

474945-2024 - Wyniki

Polska – Urządzenia medyczne – Dostawa angiografu wraz z pozostałym wyposażeniem i adaptacją pomieszczeń w celu dostosowania Pracowni Hemodynamiki do obowiązujących przepisów

OJ S 153/2024 07/08/2024

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

1. Nabywca

1.1. Nabywca

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie

E-mail: szp@szpital-konin.pl

Status prawny nabywcy: Podmiot prawa publicznego

Sektor działalności instytucji zamawiającej: Zdrowie

2. Procedura

2.1. Procedura

Tytuł: Dostawa angiografu wraz z pozostałym wyposażeniem i adaptacją pomieszczeń w celu dostosowania Pracowni Hemodynamiki do obowiązujących przepisów

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa angiografu wraz z pozostałym wyposażeniem i adaptacją pomieszczeń w celu dostosowania Pracowni Hemodynamiki do obowiązujących przepisów 2. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w załączniku nr 1 do SWZ - Formularz oferty, w załączniku nr 2 do SWZ – Zestawienie wymaganych oraz ocenianych parametrów jakościowo - technicznych, załącznik numer 3 do SWZ - w Programie Funkcjonalno-Użytkowym oraz w załączniku nr 5 do SWZ – Projektowane Postanowienia Umowy, w których podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia. 3. Zamówienie realizowane jest w ramach umowy pomiędzy Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym w Koninie, a Województwem Wielkopolskim z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu umowa numer DZ-IV-A/22/2024 na adaptację pomieszczeń parteru budynku A przy ulicy Szpitalnej 45 w celu dostosowania Pracowni Hemodynamiki do obowiązujących przepisów wraz z zakupem angiografu. 4. Przed przygotowaniem i złożeniem oferty zaleca się odbycie przez wykonawcę wizji lokalnej przyszłego miejsca wykonywania przedmiotu zamówienia. Wizja lokalna umożliwi Wykonawcom uzyskanie informacji przydatnych do przygotowania oferty, w tym zapoznanie się ze stanem technicznym istniejącego obiektu. Odbycie wizji lokalnej nie jest obowiązkowe, ale zalecane ze względu na specyfikę przedmiotu zamówienia. Brak odbycia wizji nie skutkuje odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 18) PZP. Zamawiający nie przewiduje sprawdzania przez wykonawców dokumentów, o których mowa w art. 131 ust. 2 pzp. 5. Wizja lokalna zrealizowana zostanie w dniu 22.04.2024r. - Spotkanie o godzinie 10:00 przy wejściu do budynku głównego do szpitala (budynek D) przy ulicy Szpitalnej 45 w Koninie. 6. Wykonawca uwzględni utrudnienia wynikające z wykonywania części prac w czynnym obiekcie i konieczności utrzymania działalności medycznej w przyległych pomieszczeniach. Z uwagi na specyfikę pracy Szpitala – pracuje 7 dni w tygodniu, przez 24 godziny na dobę, Wykonawca będzie mógł wykonywać roboty w zasadzie bez ograniczeń czasowych. Jednak roboty uciążliwe będą musiały być każdorazowo uzgodnione z upoważnioną przez Zamawiającego osobą odpowiedzialną za bieżącą realizację umowy oraz za kontakty

Zamawiającego z Wykonawcą 7. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych. Przedmiot zamówienia nie został podzielony na części ponieważ podział na części mógłby skutkować brakiem możliwości użytkowania zakupionego urządzenia np. poszczególne elementy Zamówienia byłyby ze sobą niekompatybilne a ich jednoczesne stosowanie wzajemnie wykluczające. Tylko jeden wykonawca może zapewnić spójność wykonania w każdym elemencie, na każdym etapie realizacji i użytkowania. Częściowa realizacja przedmiotu zamówienia czyni zakup bezużytecznym (np częściowa dostawa sprzętu, dostawa sprzętu bez adekwatnych prac budowlanych lub odwrotnie). 8. Przedmiot zamówienia dostarczony będzie na koszt, ryzyko i transportem Wykonawcy. 9. Warunki realizacji Przedmiotu Zamówienia zawarte zostały również w Projektowanych Postanowieniach Umowy, stanowiących Załącznik nr 5 do SWZ. 10. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

Identyfikator procedury: 99974077-3950-42b7-8b14-b08a91408594

Poprzednie ogłoszenie: 303167-2024

Wewnętrzny identyfikator: WSZ-EP-12/2024

Rodzaj procedury: Otwarta

Procedura jest przyspieszona: nie

2.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33100000 Urządzenia medyczne

Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 33111720 Urządzenia do angiografii, 33111700 Pomieszczenia do angiografii, 45000000 Roboty budowlane

2.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Szpitalna 45

Miejscowość: Konin

Kod pocztowy: 62504

Podpodział krajowy (NUTS): Koniński (PL414)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Zgodnie z art. 5k ust. 1 rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1 ze zm.) w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022): Zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, art. 10 ust. 6 lit. a)–e), art. 10 ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 lit. a) – d) i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE oraz tytułu VII rozporządzenia (UE, Euratom) 2018/1046 na rzecz lub z udziałem: a) obywateli rosyjskich, osób fizycznych zamieszkałych w Rosji lub osób prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji; b) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub c) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu, w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia

wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, Zamawiający żąda następujących dokumentów: - oświadczenia wykonawcy dotyczącego przesłanek wykluczenia, o których mowa w Rozdziałach VIIA i VIIB SWZ, składanego na podstawie art. 125 ust. 1 Pzp - zgodnie z wymaganiami zamawiającego określonymi w załączniku do SWZ; - oświadczenia wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu dotyczącym przesłanek wykluczenia, o których mowa w Rozdziałach VIIA i VIIB SWZ - zgodnie z wymaganiami zamawiającego określonymi w załączniku do SWZ.

2.1.3. Wartość

Szacunkowa wartość bez VAT: 8 125 274,49 PLN

2.1.4. Informacje ogólne

Informacje dodatkowe: 1. W celu potwierdzenia spełniania przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego, Zamawiający będzie żądał następujących przedmiotowych środków dowodowych: Dotyczy przedmiotu zamówienia wskazanego w załączniku numer 1 - formularzu oferty punkt 5 litera a) tabela numer I Angiograf wraz z pozostałym wyposażeniem punkty od 1 do 6 a) Opisy zaoferowanych produktów w formie ulotki, folderu, inna dokumentacja techniczna. Opisy produktów i złożone materiały / dokumenty zaleca się sporządzić w sposób dowodzący spełnianie parametru (funkcji) produktu, którego dotyczy. W przypadku, gdy z przyczyn obiektywnych nie jest możliwe udokumentowanie (brak potwierdzenia w dostępnej dokumentacji) jakiegokolwiek z parametrów (funkcji) produktu, w stosunku do niego Wykonawca przedłoży oświadczenie, że produkt posiada dany parametr (funkcję). b) Deklarację zgodności UE dla wyrobów medycznych dla urządzeń c) Wpisu do rejestru wyrobów medycznych lub pozwoleń wydanych przez Radę Unii Europejskiej lub Komisję, bądź zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych zgłoszenie do Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych udokumentowane w postaci formularza zgłoszenia wyrobu z kancelaryjnym potwierdzeniem wpływu, bądź formularza zgłoszenia wyrobu z elektronicznym potwierdzeniem wpływu (kopia zgłoszenia), bądź wypis z rejestru Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych, bądź oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu obowiązku zgłoszenia wyrobu w Urzędzie Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych. 2. Wykonawca składa przedmiotowe środki dowodowe wraz z ofertą. 3. Jeżeli Wykonawca niełoży przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający wzywa do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie. 4. Zdania poprzedniego nie stosuje się, jeżeli przedmiotowy środek dowodowy służy potwierdzeniu zgodności z cechami lub kryteriami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert lub, pomimo złożenia przedmiotowego środka dowodowego, oferta podlega odrzuceniu albo zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania.

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

5. Część zamówienia

5.1. Część zamówienia: LOT-0001

Tytuł: Dostawa angiografu wraz z pozostałym wyposażeniem i adaptacją pomieszczeń w celu dostosowania Pracowni Hemodynamiki do obowiązujących przepisów

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa angiografu wraz z pozostałym wyposażeniem i adaptacją pomieszczeń w celu dostosowania Pracowni Hemodynamiki do obowiązujących

przepisów 2. Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w załączniku nr 1 do SWZ - Formularz oferty, w załączniku nr 2 do SWZ – Zestawienie wymaganych oraz ocenianych parametrów jakościowo - technicznych, załącznik numer 3 do SWZ - w Programie Funkcjonalno-Użytkowym oraz w załączniku nr 5 do SWZ – Projektowane Postanowienia Umowy, w których podano ilość przedmiotu zamówienia oraz opis przedmiotu zamówienia. 3. Zamówienie realizowane jest w ramach umowy pomiędzy Wojewódzkim Szpitalem Zespolonym w Koninie, a Województwem Wielkopolskim z siedzibą Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu umowa numer DZ-IV-A/22/2024 na adaptację pomieszczeń parteru budynku A przy ulicy Szpitalnej 45 w celu dostosowania Pracowni Hemodynamiki do obowiązujących przepisów wraz z zakupem angiografu. 4. Przed przygotowaniem i złożeniem oferty zaleca się odbycie przez wykonawcę wizji lokalnej przyszłego miejsca wykonywania przedmiotu zamówienia. Wizja lokalna umożliwi Wykonawcom uzyskanie informacji przydatnych do przygotowania oferty, w tym zapoznanie się ze stanem technicznym istniejącego obiektu. Odbycie wizji lokalnej nie jest obowiązkowe, ale zalecane ze względu na specyfikę przedmiotu zamówienia. Brak odbycia wizji nie skutkuje odrzuceniem oferty na podstawie art. 226 ust. 1 pkt. 18) PZP. Zamawiający nie przewiduje sprawdzania przez wykonawców dokumentów, o których mowa w art. 131 ust. 2 pzp. 5. Wizja lokalna zrealizowana zostanie w dniu 22.04.2024r. - Spotkanie o godzinie 10:00 przy wejściu do budynku głównego do szpitala (budynek D) przy ulicy Szpitalnej 45 w Koninie. 6. Wykonawca uwzględni utrudnienia wynikające z wykonywania części prac w czynnym obiekcie i konieczności utrzymania działalności medycznej w przyległych pomieszczeniach. Z uwagi na specyfikę pracy Szpitala – pracuje 7 dni w tygodniu, przez 24 godziny na dobę, Wykonawca będzie mógł wykonywać roboty w zasadzie bez ograniczeń czasowych. Jednak roboty uciążliwe będą musiały być każdorazowo uzgodnione z upoważnioną przez Zamawiającego osobą odpowiedzialną za bieżącą realizację umowy oraz za kontakty Zamawiającego z Wykonawcą 7. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert częściowych. Przedmiot zamówienia nie został podzielony na części ponieważ podział na części mógłby skutkować brakiem możliwości użytkowania zakupionego urządzenia np. poszczególne elementy Zamówienia byłyby ze sobą niekompatybilne a ich jednoczesne stosowanie wzajemnie wykluczające. Tylko jeden wykonawca może zapewnić spójność wykonania w każdym elemencie, na każdym etapie realizacji i użytkowania. Częściowa realizacja przedmiotu zamówienia czyni zakup bezużytecznym (np częściowa dostawa sprzętu, dostawa sprzętu bez adekwatnych prac budowlanych lub odwrotnie). 8. Przedmiot zamówienia dostarczony będzie na koszt, ryzyko i transportem Wykonawcy. 9. Warunki realizacji Przedmiotu Zamówienia zawarte zostały również w Projektowanych Postanowieniach Umowy, stanowiących Załącznik nr 5 do SWZ. 10. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych
Wewnętrzny identyfikator: Część nr 1

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33100000 Urządzenia medyczne

Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 33111720 Urządzenia do angiografii, 33111700 Pomieszczenia do angiografii, 45000000 Roboty budowlane

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie ul. Szpitalna 45

Miejscowość: Konin

Kod pocztowy: 62504

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data zakończenia trwania: 22/11/2024

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

Informacje dodatkowe: Zamawiający informuje, że w niniejszym postępowaniu zastosowanie ma procedura, o której mowa w art. 139 ustawy Pzp., tj. Zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu. 1. Ofertę stanowią: 1.1. wypełniony formularz oferty – Załącznik nr 1 do SWZ; 1.2. Wykonawca wraz z ofertą składa: 1.2.1 przedmiotowe środki dowodowe, których mowa w Rozdziale X SWZ; 1.2.2 oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp. – Załącznik nr 4 do SWZ; 1.2.3 oświadczenie wykonawcy w myśl zapisów Rozdziału VII A. i VII B. SWZ – Załącznik nr 9 do SWZ 1.2.4 w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenia, o których mowa w pkt. 1.2.2 i 1.2.3 powyżej składa każdy z wykonawców, 1.2.5 oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, o którym mowa w art. 125 ust. 5 ustawy Pzp, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnienie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby – Załącznik nr 4 do SWZ – jeżeli dotyczy, 1.2.6 oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby w myśl zapisów Rozdziału VII A. i VII B. SWZ – Załącznik numer 10 do SWZ – jeżeli dotyczy 1.2.7 w przypadku gdy umocowanie osoby podpisującej ofertę nie wynika z właściwego rejestru, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w tym postępowaniu i zawarcia umowy, podpisane przez osoby do tego umocowane. 1.2.8 oświadczenie podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - Załącznik nr 14 do SWZ – jeżeli dotyczy; 1.2.9 zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby – jeżeli dotyczy

5.1.7. Zamówienia strategiczne

Zielone zamówienia - Kryteria: Brak kryteriów zielonych zamówień publicznych

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Kryterium „cena ofertowa” (C) będzie rozpatrywane na podstawie ceny brutto – ceny ofertowej za wykonanie przedmiotu zamówienia (w danej części zamówienia /w danym pakiecie), podanej przez Wykonawcę w ofercie zgodnie z SWZ. Zamawiający przyzna punkty na podstawie poniższego wzoru: $C = \text{Najtańsza Cena ofertowa brutto} / \text{Badana Cena ofertowa brutto} \times 60$ W przypadku Wykonawców nie mających siedziby lub miejsca zamieszkania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej kryterium to będzie rozpatrywane z uwzględnieniem art. 225 ust. 1 Pzp. Złożenie oferty zawierającej niejednoznaczną propozycję lub więcej niż jedną propozycję co do ceny spowoduje odrzucenie oferty złożonej przez Wykonawcę.

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: "Funkcjonalność" (F) - Kryterium "funkcjonalność" (F) będzie rozpatrywane na podstawie parametrów technicznych oferowanego przedmiotu zamówienia, podanych przez wykonawcę w ofercie.

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, 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 odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: 1. Odwołanie wnosi się w terminie: 1.1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 1.2. 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1.1. 2. 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. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust. 1 i 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.

6. Wyniki

Wartość wszystkich umów przyznanych w tym zawiadomieniu: 92 999 998,83 PLN

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0001

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Nazwa strony oferującej: Partner 4 Medicine Sp. z o.o.

Lider uczestnika przetargu: Partner 4 Medicine Sp. z o.o.

Oficjalna nazwa: MDS Cardio Sp. z o.o.

Oferta:

Identyfikator oferty: Oferta numer 2

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0001

Wartość przetargu: 9 299 998,83 PLN

Oferta jest ofertą wariantową: nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: 12/2024

Tytuł: Umowa na dostawę angiografu wraz z pozostałym wyposażeniem i adaptacją pomieszczeń w celu dostosowania Pracowni Hemodynamiki do obowiązujących przepisów

Data wyboru zwycięzcy: 19/06/2024

Data zawarcia umowy: 16/07/2024

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

8. Organizacje

8.1. ORG-0003

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Zespolony im. dr. Romana Ostrzyckiego w Koninie

Numer rejestracyjny: 6651042675

Departament: Dział Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Szpitalna 45

Miejscowość: Konin

Kod pocztowy: 62504

Podpodział krajowy (NUTS): Koniński (PL414)

Kraj: Polska

Punkt kontaktowy: Dział Zamówień Publicznych

E-mail: szp@szpital-konin.pl

Telefon: +48632404133

Adres strony internetowej: www.szpital-konin.pl

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

Role tej organizacji:

Nabywca

8.1. ORG-0004

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Numer rejestracyjny: 5262239325

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02676

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Kraj: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telefon: +48224587840

Adres strony internetowej: <https://www.uzp.gov.pl/kio/strona-glowna>

Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): <https://www.uzp.gov.pl/kio/strona-glowna>

Role tej organizacji:

Organ odwoławczy

8.1. ORG-0005

Oficjalna nazwa: Partner 4 Medicine Sp. z o.o.

Numer rejestracyjny: 1132826097

Adres pocztowy: Al. Krasińskiego 20A

Miejscowość: Leszno

Kod pocztowy: 64-100

Podpodział krajowy (NUTS): Leszczyński (PL417)

Kraj: Polska

E-mail: przetargi@p4m.pl

Telefon: 655458081

Role tej organizacji:

Oferent

Lider uczestnika przetargu
Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0001

8.1. ORG-0006

Oficjalna nazwa: MDS Cardio Sp. z o.o.
Numer rejestracyjny: 9512102903
Adres pocztowy: ul. Transportowców 11
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-858
Podział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)
Kraj: Polska
E-mail: anna.galinska@e-mds.pl
Telefon: 655458081
Role tej organizacji:
Oferent
Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0001

Informacje o ogłoszeniu

Identyfikator/wersja ogłoszenia: dc187cda-f02c-4597-9ac5-2087ab2e4307 - 01
Typ formularza: Wyniki
Rodzaj ogłoszenia: Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia lub ogłoszenie o udzieleniu koncesji – tryb standardowy
Podrodzaj ogłoszenia: 29
Ogłoszenie – data wysłania: 06/08/2024 07:11:47 (UTC+00:00) czas zachodnioeuropejski, GMT
Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne: polski
Numer publikacji ogłoszenia: 474945-2024
Numer wydania Dz.U. S: 153/2024
Data publikacji: 07/08/2024