

Polska-Poznań: Materiały medyczne
OJ S 194/2021 06/10/2021
Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia
Dostawy

Podstawa prawna:
Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Ortopedyczno - Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
Adres pocztowy: ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147
Miejscowość: Poznań
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Kod pocztowy: 61-545
Państwo: Polska
E-mail: zamowienia.publiczne@orsk.ump.edu.pl
Tel.: +48 618310142/ +48 618310242
Faks: +48 618310107
Adresy internetowe:
Główny adres: www.orsk.ump.edu.pl

I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5. Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1. Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1. Nazwa

DOSTAWA MATERIAŁÓW EKSPLOATACYJNYCH DO APARATURY MEDYCZNEJ
Numer referencyjny: SZP/DTG-SERW/08/21

II.1.2. Główny kod CPV

33140000 Materiały medyczne

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa materiałów eksploatacyjnych do aparatury medycznej.
2. Zamawiający w załączniku nr 1 do SWZ wymaga podania przez Wykonawcę, oprócz ceny, nazwy handlowej/modelu, producenta, numeru katalogowego oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia – dotyczy wszystkich części.

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie i wymogach parametrów technicznych został określony w załączniku nr 3 do SWZ stanowiącym jej integralną część.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 1 241 230,20 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Akcesoria wielorazowe do aparatów do elektrochirurgii, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego: Aparat elektrochirurgiczny EMED SPECTRUM i ES 350
Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33162000 Urządzenia i przyrządy używane na salach operacyjnych

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147 61-545 Poznań

II.2.4. Opis zamówienia

Akcesoria wielorazowe do aparatów do elektrochirurgii, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego: Aparat elektrochirurgiczny EMED SPECTRUM i ES 350

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od momentu złożenia zamówienia przez Zamawiającego / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: d) Okres gwarancji na dostarczony sprzęt / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany w § 2 ust. 1. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem nr 1 w terminie zgodnie z § 2 ust. 1.

Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Akcesoria wielorazowe i jednorazowe akcesoria do aparatów do elektrochirurgii, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego: Aparat elektrochirurgiczny EMED SPECTRUM i ES 350
Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33162000 Urządzenia i przyrządy używane na salach operacyjnych

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147 61-545 Poznań

II.2.4. Opis zamówienia

Akcesoria wielorazowe i jednorazowe akcesoria do aparatów do elektrochirurgii, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego: Aparat elektrochirurgiczny EMED SPECTRUM i ES 350

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od momentu złożenia zamówienia przez Zamawiającego / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: d) Okres gwarancji na dostarczony sprzęt / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany w § 2 ust. 1. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem nr 1 w terminie zgodnie z § 2 ust. 1.

Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Akcesoria wielorazowe i jednorazowe do ssaków chirurgicznych, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego: Ssak chirurgiczny Medela Basic 30, Dominant Flex, Vario 8
Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141600 Zbiorniki i torby do gromadzenia płynów ustrojowych, dreny i zestawy

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL
KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w
Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147 61-545 Poznań

II.2.4. Opis zamówienia

Akcesoria wielorazowe i jednorazowe do ssaków chirurgicznych, kompatybilne
z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego: Ssak chirurgiczny Medela Basic 30,
Dominant Flex, Vario 8

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od momentu złożenia zamówienia przez
Zamawiającego / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: d) Okres gwarancji na dostarczony sprzęt / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania
umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres
mailowy wskazany w § 2 ust. 1. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w
cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem nr 1 w terminie zgodnie z § 2 ust. 1.

Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym
zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Akcesoria jednorazowe do ogrzewaczy pacjenta, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi
przez Zamawiającego: Bair Hugger 775 i 750 3M Poland

Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL
KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w
Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147 61-545 Poznań

II.2.4. Opis zamówienia

Akcesoria jednorazowe do ogrzewaczy pacjenta, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi
przez Zamawiającego: Bair Hugger 775 i 750 3M Poland

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od momentu złożenia zamówienia przez Zamawiającego / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany w § 2 ust. 1. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem nr 1 w terminie zgodnie z § 2 ust. 1.

Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Wielorazowe uchwyty do lamp zabiegowo-operacyjnych, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego: BERCHTOLD CHROMOPHARE
Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

34913000 Różne części zapasowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147 61-545 Poznań

II.2.4. Opis zamówienia

Wielorazowe uchwyty do lamp zabiegowo-operacyjnych, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego: BERCHTOLD CHROMOPHARE

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od momentu złożenia zamówienia przez Zamawiającego / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany w § 2 ust. 1. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem nr 1 w terminie zgodnie z § 2 ust. 1.

Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Wielorazowe osłony do filtrów kontenerów Aesculap

Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147 61-545 Poznań

II.2.4. Opis zamówienia

Wielorazowe osłony do filtrów kontenerów Aesculap

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od momentu złożenia zamówienia przez Zamawiającego / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany w § 2 ust. 1. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem nr 1 w terminie zgodnie z § 2 ust. 1.

Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Akcesoria wielorazowe i wielorazowe do aparatu do termolezji, kompatybilne z urządzeniem posiadanym przez Zamawiającego: Aparat do termolezji IMC IMPOMED Cosman G-4.

Część nr: 7

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33162100 Urządzenia używane na salach operacyjnych

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147 61-545 Poznań

II.2.4. Opis zamówienia

Akcesoria wielorazowe i wielorazowe do aparatu do termolezji, kompatybilne z urządzeniem posiadanym przez Zamawiającego: Aparat do termolezji IMC IMPOMED Cosman G-4.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od momentu złożenia zamówienia przez Zamawiającego / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji na dostarczony sprzęt / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany w § 2 ust. 1. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem nr 1 w terminie zgodnie z § 2 ust. 1.

Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Akcesoria wielorazowe do sterylizatora, kompatybilne z urządzeniem posiadanym przez Zamawiającego: Sterylizator CISA 6412

Część nr: 8

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

34312500 Uszczelki

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147 61-545 Poznań

II.2.4. Opis zamówienia

Akcesoria wielorazowe do sterylizatora, kompatybilne z urządzeniem posiadanym przez Zamawiającego: Sterylizator CISA 6412

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od momentu złożenia zamówienia przez Zamawiającego / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany w § 2 ust. 1. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem nr 1 w terminie zgodnie z § 2 ust. 1.

Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Wapno sodowane do aparatów do znieczulania, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego: Aparat do znieczulania DRÄGER PRIMUS i FABIUS GS
Część nr: 9

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147 61-545 Poznań

II.2.4. Opis zamówienia

Wapno sodowane do aparatów do znieczulania, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego: Aparat do znieczulania DRÄGER PRIMUS i FABIUS GS

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od momentu złożenia zamówienia przez Zamawiającego / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany w § 2 ust. 1. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem nr 1 w terminie zgodnie z § 2 ust. 1.

Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Jednorazowe ostrza do strzygarki chirurgicznej, kompatybilne z urządzeniem: strzygarka chirurgiczna 3M POLAND 9681
Część nr: 10

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147 61-545 Poznań

II.2.4. Opis zamówienia

Jednorazowe ostrza do strzygarki chirurgicznej, kompatybilne z urządzeniem: strzygarka chirurgiczna 3M POLAND 9681

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od momentu złożenia zamówienia przez Zamawiającego / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany w § 2 ust. 1. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem nr 1 w terminie zgodnie z § 2 ust. 1. Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Akcesoria do elektrokardiografów
Część nr: 11

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147 61-545 Poznań

II.2.4. Opis zamówienia

Akcesoria do elektrokardiografów

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od momentu złożenia zamówienia przez Zamawiającego / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji na dostarczony sprzęt / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Przewody do elektrokardiografów, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego: Elektrokardiograf FARUM E-60 i E600, ASPEL ASCARD GREEN V. 05.105, ASPEL ASCARD, MORTARA ELI 280 oraz MULT
Część nr: 12

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147 61-545 Poznań

II.2.4. Opis zamówienia

Przewody do elektrokardiografów, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego: Elektrokardiograf FARUM E-60 i E600, ASPEL ASCARD GREEN V. 05.105, ASPEL ASCARD, MORTARA ELI 280 oraz MULTICARD E300

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od momentu złożenia zamówienia przez Zamawiającego / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji na dostarczony sprzęt / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13.

Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Akcesoria do defibrylatora, kompatybilne z urządzeniem posiadanym przez Zamawiającego:

Defibrylator EMTEL DEFIMAX PLUS

Część nr: 13

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147 61-545 Poznań

II.2.4. Opis zamówienia

Akcesoria do defibrylatora, kompatybilne z urządzeniem posiadanym przez Zamawiającego:

Defibrylator EMTEL DEFIMAX PLUS

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od momentu złożenia zamówienia przez Zamawiającego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Akcesoria do defibrylatora, kompatybilne z urządzeniem posiadanym przez Zamawiającego:

Defibrylator MINDRAY BENEHEART D6P

Część nr: 14

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147 61-545 Poznań

II.2.4. Opis zamówienia

Akcesoria do defibrylatora, kompatybilne z urządzeniem posiadanym przez Zamawiającego:
Defibrylator MINDRAY BENEHEART D6P

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od momentu złożenia zamówienia przez Zamawiającego / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Akcesoria do defibrylatora, kompatybilne z urządzeniem posiadanym przez Zamawiającego:
Defibrylator PHYSIO-CONTROL LIFEPAK 20
Część nr: 15

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL
KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w
Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147 61-545 Poznań

II.2.4. Opis zamówienia

Akcesoria do defibrylatora, kompatybilne z urządzeniem posiadanym przez Zamawiającego:
Defibrylator PHYSIO-CONTROL LIFEPAK 20

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od momentu złożenia zamówienia przez Zamawiającego / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Mankiety NIBP i konektory
Część nr: 16

II.2.2.

Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147 61-545 Poznań

II.2.4. Opis zamówienia

Mankiety NIBP i konektory

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od momentu złożenia zamówienia przez Zamawiającego / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji na dostarczony sprzęt / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

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

Elektrody kwasowo-węglowe

Część nr: 17

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147 61-545 Poznań

II.2.4. Opis zamówienia

Elektrody kwasowo-węglowe

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od momentu złożenia zamówienia przez Zamawiającego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres

mailowy wskazany w § 2 ust. 1. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem nr 1 w terminie zgodnie z § 2 ust. 1. Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Akcesoria do kardiomonitora, kompatybilne z urządzeniem posiadanym przez Zamawiającego:
Kardiomonitor GE MEDICAL B20
Część nr: 18

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL
KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w
Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147 61-545 Poznań

II.2.4. Opis zamówienia

Akcesoria do kardiomonitora, kompatybilne z urządzeniem posiadanym przez Zamawiającego:
Kardiomonitor GE MEDICAL B20

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od momentu złożenia zamówienia przez
Zamawiającego / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji na dostarczony sprzęt / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Akcesoria do kardiomonitora, kompatybilne z urządzeniem posiadanym przez Zamawiającego:
Kardiomonitor GE MEDICAL B450
Część nr: 19

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL
KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w
Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147 61-545 Poznań

II.2.4. Opis zamówienia

Akcesoria do kardiomonitora, kompatybilne z urządzeniem posiadanym przez Zamawiającego:
Kardiomonitor GE MEDICAL B450

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od momentu złożenia zamówienia przez
Zamawiającego / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji na dostarczony sprzęt / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Akcesoria do kardiomonitora, kompatybilne z urządzeniem posiadanym przez Zamawiającego:
Kardiomonitor DRÄGER INFINITY DELTA
Część nr: 20

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL
KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w
Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147 61-545 Poznań

II.2.4. Opis zamówienia

Akcesoria do kardiomonitora, kompatybilne z urządzeniem posiadanym przez Zamawiającego:
Kardiomonitor DRÄGER INFINITY DELTA

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od momentu złożenia zamówienia przez
Zamawiającego / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji na dostarczony sprzęt / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Czujnik SpO2 dla noworodków, kompatybilny z urządzeniem posiadanym przez Zamawiającego: Pulsoksymetr MD300 CHOICE
Część nr: 21

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147 61-545 Poznań

II.2.4. Opis zamówienia

Czujnik SpO2 dla noworodków, kompatybilny z urządzeniem posiadanym przez Zamawiającego: Pulsoksymetr MD300 CHOICE

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od momentu złożenia zamówienia przez Zamawiającego / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji na dostarczony sprzęt / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Czujnik SpO2 do aparatu do znieczulania oraz respiratorów, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego: Aparat do znieczulania DRÄGER PRIMUS oraz respiratorów DRÄGER EVITA V500
Część nr: 22

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147 61-545 Poznań

II.2.4. Opis zamówienia

Czujnik SpO2 do aparatu do znieczulania oraz respiratorów, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego: Aparat do znieczulania DRÄGER PRIMUS oraz respiratorów DRÄGER EVITA V500

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od momentu złożenia zamówienia przez Zamawiającego / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji na dostarczony sprzęt / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Filtry do lampy sollux, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego:

Lampa Sollux LSC i LS-2

Część nr: 23

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

34913000 Różne części zapasowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147 61-545 Poznań

II.2.4. Opis zamówienia

Filtry do lampy sollux, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego:

Lampa Sollux LSC i LS-2

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od momentu złożenia zamówienia przez Zamawiającego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Akcesoria do elektroterapii, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego:
Aparat do elektroterapii BTL BTL-4000 SMART, EiE Interdynamic ID-8C, Otwock Diatronic DT10B
Część nr: 24

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147 61-545 Poznań

II.2.4. Opis zamówienia

Akcesoria do elektroterapii, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego:
Aparat do elektroterapii BTL BTL-4000 SMART, EiE Interdynamic ID-8C, Otwock Diatronic DT10B

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od momentu złożenia zamówienia przez Zamawiającego / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji na dostarczony sprzęt / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Akcesoria do elektroterapii, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez zamawiającego:
aparat do elektroterapii ELETRONIC STIM D75
Część nr: 25

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147 61-545 Poznań

II.2.4. Opis zamówienia

Akcesoria do elektroterapii, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez zamawiającego:
aparat do elektroterapii ELETRONIC STIM D75

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od momentu złożenia zamówienia przez Zamawiającego / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji na dostarczony sprzęt / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Akcesoria do elektroterapii, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego:
Aparat do elektroterapii Cosmogamma ST-30
Część nr: 26

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL
KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w
Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147 61-545 Poznań

II.2.4. Opis zamówienia

Akcesoria do elektroterapii, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego:
Aparat do elektroterapii Cosmogamma ST-30

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od momentu złożenia zamówienia przez Zamawiającego / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji na dostarczony sprzęt / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Akcesoria do reduktorów, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego:
Reduktor FARUM A-21 i A-36
Część nr: 27

II.2.2.

Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147 61-545 Poznań

II.2.4. Opis zamówienia

Akcesoria do reduktorów, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego:
Reduktor FARUM A-21 i A-36

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od momentu złożenia zamówienia przez Zamawiającego / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

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

Akcesoria do reduktorów, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego:
Reduktor KORGIEL
Część nr: 28

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147 61-545 Poznań

II.2.4. Opis zamówienia

Akcesoria do reduktorów, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego:
Reduktor KORGIEL

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od momentu złożenia zamówienia przez Zamawiającego / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13.

Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Akcesoria do ssaka chirurgicznego, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego: Ssak elektryczny GIMA CLINIC PLUS
Część nr: 29

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141600 Zbiorniki i torby do gromadzenia płynów ustrojowych, dreny i zestawy

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147 61-545 Poznań

II.2.4. Opis zamówienia

Akcesoria do ssaka chirurgicznego, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego: Ssak elektryczny GIMA CLINIC PLUS

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od momentu złożenia zamówienia przez Zamawiającego / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji na dostarczony sprzęt / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Wielorazowe dreny, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego: pompa FloControl
Część nr: 30

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141600 Zbiorniki i torby do gromadzenia płynów ustrojowych, dreny i zestawy

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147 61-545 Poznań

II.2.4. Opis zamówienia

Wielorazowe dreny, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego: pompa FloControl

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od momentu złożenia zamówienia przez Zamawiającego / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany w § 2 ust. 1. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem nr 1 w terminie zgodnie z § 2 ust. 1.

Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Akcesoria do ultradźwięków, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez zamawiającego: aparat do ultradźwięków BTL BTL-4000 SMART, BTL-4710 SMART

Część nr: 31

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147 61-545 Poznań

II.2.4. Opis zamówienia

Akcesoria do ultradźwięków, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez zamawiającego: aparat do ultradźwięków BTL BTL-4000 SMART, BTL-4710 SMART

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od momentu złożenia zamówienia przez Zamawiającego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13.

Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Akcesoria do ssaków przy aparatach do znieczulania, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez zamawiającego: ssak przy aparacie do znieczulania Dräger Primus Część nr: 32

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141600 Zbiorniki i torby do gromadzenia płynów ustrojowych, dreny i zestawy

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147 61-545 Poznań

II.2.4. Opis zamówienia

Akcesoria do ssaków przy aparatach do znieczulania, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez zamawiającego: ssak przy aparacie do znieczulania Dräger Primus

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od momentu złożenia zamówienia przez Zamawiającego / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany w § 2 ust. 1. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem nr 1 w terminie zgodnie z § 2 ust. 1.

Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Akcesoria wielorazowe i jednorazowe do ssaków chirurgicznych, kompatybilnych z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego: Ssak chirurgiczny Hospivac H350 Full 2 Część nr: 33

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141600 Zbiorniki i torby do gromadzenia płynów ustrojowych, dreny i zestawy

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147 61-545 Poznań

II.2.4. Opis zamówienia

Akcesoria wielorazowe i jednorazowe do ssaków chirurgicznych, kompatybilnych z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego: Ssak chirurgiczny Hospivac H350 Full 2

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy od momentu złożenia zamówienia przez Zamawiającego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany w § 2 ust. 1. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem nr 1 w terminie zgodnie z § 2 ust. 1.

Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Sekcja IV: Procedura

IV.1. Opis

IV.1.1. Rodzaj procedury

Procedura otwarta

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2. Informacje administracyjne

IV.2.1. Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2021/S 098-253951](#)

IV.2.8. Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 1

Nazwa:

Akcesoria wielorazowe do aparatów do elektrochirurgii, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego: Aparat elektrochirurgiczny EMED SPECTRUM i ES 350

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

21/07/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: EMED Sp. z o.o. Sp. komandytowa

Miejscowość: Opacz Kolonia

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 257 218,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 236 094,99 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 2

Nazwa:

Akcesoria wielorazowe i jednorazowe akcesoria do aparatów do elektrochirurgii, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego: Aparat elektrochirurgiczny EMED SPECTRUM i ES 350

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

24/08/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: HEBU MEDICAL POLSKA Sp. z o.o.
Miejscowość: Sady
Kod NUTS: PL418 Poznański
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 450 164,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 333 221,96 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 3

Nazwa:

Akcesoria wielorazowe i jednorazowe do ssaków chirurgicznych, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego: Ssak chirurgiczny Medela Basic 30, Dominant Flex, Vario 8

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 4

Nazwa:

Akcesoria jednorazowe do ogrzewaczy pacjenta, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego: Bair Hugger 775 i 750 3M Poland

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

21/07/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

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

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: 3M Poland Sp. z o.o.

Miejscowość: Kajetany

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 90 441,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 80 786,16 PLN

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

Część nr: 5**Nazwa:**

Wielorazowe uchwyty do lamp zabiegowo-operacyjnych, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego: BERCHTOLD HROMOPHARE

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

10/08/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

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

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 6 305,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 14 071,20 PLN

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

Część nr: 6**Nazwa:**

Wielorazowe osłony do filtrów kontenerów Aesculap

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 7

Nazwa:

Akcesoria wielorazowe i wielorazowe do aparatu do termolezji, kompatybilne z urządzeniem posiadanym przez Zamawiającego: Aparat do termolezji IMC IMPOMED Cosman G-4.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 8

Nazwa:

Akcesoria wielorazowe do sterylizatora, kompatybilne z urządzeniem posiadanym przez Zamawiającego: Sterylizator CISA 6412

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 9

Nazwa:

Wapno sodowane do aparatów do znieczulania, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego: Aparat do znieczulania DRÄGER PRIMUS i FABIUS GS

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

25/08/2021

V.2.2.

Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: PROMED SPÓŁKA AKCYJNA

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 6 240,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 875,04 PLN

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

Część nr: 10**Nazwa:**

Jednorazowe ostrza do strzygarki chirurgicznej, kompatybilne z urządzeniem: strzygarka chirurgiczna 3M POLAND 9681

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

21/07/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: 3M Poland Sp. z o.o.

Miejscowość: Kajetany

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 58 500,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 51 889,50 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 11

Nazwa:

Akcesoria do elektrokardiografów

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 12

Nazwa:

Przewody do elektrokardiografów, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego: Elektrokardiograf FARUM E-60 i E600, ASPEL ASCARD GREEN V. 05.105, ASPEL ASCARD, MORTARA ELI 280 oraz MULT

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

10/08/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: EMPIREUM Piotr Dopieralski

Miejscowość: Jabłonna

Kod NUTS: PL92 Mazowiecki regionalny

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 4 463,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 078,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 13

Nazwa:

Akcesoria do defibrylatora, kompatybilne z urządzeniem posiadanym przez Zamawiającego:
Defibrylator EMTEL DEFIMAX PLUS

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

21/07/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: EMTEL Śliwa spółka komandytowa

Miejscowość: Zabrze

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 303,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 403,92 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 14

Nazwa:

Akcesoria do defibrylatora, kompatybilne z urządzeniem posiadanym przez Zamawiającego:
Defibrylator MINDRAY BENEHEART D6P

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 15

Nazwa:

Akcesoria do defibrylatora, kompatybilne z urządzeniem posiadanym przez Zamawiającego:
Defibrylator PHYSIO-CONTROL LIFEPAK 20

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 16**Nazwa:**

Mankiety NIBP i konektory

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 17**Nazwa:**

Elektrody kwasowo-węglowe

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 18**Nazwa:**

Akcesoria do kardiomonitora, kompatybilne z urządzeniem posiadanym przez Zamawiającego:
Kardiomonitor GE MEDICAL B20

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

24/08/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: EMPIREUM Piotr Dopieralski

Miejscowość: Jabłonna

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 887,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 713,88 PLN

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

Część nr: 19**Nazwa:**

Akcesoria do kardiomonitora, kompatybilne z urządzeniem posiadanym przez Zamawiającego:
Kardiomonitor GE MEDICAL B450

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

24/08/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: EMPIREUM Piotr Dopieralski

Miejscowość: Jabłonna

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 845,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 580,20 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 20

Nazwa:

Akcesoria do kardiomonitora, kompatybilne z urządzeniem posiadanym przez Zamawiającego:
Kardiomonitor DRÄGER INFINITY DELTA

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 21

Nazwa:

Czujnik SpO2 dla noworodków, kompatybilny z urządzeniem posiadanym przez
Zamawiającego: Pulsoksymetr MD300 CHOICE

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

10/08/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ExtraMed Zaopatrzenie Medyczne Dorota Wrona

Miejscowość: Radowo Małe

Kod NUTS: PL42 Zachodniopomorskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 540,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 691,20 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 22

Nazwa:

Czujnik SpO2 do aparatu do znieczulania oraz respiratorów, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego: Aparat do znieczulania DRÄGER PRIMUS oraz respiratorów DRÄGER EVITA V500

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 23

Nazwa:

Filtry do lampy sollux, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego: Lampa Sollux LSC i LS-2

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 24

Nazwa:

Akcesoria do elektroterapii, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego: Aparat do elektroterapii BTL BTL-4000 SMART, EiE Interdynamic ID-8C, Otwock Diatronic DT10B

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 25

Nazwa:

Akcesoria do elektroterapii, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez zamawiającego:
aparat do elektroterapii ELETRONIC STIM D75

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 26

Nazwa:

Akcesoria do elektroterapii, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego:
Aparat do elektroterapii Cosmogamma ST-30

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 27

Nazwa:

Akcesoria do reduktorów, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego:
Reduktor FARUM A-21 i A-36

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 28

Nazwa:

Akcesoria do reduktorów, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego:
Reduktor KORGIEL

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 29

Nazwa:

Akcesoria do ssaka chirurgicznego, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego: Ssak elektryczny GIMA CLINIC PLUS

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 30

Nazwa:

Wielorazowe dreny, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego: pompa FloControl

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

10/08/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

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

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 30 690,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 42 120,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 31

Nazwa:

Akcesoria do ultradźwięków, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez zamawiającego: aparat do ultradźwięków BTL BTL-4000 SMART, BTL-4710 SMART

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 32

Nazwa:

Akcesoria do ssaków przy aparatach do znieczulania, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez zamawiającego: ssak przy aparacie do znieczulania Dräger Primus

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

27/08/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

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

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 8 800,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 10 800,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 33

Nazwa:

Akcesoria wielorazowe i jednorazowe do ssaków chirurgicznych, kompatybilnych z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego: Ssak chirurgiczny Hospivac H350 Full 2

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3. Informacje dodatkowe

VI.4. Procedury odwoławcze

VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp.
2. Postępowanie odwoławcze jest prowadzone w języku polskim.
3. Pisma w postępowaniu odwoławczym wnoszą się w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej, z tym że odwołanie i przystąpienie do postępowania odwoławczego, wniesione w postaci elektronicznej, wymagają opatrzenia podpisem zaufanym.
4. Pisma w formie pisemnej wnoszą się za pośrednictwem operatora pocztowego, w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe, osobiście, za pośrednictwem pośtańca, a pisma w postaci elektronicznej wnoszą się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
5. Odwołanie przysługuje na:
 - 5.1. niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
 - 5.2. zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
 - 5.3. zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie ustawy, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.
6. Odwołanie wnoszą się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.
7. Odwołujący przekazuje Zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej, przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
8. Domniemywa się, że Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przekazanie odpowiednio odwołania albo jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

9. Odwołanie wnosi się w terminie:

9.1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej;

9.2. 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.

10. 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.

11. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust. 9 i 10 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.

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

13. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie - sądu zamówień publicznych.

14. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby lub postanowienia Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej,

o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp., przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy

z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe jest równoznaczne z jej wniesieniem.

15. Prezes Krajowej Izby Odwoławczej przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu zamówień publicznych w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.

16. Skargę może wnieść również Prezes Urzędu, w terminie 30 dni od dnia wydania orzeczenia Izby lub postanowienia Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp.

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

01/10/2021