

Polska-Poznań: Materiały medyczne
OJ S 163/2023 25/08/2023
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.pl

Tel.: +48 618310142/ +48 618310242

Faks: +48 618310107

Adresy internetowe:

Główny adres: www.orsk.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/DT-SERW/17/2023

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 dopuszcza możliwość składania ofert częściowych, obejmujących wszystkie pozycje wskazane w danej części.

3. Przedmiot zamówienia został podzielony na 15 części

4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informacje o asortymencie, ilości

i wymogach został określony w Załączniku nr 1 do SWZ oraz w Załączniku nr 2 do SWZ stanowiącym jej integralną część.

5. 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.

6. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych, spełniających warunki dotyczące przedmiotu zamówienia. Jeżeli w opisie przedmiotu zamówienia występują nazwy własne należy je traktować wyłącznie jako przykład wyrobu, który dokładnie odpowiada opisowi przedmiotu zamówienia.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 916 353,30 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Materace przeciwoleżynowe – podkłady bez pompy,
Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33162200 Przyrządy używane na salach operacyjnych

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

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

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa materiałów eksploatacyjnych do aparatury medycznej.
2. Część 1. Materace przeciwoleżynowe – podkłady bez pompy,
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załącznikach do SWZ stanowiących jej integralną część.
4. 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.
5. Wyroby dostarczane podczas realizacji umowy muszą być identyczne z wyrobami za oferowanymi w ofercie przetargowej.
6. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych, spełniających warunki dotyczące przedmiotu zamówienia. Jeżeli w opisie przedmiotu zamówienia występują nazwy własne należy je traktować wyłącznie jako przykład wyrobu, który dokładnie odpowiada opisowi przedmiotu zamówienia.
7. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami przewidzianymi dla zamawianych produktów oraz na zasadach i warunkach opisanych projektowanych postanowieniach umowy.
8. Przedmiot zamówienia dostarczony będzie na koszt, ryzyko i transportem Wykonawcy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Ostrza do piły do cięcia gipsu,
Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

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

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa materiałów eksploatacyjnych do aparatury medycznej.
2. Część 2. Ostrza do piły do cięcia gipsu,,
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załącznikach do SWZ stanowiących jej integralną część.
4. 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.
5. WYROBY dostarczane podczas realizacji umowy muszą być identyczne z wyrobami za oferowanymi w ofercie przetargowej.
6. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych, spełniających warunki dotyczące przedmiotu zamówienia. Jeżeli w opisie przedmiotu zamówienia występują nazwy własne należy je traktować wyłącznie jako przykład wyrobu, który dokładnie odpowiada opisowi przedmiotu zamówienia.
7. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami przewidzianymi dla zamawianych produktów oraz na zasadach i warunkach opisanych projektowanych postanowieniach umowy.
8. Przedmiot zamówienia dostarczony będzie na koszt, ryzyko i transportem Wykonawcy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Akcesoria do kardiomonitorów i elektrokardiografów, kompatybilne z kardiomonitorami: GE B450, Drager Infinity Delta, Mindray EPM 10M i elektrokardiografami: Mortala Eli 280, Farum E-60, Aspel Ascard Gr
Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

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

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa materiałów eksploatacyjnych do aparatury medycznej.
2. Część 3. Akcesoria do kardiomonitorów i elektrokardiografów, kompatybilne z kardiomonitorami: GE B450, Drager Infinity Delta, Mindray EPM 10M i elektrokardiografami: Mortala Eli 280, Farum E-60, Aspel Ascard Gr
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załącznikach do SWZ stanowiących jej integralną część.
4. 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.
5. WYROBY dostarczane podczas realizacji umowy muszą być identyczne z wyrobami za oferowanymi w ofercie przetargowej.
6. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych, spełniających warunki dotyczące przedmiotu zamówienia. Jeżeli w opisie przedmiotu zamówienia występują nazwy własne należy je traktować wyłącznie jako przykład wyrobu, który dokładnie odpowiada opisowi przedmiotu zamówienia.
7. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami przewidzianymi dla zamawianych produktów oraz na zasadach i warunkach opisanych projektowanych postanowieniach umowy.
8. Przedmiot zamówienia dostarczony będzie na koszt, ryzyko i transportem Wykonawcy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystania z prawa opcji. Szczegółowy opis oraz zakres prawa opcji został opisany w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących załącznik do SWZ.

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2. Opis**II.2.1. Nazwa**

Pokrywa do kontenera do sterylizacji. Kompatybilna z kontenerami posiadanymi przez Zamawiającego: kontener JP112 Aesculap,
Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

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

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa materiałów eksploatacyjnych do aparatury medycznej.
2. Część 4. Pokrywa do kontenera do sterylizacji. Kompatybilna z kontenerami posiadanymi przez Zamawiającego: kontener JP112 Aesculap,
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załącznikach do SWZ stanowiących jej integralną część.
4. 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.
5. WYROBY dostarczane podczas realizacji umowy muszą być identyczne z wyrobami za oferowanymi w ofercie przetargowej.
6. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych, spełniających warunki dotyczące przedmiotu zamówienia. Jeżeli w opisie przedmiotu zamówienia występują nazwy własne należy je traktować wyłącznie jako przykład wyrobu, który dokładnie odpowiada opisowi przedmiotu zamówienia.
7. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami przewidzianymi dla zamawianych produktów oraz na zasadach i warunkach opisanych projektowanych postanowieniach umowy.
8. Przedmiot zamówienia dostarczony będzie na koszt, ryzyko i transportem Wykonawcy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Opaski uciskowe, kompatybilne z zasilaczem do opasek uciskowych Zimmer BiometATS 4000, Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

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

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa materiałów eksploatacyjnych do aparatury medycznej.
2. Część 5. Opaski uciskowe, kompatybilne z zasilaczem do opasek uciskowych Zimmer BiometATS 4000,
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załącznikach do SWZ stanowiących jej integralną część.
4. Zamawiający w załączniku nr 1 do SWZ wymaga podania przez Wykonawcę, oprócz ceny, nazwy handlowej/modelu, producenta, numeru katalogowego oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia .
5. Wyroby dostarczane podczas realizacji umowy muszą być identyczne z wyrobami za oferowanymi w ofercie przetargowej.
6. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych, spełniających warunki dotyczące przedmiotu zamówienia. Jeżeli w opisie przedmiotu zamówienia występują nazwy własne należy je traktować wyłącznie jako przykład wyrobu, który dokładnie odpowiada opisowi przedmiotu zamówienia.
7. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami przewidzianymi dla zamawianych produktów oraz na zasadach i warunkach opisanych projektowanych postanowieniach umowy.
8. Przedmiot zamówienia dostarczony będzie na koszt, ryzyko i transportem Wykonawcy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Opaski uciskowe do zasilaczy opasek uciskowych,
Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

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

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa materiałów eksploatacyjnych do aparatury medycznej.
2. Część 6. Opaski uciskowe do zasilaczy opasek uciskowych,
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załącznikach do SWZ stanowiących jej integralną część.
4. Zamawiający w załączniku nr 1 do SWZ wymaga podania przez Wykonawcę, oprócz ceny, nazwy handlowej/modelu, producenta, numeru katalogowego oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia .
5. WYROBY dostarczane podczas realizacji umowy muszą być identyczne z wyrobami za oferowanymi w ofercie przetargowej.
6. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych, spełniających warunki dotyczące przedmiotu zamówienia. Jeżeli w opisie przedmiotu zamówienia występują nazwy własne należy je traktować wyłącznie jako przykład wyrobu, który dokładnie odpowiada opisowi przedmiotu zamówienia.
7. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami przewidzianymi dla zamawianych produktów oraz na zasadach i warunkach opisanych projektowanych postanowieniach umowy.
8. Przedmiot zamówienia dostarczony będzie na koszt, ryzyko i transportem Wykonawcy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystania z prawa opcji. Szczegółowy opis oraz zakres prawa opcji został opisany w projektowanych postanowieniach umowy

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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: 7

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33162200 Przyrządy używane na salach operacyjnych

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

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

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa materiałów eksploatacyjnych do aparatury medycznej.
2. Część 7. Akcesoria jednorazowe do ogrzewaczy pacjenta, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego: Bair Hugger 775 i 750 3M Poland,
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załącznikach do SWZ stanowiących jej integralną część.
4. Zamawiający w załączniku nr 1 do SWZ wymaga podania przez Wykonawcę, oprócz ceny, nazwy handlowej/modelu, producenta, numeru katalogowego oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia .
5. WYROBY dostarczane podczas realizacji umowy muszą być identyczne z wyrobami za oferowanymi w ofercie przetargowej.
6. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych, spełniających warunki dotyczące przedmiotu zamówienia. Jeżeli w opisie przedmiotu zamówienia występują nazwy własne należy je traktować wyłącznie jako przykład wyrobu, który dokładnie odpowiada opisowi przedmiotu zamówienia.
7. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami przewidzianymi dla zamawianych produktów oraz na zasadach i warunkach opisanych projektowanych postanowieniach umowy.
8. Przedmiot zamówienia dostarczony będzie na koszt, ryzyko i transportem Wykonawcy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystania z prawa opcji. Szczegółowy opis oraz zakres prawa opcji został opisany w projektowanych postanowieniach umowy

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Jednorazowe ostrza do strzygarki chirurgicznej. Kompatybilne z urządzeniem: Strzygarka chirurgiczna 3M Poland,
Część nr: 8

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

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

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa materiałów eksploatacyjnych do aparatury medycznej.
2. Część 8. Jednorazowe ostrza do strzygarki chirurgicznej. Kompatybilne z urządzeniem: Strzygarka chirurgiczna 3M Poland,
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załącznikach do SWZ stanowiących jej integralną część.
4. Zamawiający w załączniku nr 1 do SWZ wymaga podania przez Wykonawcę, oprócz ceny, nazwy handlowej/modelu, producenta, numeru katalogowego oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia .
5. Wyroby dostarczane podczas realizacji umowy muszą być identyczne z wyrobami za oferowanymi w ofercie przetargowej.
6. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych, spełniających warunki dotyczące przedmiotu zamówienia. Jeżeli w opisie przedmiotu zamówienia występują nazwy własne należy je traktować wyłącznie jako przykład wyrobu, który dokładnie odpowiada opisowi przedmiotu zamówienia.
7. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami przewidzianymi dla zamawianych produktów oraz na zasadach i warunkach opisanych projektowanych postanowieniach umowy.
8. Przedmiot zamówienia dostarczony będzie na koszt, ryzyko i transportem Wykonawcy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystania z prawa opcji. Szczegółowy opis oraz zakres prawa opcji został opisany w projektowanych postanowieniach umowy

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Akcesoria wielorazowe i jednorazowe do aparatu do termolezji. Kompatybilne z urządzeniem posiadanym przez Zamawiającego: Aparat do termolezji IMC ImpomedCosman G-4, Część nr: 9

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33162200 Przyrządy używane na salach operacyjnych

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

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

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa materiałów eksploatacyjnych do aparatury medycznej.
2. Część 9. Akcesoria wielorazowe i jednorazowe do aparatu do termolezji. Kompatybilne z urządzeniem posiadanym przez Zamawiającego: Aparat do termolezji IMC ImpomedCosman G-4,
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załącznikach do SWZ stanowiących jej integralną część.
4. Zamawiający w załączniku nr 1 do SWZ wymaga podania przez Wykonawcę, oprócz ceny, nazwy handlowej/modelu, producenta, numeru katalogowego oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia .
5. Wyroby dostarczane podczas realizacji umowy muszą być identyczne z wyrobami za oferowanymi w ofercie przetargowej.
6. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych, spełniających warunki dotyczące przedmiotu zamówienia. Jeżeli w opisie przedmiotu zamówienia występują nazwy własne należy je traktować wyłącznie jako przykład wyrobu, który dokładnie odpowiada opisowi przedmiotu zamówienia.
7. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami przewidzianymi dla zamawianych produktów oraz na zasadach i warunkach opisanych projektowanych postanowieniach umowy.
8. Przedmiot zamówienia dostarczony będzie na koszt, ryzyko i transportem Wykonawcy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystania z prawa opcji. Szczegółowy opis oraz zakres prawa opcji został opisany w projektowanych postanowieniach umowy

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Akcesoria wielorazowe do fizykoterapii,
Część nr: 10

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33162200 Przyrządy używane na salach operacyjnych

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

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

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa materiałów eksploatacyjnych do aparatury medycznej.
2. Część 10. Akcesoria wielorazowe do fizykoterapii,
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załącznikach do SWZ stanowiących jej integralną część.
4. Zamawiający w załączniku nr 1 do SWZ wymaga podania przez Wykonawcę, oprócz ceny, nazwy handlowej/modelu, producenta, numeru katalogowego oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia .
5. WYROBY dostarczane podczas realizacji umowy muszą być identyczne z wyrobami za oferowanymi w ofercie przetargowej.
6. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych, spełniających warunki dotyczące przedmiotu zamówienia. Jeżeli w opisie przedmiotu zamówienia występują nazwy własne należy je traktować wyłącznie jako przykład wyrobu, który dokładnie odpowiada opisowi przedmiotu zamówienia.
7. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami przewidzianymi dla zamawianych produktów oraz na zasadach i warunkach opisanych projektowanych postanowieniach umowy.
8. Przedmiot zamówienia dostarczony będzie na koszt, ryzyko i transportem Wykonawcy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Akcesoria jednorazowe i wielorazowe do elektroterapii,
Część nr: 11

II.2.2.

Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

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

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa materiałów eksploatacyjnych do aparatury medycznej.
2. Część 11. Akcesoria jednorazowe i wielorazowe do elektroterapii,
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załącznikach do SWZ stanowiących jej integralną część.
4. Zamawiający w załączniku nr 1 do SWZ wymaga podania przez Wykonawcę, oprócz ceny, nazwy handlowej/modelu, producenta, numeru katalogowego oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia .
5. Wyroby dostarczane podczas realizacji umowy muszą być identyczne z wyrobami za oferowanymi w ofercie przetargowej.
6. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych, spełniających warunki dotyczące przedmiotu zamówienia. Jeżeli w opisie przedmiotu zamówienia występują nazwy własne należy je traktować wyłącznie jako przykład wyrobu, który dokładnie odpowiada opisowi przedmiotu zamówienia.
7. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami przewidzianymi dla zamawianych produktów oraz na zasadach i warunkach opisanych projektowanych postanowieniach umowy.
8. Przedmiot zamówienia dostarczony będzie na koszt, ryzyko i transportem Wykonawcy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2. Opis**II.2.1. Nazwa**

Przewody do elektrod kompatybilne z posiadanymi przez Zamawiającego urządzeniami: BTL-4625 SMART, Zamed STIM D75,
Część nr: 12

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

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

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa materiałów eksploatacyjnych do aparatury medycznej.
2. Część 12. Przewody do elektrod kompatybilne z posiadanymi przez Zamawiającego urządzeniami: BTL-4625 SMART, Zamed STIM D75,
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informacje o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załącznikach do SWZ stanowiących jej integralną część.
4. Zamawiający w załączniku nr 1 do SWZ wymaga podania przez Wykonawcę, oprócz ceny, nazwy handlowej/modelu, producenta, numeru katalogowego oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia .
5. WYROBY dostarczane podczas realizacji umowy muszą być identyczne z wyrobami za oferowanymi w ofercie przetargowej.
6. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych, spełniających warunki dotyczące przedmiotu zamówienia. Jeżeli w opisie przedmiotu zamówienia występują nazwy własne należy je traktować wyłącznie jako przykład wyrobu, który dokładnie odpowiada opisowi przedmiotu zamówienia.
7. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami przewidzianymi dla zamawianych produktów oraz na zasadach i warunkach opisanych projektowanych postanowieniach umowy.
8. Przedmiot zamówienia dostarczony będzie na koszt, ryzyko i transportem Wykonawcy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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 18,
Część nr: 13

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

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

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa materiałów eksploatacyjnych do aparatury medycznej.
2. Część 13. Akcesoria wielorazowe i jednorazowe do ssaków chirurgicznych. Kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego: Ssak chirurgiczny Medela Basic 30, Dominant Flex, Vario 18,
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załącznikach do SWZ stanowiących jej integralną część.
4. Zamawiający w załączniku nr 1 do SWZ wymaga podania przez Wykonawcę, oprócz ceny, nazwy handlowej/modelu, producenta, numeru katalogowego oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia .
5. Wyroby dostarczane podczas realizacji umowy muszą być identyczne z wyrobami za oferowanymi w ofercie przetargowej.
6. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych, spełniających warunki dotyczące przedmiotu zamówienia. Jeżeli w opisie przedmiotu zamówienia występują nazwy własne należy je traktować wyłącznie jako przykład wyrobu, który dokładnie odpowiada opisowi przedmiotu zamówienia.
7. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami przewidzianymi dla zamawianych produktów oraz na zasadach i warunkach opisanych projektowanych postanowieniach umowy.
8. Przedmiot zamówienia dostarczony będzie na koszt, ryzyko i transportem Wykonawcy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Akcesoria wielorazowe i jednorazowe do spirometru, kompatybilne z spirometrem Lungtest Mobile,
Część nr: 14

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

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

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa materiałów eksploatacyjnych do aparatury medycznej.
2. Część 14. Akcesoria wielorazowe i jednorazowe do spirometru, kompatybilne z spirometrem Lungtest Mobile,
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załącznikach do SWZ stanowiących jej integralną część.
4. Zamawiający w załączniku nr 1 do SWZ wymaga podania przez Wykonawcę, oprócz ceny, nazwy handlowej/modelu, producenta, numeru katalogowego oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia.
5. WYROBY dostarczane podczas realizacji umowy muszą być identyczne z wyrobami za oferowanymi w ofercie przetargowej.
6. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych, spełniających warunki dotyczące przedmiotu zamówienia. Jeżeli w opisie przedmiotu zamówienia występują nazwy własne należy je traktować wyłącznie jako przykład wyrobu, który dokładnie odpowiada opisowi przedmiotu zamówienia.
7. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami przewidzianymi dla zamawianych produktów oraz na zasadach i warunkach opisanych projektowanych postanowieniach umowy.
8. Przedmiot zamówienia dostarczony będzie na koszt, ryzyko i transportem Wykonawcy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

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

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Akcesoria wielorazowe do aparatów do elektrochirurgii, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego: Aparat do elektrochirurgii EMED SPECTRUM oraz ES
Część nr: 15

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

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

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa materiałów eksploatacyjnych do aparatury medycznej.
2. Część 15. Akcesoria wielorazowe do aparatów do elektrochirurgii, kompatybilne z urządzeniami posiadanymi przez Zamawiającego: Aparat do elektrochirurgii i EMED SPECTRUM oraz ES
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załącznikach do SWZ stanowiących jej integralną część.
4. Zamawiający w załączniku nr 1 do SWZ wymaga podania przez Wykonawcę, oprócz ceny, nazwy handlowej/modelu, producenta, numeru katalogowego oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia.
5. Wyroby dostarczane podczas realizacji umowy muszą być identyczne z wyrobami za oferowanymi w ofercie przetargowej.
6. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych, spełniających warunki dotyczące przedmiotu zamówienia. Jeżeli w opisie przedmiotu zamówienia występują nazwy własne należy je traktować wyłącznie jako przykład wyrobu, który dokładnie odpowiada opisowi przedmiotu zamówienia.
7. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami przewidzianymi dla zamawianych produktów oraz na zasadach i warunkach opisanych projektowanych postanowieniach umowy.
8. Przedmiot zamówienia dostarczony będzie na koszt, ryzyko i transportem Wykonawcy.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystania z prawa opcji. Szczegółowy opis oraz zakres prawa opcji został opisany w projektowanych postanowieniach umowy

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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: [2023/S 099-308071](#)

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

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: 2

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

04/08/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

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: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Hebu Medical polska Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Kobylnicka 2a

Miejscowość: Sady

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 62-080

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 020,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 3

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

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

01/08/2023

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: Aesculap Chifa Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Tysiąclecia 14

Miejscowość: Nowy Tomyśl

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 64-330

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 14 328,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 5

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 6

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

04/08/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ChM Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Lewickie 3B

Miejscowość: Juchnowiec Kościelny

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 16-061

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 192 075,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 7

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

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

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

01/08/2023

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: IMC Impomed Centrum S.A.

Adres pocztowy: ul. Skrzyneckiego 38

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 04-563

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 146 250,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 10

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 11

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

Zamówienie/zamówienia 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: 13

Zamówienie/zamówienia na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

01/08/2023

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: Medela Polska Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Wybrzeże Gdyńskie 6D

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 01-531

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 139 764,30 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 14

Zamówienie/zamówienia 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

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

01/08/2023

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. K.

Adres pocztowy: Ryżowa 69A

Miejscowość: Opacz Koonia

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 05-816

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 422 916,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

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 pośłańca, 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 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 wnoszą 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 wnoszą 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 wnoszą 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 sądu.
13. Skargę wnoszą się do Sądu Okręgowego w Warszawie - sądu zamówień publicznych.
14. Skargę wnoszą się za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby lub postanowienia Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej,
15. Prezes Krajowej Izby Odwoławczej przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu zamówień publicznych w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.

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

22/08/2023