego i mebli medycznych - Meble medyczne. 2.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załącznikach do SWZ (Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia zwany dalej Opisem Wymaganych Parametrów Technicznych lub „OWPT”) który stanowi jej integralną część. Wewnętrzny identyfikator: Część nr 10

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33100000 Urządzenia medyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu Ul. 28 Czerwca 1956r. 135 /147

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 40 Dni

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Informacje dodatkowe: Termin wykonania zamówienia: maksymalnie do 40 dni roboczych od dnia zawarcia umowy

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Oferty oceniane będą punktowo, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: termin dostawy (TD) (max 40 dni roboczych)

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 20

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: termin gwarancji i rękojmi (TGIR) (min. 24 miesiące, max 48 miesięcy)

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 20

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 9.1. 3. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia 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.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0011

Tytuł: Wózki i balkoniki rehabilitacyjne

Opis: 1.Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatury medycznej, sprzętu rehabilitacyjnego i mebli medycznych - Wózki i balkoniki rehabilitacyjne. 2.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załącznikach do SWZ (Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia zwany dalej Opisem Wymaganych Parametrów Technicznych lub „OWPT”) który stanowi jej integralną część.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 11

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33100000 Urządzenia medyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu Ul. 28 Czerwca 1956r. 135 /147

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 40 Dni

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: Termin wykonania zamówienia: maksymalnie do 40 dni roboczych od dnia zawarcia umowy

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Oferty oceniane będą punktowo, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: termin dostawy (TD) (max 40 dni roboczych)

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 20

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: termin gwarancji i rękojmi (TGIR) (min. 24 miesiące, max 48 miesięcy)

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 20

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 9.1. 3.

Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia 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.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0012

Tytuł: Wózek kąpielowo-toaletowy

Opis: 1.Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatury medycznej, sprzętu rehabilitacyjnego i mebli medycznych - Wózek kąpielowo-toaletowy. 2.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załącznikach do SWZ (Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia zwany dalej Opistem Wymaganych Parametrów Technicznych lub „OWPT”) który stanowi jej integralną część.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 12

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33100000 Urządzenia medyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu Ul. 28 Czerwca 1956r. 135 /147

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 40 Dni

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: Termin wykonania zamówienia: maksymalnie do 40 dni roboczych od dnia zawarcia umowy

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Oferty oceniane będą punktowo, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: termin dostawy (TD) (max 40 dni roboczych)

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 20

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: termin gwarancji i rękojmi (TGIR) (min. 24 miesiące, max 48 miesięcy)

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 20

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 9.1. 3. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia 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.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0013

Tytuł: Kule dla pacjentów

Opis: 1.Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatury medycznej, sprzętu rehabilitacyjnego i mebli medycznych - Kule dla pacjentów. 2.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załącznikach do SWZ (Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia zwany dalej Opisem Wymaganych Parametrów Technicznych lub „OWPT”) który stanowi jej integralną część. Wewnętrzny identyfikator: Część nr 13

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33100000 Urządzenia medyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu Ul. 28 Czerwca 1956r. 135 /147

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 40 Dni

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: Termin wykonania zamówienia: maksymalnie do 40 dni roboczych od dnia zawarcia umowy

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Oferty oceniane będą punktowo, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: termin dostawy (TD) (max 40 dni roboczych)

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 20

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: termin gwarancji i rękojmi (TGiR) (min. 24 miesiące, max 48 miesięcy)

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 20

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 9.1. 3. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia 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.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0014

Tytuł: Wagi

Opis: 1.Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatury medycznej, sprzętu

rehabilitacyjnego i mebli medycznych - Wagi. 2.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia

zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załącznikach do SWZ (Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia zwany dalej Opisem Wymaganych Parametrów Technicznych lub „OWPT”) który stanowi jej integralną część.
Wewnętrzny identyfikator: Część nr 14

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33100000 Urządzenia medyczne

Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 38311000 Wagi elektroniczne i akcesoria

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu Ul. 28 Czerwca 1956r. 135
/147

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 40 Dni

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: Termin wykonania zamówienia: maksymalnie do 40 dni roboczych od
dnia zawarcia umowy

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Oferty oceniane będą punktowo, z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: termin dostawy (TD) (max 40 dni roboczych)

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 20

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: termin gwarancji i rękojmi (TGiR) (min. 24 miesiące, max 48 miesięcy)

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 20

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 9.1. 3. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia 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.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

6. Wyniki

Wartość wszystkich umów przyznanych w tym zawiadomieniu: 288 593,08 PLN

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0001

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: HAS-MED. Spółka z o.o.

Oferta:

Identyfikator oferty: Oferta nr 15 - cz. 1

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0001

Wartość przetargu: 17 582,40 PLN

Oferta została sklasyfikowana: tak

Pozycja oferty: 1

Oferta jest ofertą wariantową: nie

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: DAM/12/2025-PN-1

Data wyboru zwycięzcy: 18/06/2025

Data zawarcia umowy: 15/07/2025

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 3

Zakres ofert:

Wartość najniższej dopuszczalnej oferty: 17 582,40 PLN

Wartość najwyższej dopuszczalnej oferty: 19 658,00 PLN

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0002

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: KALMED Iwona Renz

Oferta:

Identyfikator oferty: Oferta nr 8 - cz. 2

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0002

Wartość przetargu: 121 500,00 PLN

Oferta została sklasyfikowana: tak

Pozycja oferty: 1

Oferta jest ofertą wariantową: nie

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: DAM/12/2025-PN-2

Data wyboru zwycięzcy: 18/06/2025

Data zawarcia umowy: 24/06/2025

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

Zakres ofert:

Wartość najniższej dopuszczalnej oferty: 121 500,00 PLN

Wartość najwyższej dopuszczalnej oferty: 121 500,00 PLN

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0003

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: BTL POLSKA Sp. z o.o.

Oferta:

Identyfikator oferty: Oferta nr 11 - cz. 3

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0003

Wartość przetargu: 21 760,00 PLN

Oferta została sklasyfikowana: tak

Pozycja oferty: 1

Oferta jest ofertą wariantową: nie

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: DAM/12/2025-PN-3

Data wyboru zwycięzcy: 18/06/2025

Data zawarcia umowy: 24/06/2025

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

Zakres ofert:

Wartość najniższej dopuszczalnej oferty: 21 760,00 PLN

Wartość najwyższej dopuszczalnej oferty: 21 760,00 PLN

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0004

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: Medium Pharma Maria Ostrowska

Oferta:

Identyfikator oferty: Oferta nr 13 - cz. 4

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0004

Wartość przetargu: 7 506,00 PLN

Oferta została sklasyfikowana: tak

Pozycja oferty: 1

Oferta jest ofertą wariantową: nie

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: DAM/12/2025-PN-4

Data wyboru zwycięzcy: 18/06/2025

Data zawarcia umowy: 14/07/2025

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 2

Zakres ofert:

Wartość najniższej dopuszczalnej oferty: 7 506,00 PLN

Wartość najwyższej dopuszczalnej oferty: 7 506,00 PLN

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0005

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: FORMED Sp. z o.o. Sp. K.

Oferta:

Identyfikator oferty: Oferta nr 6 - cz. 5

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0005

Wartość przetargu: 51 930,72 PLN

Oferta została sklasyfikowana: tak

Pozycja oferty: 1

Oferta jest ofertą wariantową: nie

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: DAM/12/2025-PN-5

Data wyboru zwycięzcy: 18/06/2025

Data zawarcia umowy: 27/06/2025

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

Zakres ofert:

Wartość najniższej dopuszczalnej oferty: 51 930,72 PLN

Wartość najwyższej dopuszczalnej oferty: 51 930,72 PLN

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0006

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach**Zwycięzca:**

Oficjalna nazwa: FORMED Sp. z o.o. Sp. K.

Oferta:

Identyfikator oferty: Oferta nr 6 - cz. 6

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0006

Wartość przetargu: 9 205,92 PLN

Oferta została sklasyfikowana: tak

Pozycja oferty: 1

Oferta jest ofertą wariantową: nie

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: DAM/12/2025-PN-6

Data wyboru zwycięzcy: 18/06/2025

Data zawarcia umowy: 08/07/2025

6.1.4. Informacje statystyczne**Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 2

Zakres ofert:

Wartość najniższej dopuszczalnej oferty: 9 205,92 PLN

Wartość najwyższej dopuszczalnej oferty: 9 205,92 PLN

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0007

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach**Zwycięzca:**

Oficjalna nazwa: ALVO Medical Sp. z o.o.

Oferta:

Identyfikator oferty: Oferta nr 7 - cz. 7

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0007

Wartość przetargu: 36 501,48 PLN

Oferta została sklasyfikowana: tak

Pozycja oferty: 1

Oferta jest ofertą wariantową: nie

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: DAM/12/2025-PN-7

Data wyboru zwycięzcy: 18/06/2025

Data zawarcia umowy: 09/07/2025

6.1.4. Informacje statystyczne**Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną
Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 4

Zakres ofert:

Wartość najniższej dopuszczalnej oferty: 36 501,48 PLN

Wartość najwyższej dopuszczalnej oferty: 41 268,96 PLN

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0009

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: Aesculap Chifa Sp. z o.o.

Oferta:

Identyfikator oferty: Oferta nr 4 - cz. 9

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0009

Wartość przetargu: 22 606,56 PLN

Oferta została sklasyfikowana: tak

Pozycja oferty: 1

Oferta jest ofertą wariantową: nie

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: DAM/12/2025-PN-8

Data wyboru zwycięzcy: 18/06/2025

Data zawarcia umowy: 27/06/2025

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

Zakres ofert:

Wartość najniższej dopuszczalnej oferty: 22 606,56 PLN

Wartość najwyższej dopuszczalnej oferty: 22 606,56 PLN

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0008

Status wyboru zwycięzcy: Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy: Wszystkie oferty, wnioski o dopuszczenie do udziału lub projekty zostały wycofane lub uznane za niedopuszczalne

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 3

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0010

Status wyboru zwycięzcy: Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy: Wszystkie oferty, wnioski o dopuszczenie do udziału lub projekty zostały wycofane lub uznane za niedopuszczalne

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną
Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0011

Status wyboru zwycięzcy: Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy: Wszystkie oferty, wnioski o dopuszczenie do udziału lub projekty zostały wycofane lub uznane za niedopuszczalne

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną
Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0012

Status wyboru zwycięzcy: Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy: Wszystkie oferty, wnioski o dopuszczenie do udziału lub projekty zostały wycofane lub uznane za niedopuszczalne

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną
Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0013

Status wyboru zwycięzcy: Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy: Wszystkie oferty, wnioski o dopuszczenie do udziału lub projekty zostały wycofane lub uznane za niedopuszczalne

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną
Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 2

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0014

Status wyboru zwycięzcy: Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy: Wszystkie oferty, wnioski o dopuszczenie do udziału lub projekty zostały wycofane lub uznane za niedopuszczalne

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną
Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

8. Organizacje

8.1. ORG-0001

Oficjalna nazwa: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
Numer rejestracyjny: 783-14-97-917

Adres pocztowy: Ortopedyczno-Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r. nr
135/147

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

Punkt kontaktowy: Dział Zamówień Publicznych

E-mail: zamowienia.publiczne@orsk.pl

Telefon: 61 8310-242

Adres strony internetowej: www.orsk.pl

Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): https://platformazakupowa.pl/pn/orsk_poznan

Profil nabywcy: https://platformazakupowa.pl/pn/orsk_poznan

Role tej organizacji:

Nabywca

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia

Organizacja, której budżet jest wykorzystywany do sfinansowania umowy

Organizacja realizująca płatność

8.1. ORG-0002

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Numer rejestracyjny: 010828091

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Kraj: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telefon: 224587840

Adres strony internetowej: <https://uzp.gov.pl/>

Role tej organizacji:

Organ odwoławczy

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych

Organ mediacyjny

8.1. ORG-0003

Oficjalna nazwa: KALMED Iwona Renz

Wielkość podmiotu gospodarczego: Mikro-

Numer rejestracyjny: 300591204

Adres pocztowy: ulica Wilczak 3

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-623

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

Role tej organizacji:

Oferent

Faktyczny właściciel:

Oficjalna nazwa: KALMED Iwona Renz

Przynależność państwowa właściciela: Polska
Adres pocztowy: ul. Wilczak 3
Miejscowość: Poznań
Kod pocztowy: 61-623
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)
Kraj: Polska
Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0002

8.1. **ORG-0004**

Oficjalna nazwa: BTL POLSKA Sp. z o.o.
Wielkość podmiotu gospodarczego: Średnie
Numer rejestracyjny: 017422914
Adres pocztowy: ul. Leonidas 19
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-239
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)
Kraj: Polska

Role tej organizacji:

Oferent

Faktyczny właściciel:

Oficjalna nazwa: BTL POLSKA Sp. z o.o.
Przynależność państwowa właściciela: Polska
Adres pocztowy: ul. Leonidas 19
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-239
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)
Kraj: Polska

Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0003

8.1. **ORG-0005**

Oficjalna nazwa: FORMED Sp. z o.o. Sp. K.
Wielkość podmiotu gospodarczego: Małe
Numer rejestracyjny: 2418116657
Adres pocztowy: ul. Leśnianka 97
Miejscowość: Żywiec
Kod pocztowy: 34-300
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska

Role tej organizacji:

Oferent

Faktyczny właściciel:

Oficjalna nazwa: FORMED Sp. z o.o. Sp. K.
Przynależność państwowa właściciela: Polska
Adres pocztowy: ul. Leśnianka 97
Miejscowość: Żywiec
Kod pocztowy: 34-300
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska

Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0005, LOT-0006

8.1. **ORG-0006**

Oficjalna nazwa: Aesculap Chifa Sp. z o.o.
Wielkość podmiotu gospodarczego: Duże
Numer rejestracyjny: 630002936
Adres pocztowy: ul. Tysiąclecia 14
Miejscowość: Nowy Tomyśl
Kod pocztowy: 64-300
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)
Kraj: Polska

Role tej organizacji:

Oferent

Faktyczny właściciel:

Oficjalna nazwa: Aesculap Chifa Sp. z o.o.
Przynależność państwowa właściciela: Polska
Adres pocztowy: ul. Tysiąclecia 14
Miejscowość: Nowy Tomyśl
Kod pocztowy: 64-300
Podpodział krajowy (NUTS): Poznański (PL418)
Kraj: Polska

Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0009

8.1. ORG-0007

Oficjalna nazwa: HAS-MED. Spółka z o.o.
Wielkość podmiotu gospodarczego: Mikro-
Numer rejestracyjny: 008093857
Adres pocztowy: ul. Młyńska 20
Miejscowość: Bielsko-Biała
Kod pocztowy: 43-300
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska

Role tej organizacji:

Oferent

Faktyczny właściciel:

Oficjalna nazwa: Has-Med Sp. z o.o.
Przynależność państwowa właściciela: Polska
Adres pocztowy: ul. Młyńska 20
Miejscowość: Bielsko-Biała
Kod pocztowy: 43-300
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska

Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0001

8.1. ORG-0008

Oficjalna nazwa: Medium Pharma Maria Ostrowska
Wielkość podmiotu gospodarczego: Mikro-
Numer rejestracyjny: 02176433
Adres pocztowy: ul. C. K. Norwida 16
Miejscowość: Kamieniec Wrocławski
Kod pocztowy: 55-002
Podpodział krajowy (NUTS): Wrocławski (PL518)
Kraj: Polska

Role tej organizacji:

Oferent

Faktyczny właściciel:

Oficjalna nazwa: Medium Pharma Maria Ostrowska

Przynależność państwowa właściciela: Polska

Adres pocztowy: ul. C. K. Norwida 16

Miejscowość: Kamieniec Wrocławski

Kod pocztowy: 55-002

Podpodział krajowy (NUTS): Wrocławski (PL518)

Kraj: Polska

Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0004

8.1. ORG-0009

Oficjalna nazwa: ALVO Medical Sp. z o.o.

Wielkość podmiotu gospodarczego: Średnie

Numer rejestracyjny: 301592861

Adres pocztowy: ul. Południowa 21a

Miejscowość: Śmigiel

Kod pocztowy: 64-030

Podpodział krajowy (NUTS): Leszczyński (PL417)

Kraj: Polska

Role tej organizacji:

Oferent

Faktyczny właściciel:

Oficjalna nazwa: ALVO Medical Sp. z o.o.

Przynależność państwowa właściciela: Polska

Adres pocztowy: ul. Południowa 21a

Miejscowość: Śmigiel

Kod pocztowy: 64-030

Podpodział krajowy (NUTS): Leszczyński (PL417)

Kraj: Polska

Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0007

8.1. ORG-0000

Oficjalna nazwa: Publications Office of the European Union

Numer rejestracyjny: PUBL

Miejscowość: Luxembourg

Kod pocztowy: 2417

Podpodział krajowy (NUTS): Luxembourg (LU000)

Kraj: Luksemburg

E-mail: ted@publications.europa.eu

Telefon: +352 29291

Adres strony internetowej: <https://op.europa.eu>

Role tej organizacji:

TED eSender

Informacje o ogłoszeniu

Identyfikator/wersja ogłoszenia: 0454f724-587f-48e2-9175-fc80ed88dd77 - 01

Typ formularza: Wyniki

Rodzaj ogłoszenia: Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia lub ogłoszenie o udzieleniu koncesji
– tryb standardowy

Podrodzaj ogłoszenia: 29

Ogłoszenie – data wysłania: 15/07/2025 13:43:26 (UTC+00:00) czas zachodnioeuropejski,
GMT

Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne: polski

Numer publikacji ogłoszenia: 466589-2025

Numer wydania Dz.U. S: 135/2025

Data publikacji: 17/07/2025