

Polska-Warszawa: Urządzenia 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: Województwo Mazowieckie

Krajowy numer identyfikacyjny: 1132453940

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 26

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Kod pocztowy: 03-719

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Michał Kiskurno

E-mail: m.kiskurno@szpitalciechanow.com.pl

Tel.: +48 236730347

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://www.szpitalciechanow.com.pl/>

Adres profilu nabywcy: <https://zamowienia.szpitalciechanow.com.pl/>

I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Administracja samorządowa

I.5. Główny przedmiot działalności

Ogólne usługi publiczne

Sekcja II: Przedmiot

II.1. Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1. Nazwa

Dostawa aparatury medycznej: 1. Aparat RTG przyłóżkowy mobilny - 2 szt., 2. Tor wizyjny z wideobronchoskopami do diagnostyki endoskopowej płuc - 1 szt., 3. Aparat do znieczulenia - 30 szt.

Numer referencyjny: ZP/2501/53/23

II.1.2. Główny kod CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

Dostawa aparatury medycznej:

Lp. Nazwa urządzenia Ilość

1 Aparat RTG przyłóżkowy mobilny - 2 szt.

- 2 Tor wizyjny z wideobronchoskopami do diagnostyki endoskopowej płuc - 1 szt.
- 3 Aparat do znieczulenia - 3 szt.
- 4 Aparat do znieczulenia - 3 szt.
- 5 Aparat do znieczulenia - 7 szt.
- 6 Aparat do znieczulenia - 9 szt.
- 7 Aparat do znieczulenia - 4 szt.
- 8 Aparat do znieczulenia - 2 szt.
- 9 Aparat do znieczulenia - 2 szt.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 6 108 860,00 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Aparat RTG przyłóżkowy mobilny – P.1
Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie,
ul. Powstańców Wielkopolskich 2 06-400 Ciechanów

II.2.4. Opis zamówienia

Aparat RTG przyłóżkowy mobilny – P.1 - szczegółowe wymagania wobec zamawianego urządzenia określono w załączniku nr 2 dla tej części.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: oferowany okres gwarancji / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: oferowany termin realizacji / Waga: 10

Cena - Waga: 80

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: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Zakup niezbędnego sprzętu oraz adaptacja pomieszczeń w związku z pojawieniem się koronawirusa SARS-CoV-2 na terenie województwa mazowieckiego, realizowany przez Województwo Mazowieckie w ramach RPO WM 2014-2020 w ramach VI Osi Priorytetowej , Działanie 6.1 Infrastruktura ochrony Zdrowia

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Tor wizyjny z wideobronchoskopami do diagnostyki endoskopowej płuc - P.2
Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie,
ul. Powstańców Wielkopolskich 2 06-400 Ciechanów

II.2.4. Opis zamówienia

Tor wizyjny z wideobronchoskopami do diagnostyki endoskopowej płuc - P.2. - szczegółowe wymagania wobec zamawianego urządzenia określono w załączniku nr 2 dla tej części.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: oferowany okres gwarancji / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: oferowany termin realizacji zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 80

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: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Zakup niezbędnego sprzętu oraz adaptacja pomieszczeń w związku z pojawieniem się koronawirusa SARS-CoV-2 na terenie województwa mazowieckiego, realizowany przez Województwo Mazowieckie w ramach RPO WM 2014-2020 w ramach VI Osi Priorytetowej , Działanie 6.1 Infrastruktura ochrony Zdrowia.

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Aparat do znieczulenia - P.3

Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie,
ul. Powstańców Wielkopolskich 2 06-400 Ciechanów

II.2.4. Opis zamówienia

Aparat do znieczulenia - P.3 - szczegółowe wymagania wobec zamawianego urządzenia określono w załączniku nr 2 dla tej części.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: oferowany okres gwarancji / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: oferowany termin realizacji zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 80

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: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Zakup niezbędnego sprzętu oraz adaptacja pomieszczeń w związku z pojawieniem się koronawirusa SARS-CoV-2 na terenie województwa mazowieckiego, realizowany przez Województwo Mazowieckie w ramach RPO WM 2014-2020 w ramach VI Osi Priorytetowej , Działanie 6.1 Infrastruktura ochrony Zdrowia.

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Aparat do znieczulenia - P.4
Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Mazowiecki Szpital Wojewódzki im. św. Jana Pawła II w Siedlcach Sp. z o.o., ul. Poniatowskiego 26, 08-110 Siedlce

II.2.4. Opis zamówienia

Aparat do znieczulenia - P.4 - szczegółowe wymagania wobec zamawianego urządzenia określono w załączniku nr 2 dla tej części.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: oferowany okres gwarancji / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: oferowany termin realizacji zamówienia / Waga: 10
Cena - Waga: 80

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: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Zakup niezbędnego sprzętu oraz adaptacja pomieszczeń w związku z pojawieniem się koronawirusa SARS-CoV-2 na terenie województwa mazowieckiego, realizowany przez Województwo Mazowieckie w ramach RPO WM 2014-2020 w ramach VI Osi Priorytetowej , Działanie 6.1 Infrastruktura ochrony Zdrowia.

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Aparat do znieczulenia - P.5
Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Międzyleski Szpital Specjalistyczny w Warszawie, Ul. Bursztynowa 2, 04-749 Warszawa

II.2.4. Opis zamówienia

Aparat do znieczulenia - P.5 - szczegółowe wymagania wobec zamawianego urządzenia określono w załączniku nr 2 dla tej części.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: oferowany okres gwarancji / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: oferowany termin realizacji zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 80

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: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Zakup niezbędnego sprzętu oraz adaptacja pomieszczeń w związku z pojawieniem się koronawirusa SARS-CoV-2 na terenie województwa mazowieckiego, realizowany przez Województwo Mazowieckie w ramach RPO WM 2014-2020 w ramach VI Osi Priorytetowej , Działanie 6.1 Infrastruktura ochrony Zdrowia.

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Aparat do znieczulenia - P.6

Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Mazowiecki Szpital Bródnowski w Warszawie Sp. z o. o., ul. Kondratowicza 8, 03-242 Warszawa.

II.2.4. Opis zamówienia

Aparat do znieczulenia - P.6, wymagania wobec zamawianego urządzenia określono w załączniku nr 2 dla tej części.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: oferowany okres gwarancji / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: oferowany termin realizacji zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 80

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu: Zakup niezbędnego sprzętu oraz adaptacja pomieszczeń w związku z pojawieniem się koronawirusa SARS-CoV-2 na terenie województwa mazowieckiego, realizowany przez Województwo Mazowieckie w ramach RPO WM 2014-2020 w ramach VI Osi Priorytetowej , Działanie 6.1 Infrastruktura ochrony Zdrowia.

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Aparat do znieczulenia - P.7
Część nr: 7

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Mazowiecki Szpital Specjalistyczny im. dr. Józefa Psarskiego w Ostrołęce, Al. Jana Pawła II 120 A.

II.2.4. Opis zamówienia

Aparat do znieczulenia - P.7 - szczegółowe wymagania wobec zamawianego urządzenia określono w załączniku nr 2 dla tej części.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: oferowany okres gwarancji / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: oferowany termin realizacji zamówienia / Waga: 10
Cena - Waga: 80

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: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Zakup niezbędnego sprzętu oraz adaptacja pomieszczeń w związku z pojawieniem się koronawirusa SARS-CoV-2 na terenie województwa mazowieckiego, realizowany przez Województwo Mazowieckie w ramach RPO WM 2014-2020 w ramach VI Osi Priorytetowej , Działanie 6.1 Infrastruktura ochrony Zdrowia.

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Aparat do znieczulenia - P.8
Część nr: 8

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital Zespolony w Płocku, ul. Medyczna 19 09-400, Płock

II.2.4. Opis zamówienia

Aparat do znieczulenia - P.8 - szczegółowe wymagania wobec zamawianego urządzenia określono w załączniku nr 2 dla tej części.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: oferowany okres gwarancji / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: oferowany termin realizacji zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 80

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: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Zakup niezbędnego sprzętu oraz adaptacja pomieszczeń w związku z pojawieniem się koronawirusa SARS-CoV-2 na terenie województwa mazowieckiego, realizowany przez Województwo Mazowieckie w ramach RPO WM 2014-2020 w ramach VI Osi Priorytetowej , Działanie 6.1 Infrastruktura ochrony Zdrowia.

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Aparat do znieczulenia - P.9

Część nr: 9

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Mazowieckie Centrum Rehabilitacji "STOCER" sp. z o.o. (Szpital Chirurgii Urazowej św. Anny, ul. Barska 16/20, 02-315 Warszawa)

II.2.4. Opis zamówienia

Aparat do znieczulenia - P.9 - szczegółowe wymagania wobec zamawianego urządzenia określono w załączniku nr 2 dla tej części.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: oferowany okres gwarancji / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: oferowany termin realizacji zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 80

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: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Zakup niezbędnego sprzętu oraz adaptacja pomieszczeń w związku z pojawieniem się koronawirusa SARS-CoV-2 na terenie województwa mazowieckiego, realizowany przez Województwo Mazowieckie w ramach RPO WM 2014-2020 w ramach VI Osi Priorytetowej , Działanie 6.1 Infrastruktura ochrony Zdrowia.

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: [2023/S 108-337584](#)

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:

Aparat RTG przyłóżkowy mobilny – P.1

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 2

Nazwa:

Tor wizyjny z wideobronchoskopami do diagnostyki endoskopowej płuc - P.2

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 3

Nazwa:

Aparat do znieczulenia - P.3

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

07/08/2023

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: GE Medical Systems Polska Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 522-00-19-702

Adres pocztowy: ul. Wołoska 9

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Kod pocztowy: 02-583

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 694 444,44 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 693 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 4

Nazwa:

Aparat do znieczulenia - P.4

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

08/08/2023

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: Dräger Polska sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 5540232610

Adres pocztowy: ul. Posag 7 Panien 1

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Kod pocztowy: 02-495

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 694 444,44 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 527 640,00 PLN

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

Część nr: 5**Nazwa:**

Aparat do znieczulenia - P.5

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

08/08/2023

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: Dräger Polska Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 5540232610

Adres pocztowy: ul. Posag 7 Panien 1

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Kod pocztowy: 02-495

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 620 370,37 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 620 220,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 6

Nazwa:

Aparat do znieczulenia - P.6

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

08/08/2023

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: Dräger Polska Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 5540232610

Adres pocztowy: ul. Posąg 7 Panien 1

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Kod pocztowy: 02-495

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 083 333,33 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 583 100,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 7

Nazwa:

Aparat do znieczulenia - P.7

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

07/08/2023

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: GE Medical Systems Polska Sp. z o.o.
Adres pocztowy: ul. Wołoska 9
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 02-583
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 925 925,93 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 832 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 8

Nazwa:

Aparat do znieczulenia - P.8

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

02/08/2023

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: Viridian Polska Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: 521-29-83-607
Adres pocztowy: ul. Morgowa 4
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 04-224
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 462 962,96 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 462 900,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 9

Nazwa:

Aparat do znieczulenia - P.9

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

07/08/2023

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: GE Medical Systems Polska Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 522-00-19-702

Adres pocztowy: ul. Wołoska 9

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Kod pocztowy: 02-583

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 462 962,96 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 390 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3. Informacje dodatkowe

Postępowanie prowadzone było na podstawie art. 37 ust. 2 w zw. z art. 37 ust. 4 ustawy z 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710, ze zmian.) – zwanej dalej PZP, przez Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie, działający na podstawie uchwały nr 654/402/23 Zarządu Województwa Mazowieckiego z dnia 18 kwietnia 2023 r. w sprawie udzielenia pełnomocnictwa Specjalistycznemu Szpitalowi Wojewódzkiemu w Ciechanowie do dokonywania w imieniu i na rzecz Województwa Mazowieckiego czynności związanych z realizacją zamówienia w ramach projektu pn.: „Zakup niezbędnego sprzętu oraz

adaptacja pomieszczeń w związku z pojawieniem się koronawirusa SARS-CoV-2 na terenie województwa mazowieckiego oraz podpisania porozumienia dotyczącego współpracy w ramach tego zamówienia.

VI.4. Procedury odwoławcze

VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
Adres internetowy: <https://www.uzp.gov.pl>

VI.4.2. Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Oficjalna nazwa: Sąd Polubowny przy Prokuraturii Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej
Adres pocztowy: ul. Krucza 36/Wspólna 6
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 00-522
Państwo: Polska
E-mail: uzp@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587702
Faks: +48 224587700
Adres internetowy: <https://sp.prokuratoria.gov.pl>

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:
Szczegółowe zasady dotyczące stosowania odwołań określa dział IX ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity: Dz. U. z 2022 r., poz. 1710 z późn. zm.)

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
Adres internetowy: <https://www.uzp.gov.pl>

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

21/08/2023