

Polska-Wrocław: Urządzenia medyczne

OJ S 25/2021 05/02/2021

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpital Specjalistyczny im. A. Falkiewicza we Wrocławiu

Krajowy numer identyfikacyjny: 931082610

Adres pocztowy: Warszawska 2

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 52-114

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@falkiewicza.pl

Tel.: +48 713474100

Faks: +48 713465172

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://falkiewicza.pl/>

Adres profilu nabywcy: <http://www.falkiewicza.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

Zakup, dostawa oraz serwis aparatury medycznej, diagnostycznej i laboratoryjnej służącej zapobieganiu, przeciwdziałaniu oraz zwalczaniu COVID-19 na potrzeby Szpitala im. A. Falkiewicza we Wrocławiu.

Numer referencyjny: ZP/PN-10/2020

II.1.2. Główny kod CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

1. Zakup, dostawa, rozmieszczenie oraz serwis urządzeń medycznych służących zapobieganiu, przeciwdziałaniu oraz zwalczaniu COVID-19 na potrzeby Szpitala Specjalistycznego im. A. Falkiewicza we Wrocławiu.

2. Szczegółowe parametry techniczne opisano w Specyfikacji Technicznej – załącznik nr 1 do SIWZ.

3. Przedmiot zamówienia został podzielony na 24 zadania.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 872 145,92 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Aparaty EKG – 3 szt.

Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / 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: tak

Numer identyfikacyjny projektu: Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Aparaty do ręcznego mierzenia ciśnienia krwi – 7 szt.

Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / 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: tak

Numer identyfikacyjny projektu: Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Aparaty do elektronicznego mierzenia ciśnienia krwi – 5 szt.

Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / 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: tak

Numer identyfikacyjny projektu: Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Aparat do szybkiego przetaczania płynów – 7 szt.

Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / 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: tak

Numer identyfikacyjny projektu: Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Aparat do znieczulania ogólnego – 1 szt.

Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / 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: tak

Numer identyfikacyjny projektu: Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Aparat USG 4D z kolorowym Dopplerem – 1 szt.

Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4. Opis zamówienia

Aparat USG 4D z kolorowym Dopplerem – 1 szt.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / 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: tak

Numer identyfikacyjny projektu: Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Defibrylatory z wyposażeniem – 2 szt.

Część nr: 7

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / 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: tak

Numer identyfikacyjny projektu: Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Diatermia chirurgiczna – 2 szt.

Część nr: 8

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / 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: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Dozownik tlenowy – 81 szt.
Część nr: 9

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / 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: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Kapnometry z wyposażeniem – 2 szt.
Część nr: 10

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / 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: tak

Numer identyfikacyjny projektu: Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Kardiomonitoring – 4 szt.

Część nr: 11

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / 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: tak

Numer identyfikacyjny projektu: Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Lampy przepływowe UV – 25 szt.

Część nr: 12

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / 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: tak

Numer identyfikacyjny projektu: Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Laryngoskopy – 9 szt.

Część nr: 13

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / 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: tak

Numer identyfikacyjny projektu: Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Łóżko do intensywnej opieki z materacem – 2 szt.

Część nr: 14

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / 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: tak

Numer identyfikacyjny projektu: Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Mobilne urządzenie do biodekontaminacji – 2 szt.

Część nr: 15

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / 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: tak

Numer identyfikacyjny projektu: Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Nebulizatory – 28 szt.

Część nr: 16

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / 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: tak

Numer identyfikacyjny projektu: Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pompy infuzyjne – 19 szt.

Część nr: 17

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / 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: tak

Numer identyfikacyjny projektu: Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pulsoksymetry – 13 szt.

Część nr: 18

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / 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: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Respiratory stacjonarne dla dorosłych – 5 szt.
Część nr: 19

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / 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: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Ssak elektryczny-mobilny – 7 szt.
Część nr: 20

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / 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: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Termometry bezkontaktowe-elektroniczne – 55 szt.
Część nr: 21

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / 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: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Aparaty do resuscytacji ręcznej typu AMBU – 18 szt.
Część nr: 22

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / 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: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Wózki anestezyjologiczne – 7 szt.
Część nr: 23

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

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: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Wózki do transportu pacjenta – 8 szt.
Część nr: 24

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / 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: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

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: [2020/S 190-458298](#)

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:

Aparaty EKG – 3 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

30/12/2020

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: M4medical Sp. z o.o.

Miejscowość: Lublin

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 20-701
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 13 500,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 15 750,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 2

Nazwa:

Aparaty do ręcznego mierzenia ciśnienia krwi – 7 szt.

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:

Aparaty do elektronicznego mierzenia ciśnienia krwi – 5 szt.

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:

Aparat do szybkiego przetaczania płynów – 7 szt.

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: 5

Nazwa:

Aparat do znieczulania ogólnego – 1 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

30/12/2020

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

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 02-583

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 100 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 119 500,00 PLN

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

Część nr: 6**Nazwa:**

Aparat USG 4D z kolorowym Dopplerem – 1 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

30/12/2020

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: Medinco Polska Sp. z o.o. sp.k.

Adres pocztowy: Sarmacka 5/31

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 02-972

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 231 481,48 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 157 300,00 PLN

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

Część nr: 7**Nazwa:**

Defibrylatory z wyposażeniem – 2 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

30/12/2020

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: Medicavera Sp. z o.o. Dalhausen Group

Miejscowość: Szczecin

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 71-374

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 50 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 51 400,00 PLN

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

Część nr: 8

Nazwa:

Diatermia chirurgiczna – 2 szt.

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: 9

Nazwa:

Dozownik tlenowy – 81 szt.

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: 10

Nazwa:

Kapnometry z wyposażeniem – 2 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

30/12/2020

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

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: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Promed S.A.

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 01-520

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 22 777,78 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 11 000,00 PLN

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

Część nr: 11

Nazwa:

Kardiomonitoring Promed 4 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

30/12/2020

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: Viridian Polska Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Bielawska 6/9

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-511

Państwo: Polska

E-mail: viridian@viridian.com.pl

Tel.: +48 228443030

Faks: +48 228442962

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 44 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 43 600,00 PLN

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

Część nr: 12

Nazwa:

Lampy przepływowe UV – 25 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

30/12/2020

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: Ronomed Sp. z o.o. Sp.k.

Adres pocztowy: Przyjaźni 52/1U

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 53-030

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 65 600,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 28 500,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 13

Nazwa:

Laryngoskopy – 9 szt.

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: 14

Nazwa:

Łóżko do intensywnej opieki z materacem – 2 szt.

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:

Mobilne urządzenie do biodekontaminacji – 2 szt.

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:

Nebulizatory - 28 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

30/12/2020

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: Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Usługowe Medbryt Sp. z o.o.

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 04-769

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 8 400,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 8 807,04 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 17

Nazwa:

Pompy infuzyjne – 19 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

30/12/2020

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: Medicavera Sp. z o.o. Dalhausen Group

Miejscowość: Szczecin

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 71-374

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 69 500,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 75 609,93 PLN

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

Część nr: 18**Nazwa:**

Pulsoksymetry – 13 szt.

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: 19**Nazwa:**

Respiratory stacjonarne dla dorosłych – 5 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2.

Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

30/12/2020

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: Walmed

Miejscowość: Jastrzębie k/Warszawy

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 05-500

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 450 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 309 600,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 20

Nazwa:

Ssak elektryczny-mobilny – 7 szt.

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:

Termometry bezkontaktowe-elektroniczne – 55 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

30/12/2020

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: Ronomed Sp. z o.o. Sp.k.

Adres pocztowy: Przyjaźni 52/1U

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 53-030

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 15 659,72 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 638,95 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 22

Nazwa:

Aparaty do resuscytacji ręcznej typu AMBU – 18 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

30/12/2020

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: Sinmed Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Graniczna 32/b

Miejscowość: Przyszowice

Kod NUTS: PL225 Bielski

Kod pocztowy: 44-178

Państwo: Polska

E-mail: dzp@sinmed.pl

Tel.: +48 32518615733
Faks: +48 327390045
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 400,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 520,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 23

Nazwa:

Wózki anestezyjologiczne – 7 szt.

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:

Wózki do transportu pacjenta – 8 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

30/12/2020

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: F.H.U. Euro-Medical Maciej Świda

Miejscowość: Żywiec

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 34-300

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 36 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 39 920,00 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: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.2. Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych – Departament Odwołań

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

01/02/2021