

Polska-Elbląg: Różne urządzenia i produkty medyczne**OJ S 210/2022 31/10/2022****Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia****Dostawy****Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu

Adres pocztowy: ul. Komeńskiego 35

Miejscowość: Elbląg

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Kod pocztowy: 82-300

Państwo: Polska

E-mail: zamowienia@szpitalmiejski.elblag.pl

Tel.: +48 552304184

Faks: +48 552304150

Adresy internetowe:Główny adres: www.szpitalspecjalistyczny.elblag.plAdres profilu nabywcy: https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmiejski_elblag**I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5. Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1. Wielkość lub zakres zamówienia**II.1.1. Nazwa**

Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowo

Numer referencyjny: ZP/33/2021

II.1.2. Główny kod CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

Dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz wyposażenia Bloku Operacyjnego i oddziałów szpitalnych w ramach projektu pn.: „Podniesienie jakości i kompleksowości leczenia poprzez konsolidację usług zdrowotnych w zakresie leczenia zachowawczego i zabiegowego w Szpitalu Miejskim św. Jana Pawła II w Elblągu” w 26 pakietach

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 1 460 379,24 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 1

Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu, ul. Komeńskiego 35 i ul. Żeromskiego 22

II.2.4. Opis zamówienia

Sprzęt medyczny, zgodnie z załącznikiem nr 1.1 do SWZ

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: termin gwarancji / Waga: 10

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: Przedmiot zamówienia realizowany będzie z dofinansowaniem w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, Działanie 9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga - ZIT bis. Nr Umowy RPWM.09.01.02-28-0003/

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 2

Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne, 33192000 Meble medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu, ul. Komeńskiego 35 i ul. Żeromskiego 22

II.2.4. Opis zamówienia

Sprzęt medyczny, zgodnie z załącznikiem nr 1.2 do SWZ

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: termin gwarancji / Waga: 10

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: Przedmiot zamówienia realizowany będzie z dofinansowaniem w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, Działanie 9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga - ZIT bis. Nr Umowy RPWM.09.01.02-28-0003/

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 3

Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne, 33192000 Meble medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu, ul. Komeńskiego 35 i ul. Żeromskiego 22

II.2.4. Opis zamówienia

Sprzęt medyczny, zgodnie z załącznikiem nr 1.3 do SWZ

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: termin gwarancji / Waga: 10

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: Przedmiot zamówienia realizowany będzie z dofinansowaniem w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, Działanie 9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga - ZIT bis. Nr Umowy RPWM.09.01.02-28-0003/

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 4

Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne, 33192000 Meble medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu, ul. Komeńskiego 35 i ul. Żeromskiego 22

II.2.4. Opis zamówienia

Sprzęt medyczny, zgodnie z załącznikiem nr 1.4 do SWZ

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: termin gwarancji / Waga: 10

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: Przedmiot zamówienia realizowany będzie z dofinansowaniem w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, Działanie 9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga - ZIT bis. Nr Umowy RPWM.09.01.02-28-0003/

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 5

Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne, 33192000 Meble medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu, ul. Komeńskiego 35 i ul. Żeromskiego 22

II.2.4. Opis zamówienia

Sprzęt medyczny, zgodnie z załącznikiem nr 1.5 do SWZ

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: termin gwarancji / Waga: 10

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: Przedmiot zamówienia realizowany będzie z dofinansowaniem w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, Działanie 9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga - ZIT bis. Nr Umowy RPWM.09.01.02-28-0003/

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 6
Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne, 33192000 Meble medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL621 Elbląski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu, ul. Komeńskiego 35 i ul. Żeromskiego 22

II.2.4. Opis zamówienia

Sprzęt medyczny, zgodnie z załącznikiem nr 1.6 do SWZ

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 90
Kryterium kosztu - Nazwa: termin gwarancji / Waga: 10

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: Przedmiot zamówienia realizowany będzie z dofinansowaniem w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, Działanie 9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga - ZIT bis. Nr Umowy RPWM.09.01.02-28-0003/

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 7
Część nr: 7

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne, 33192000 Meble medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu, ul. Komeńskiego 35 i ul. Żeromskiego 22

II.2.4. Opis zamówienia

Sprzęt medyczny, zgodnie z załącznikiem nr 1.7 do SWZ

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: termin gwarancji / Waga: 10

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: Przedmiot zamówienia realizowany będzie z dofinansowaniem w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, Działanie 9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga - ZIT bis. Nr Umowy RPWM.09.01.02-28-0003/

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 8

Część nr: 8

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne, 33192000 Meble medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu, ul. Komeńskiego 35 i ul. Żeromskiego 22

II.2.4. Opis zamówienia

Sprzęt medyczny, zgodnie z załącznikiem nr 1.8 do SWZ

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: termin gwarancji / Waga: 10

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: Przedmiot zamówienia realizowany będzie z dofinansowaniem w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, Działanie 9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga - ZIT bis. Nr Umowy RPWM.09.01.02-28-0003/

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 9

Część nr: 9

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne, 33192000 Meble medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu, ul. Komeńskiego 35 i ul. Żeromskiego 22

II.2.4. Opis zamówienia

Sprzęt medyczny, zgodnie z załącznikiem nr 1.9 do SWZ

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: termin gwarancji / Waga: 10

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: Przedmiot zamówienia realizowany będzie z dofinansowaniem w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, Działanie 9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga - ZIT bis. Nr Umowy RPWM.09.01.02-28-0003/

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 10

Część nr: 10

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne, 33192000 Meble medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu, ul. Komeńskiego 35 i ul. Żeromskiego 22

II.2.4. Opis zamówienia

Sprzęt medyczny, zgodnie z załącznikiem nr 1.10 do SWZ

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: termin gwarancji / Waga: 10

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: Przedmiot zamówienia realizowany będzie z dofinansowaniem w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, Działanie 9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga - ZIT bis. Nr Umowy RPWM.09.01.02-28-0003/

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 11

Część nr: 11

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne, 33192000 Meble medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu, ul. Komeńskiego 35 i ul. Żeromskiego 22

II.2.4. Opis zamówienia

Sprzęt medyczny, zgodnie z załącznikiem nr 1.11 do SWZ

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: termin gwarancji / Waga: 10

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: Przedmiot zamówienia realizowany będzie z dofinansowaniem w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, Działanie 9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga - ZIT bis. Nr Umowy RPWM.09.01.02-28-0003/

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 12

Część nr: 12

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne, 33192000 Meble medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu, ul. Komeńskiego 35 i ul. Żeromskiego 22

II.2.4. Opis zamówienia

Sprzęt medyczny, zgodnie z załącznikiem nr 1.12 do SWZ

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: termin gwarancji / Waga: 10

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: Przedmiot zamówienia realizowany będzie z dofinansowaniem w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, Działanie 9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga - ZIT bis. Nr Umowy RPWM.09.01.02-28-0003/

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

Pakiet 13

Część nr: 13

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne, 33192000 Meble medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu, ul. Komeńskiego 35 i ul. Żeromskiego 22

II.2.4. Opis zamówienia

Sprzęt medyczny, zgodnie z załącznikiem nr 1.13 do SWZ

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: termin gwarancji / Waga: 10

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: Przedmiot zamówienia realizowany będzie z dofinansowaniem w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, Działanie 9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga - ZIT bis. Nr Umowy RPWM.09.01.02-28-0003/

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 14

Część nr: 14

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne, 33192000 Meble medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu, ul. Komeńskiego 35 i ul. Żeromskiego 22

II.2.4. Opis zamówienia

Sprzęt medyczny, zgodnie z załącznikiem nr 1.14 do SWZ

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: termin gwarancji / Waga: 10

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: Przedmiot zamówienia realizowany będzie z dofinansowaniem w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, Działanie 9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga - ZIT bis. Nr Umowy RPWM.09.01.02-28-0003/

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 15

Część nr: 15

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne, 33192000 Meble medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu, ul. Komeńskiego 35 i ul. Żeromskiego 22

II.2.4. Opis zamówienia

Sprzęt medyczny, zgodnie z załącznikiem nr 1.15 do SWZ

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: termin gwarancji / Waga: 10

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: Przedmiot zamówienia realizowany będzie z dofinansowaniem w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, Działanie 9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga - ZIT bis. Nr Umowy RPWM.09.01.02-28-0003/

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 16

Część nr: 16

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne, 33192000 Meble medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu, ul. Komeńskiego 35 i ul. Żeromskiego 22

II.2.4. Opis zamówienia

Sprzęt medyczny, zgodnie z załącznikiem nr 1.16 do SWZ

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: termin gwarancji / Waga: 10

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: Przedmiot zamówienia realizowany będzie z dofinansowaniem w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, Działanie 9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga - ZIT bis. Nr Umowy RPWM.09.01.02-28-0003/

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 17

Część nr: 17

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne, 33192000 Meble medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu, ul. Komeńskiego 35 i ul. Żeromskiego 22

II.2.4. Opis zamówienia

Sprzęt medyczny, zgodnie z załącznikiem nr 1.17 do SWZ

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: termin gwarancji / Waga: 10

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: Przedmiot zamówienia realizowany będzie z dofinansowaniem w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, Działanie 9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga - ZIT bis. Nr Umowy RPWM.09.01.02-28-0003/

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 18

Część nr: 18

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne, 33192000 Meble medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu, ul. Komeńskiego 35 i ul. Żeromskiego 22

II.2.4. Opis zamówienia

Sprzęt medyczny, zgodnie z załącznikiem nr 1.18 do SWZ

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: termin gwarancji / Waga: 10

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: Przedmiot zamówienia realizowany będzie z dofinansowaniem w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, Działanie 9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga - ZIT bis. Nr Umowy RPWM.09.01.02-28-0003/

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 19
Część nr: 19

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne, 33192000 Meble medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL621 Elbląski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu, ul. Komeńskiego 35 i ul. Żeromskiego 22

II.2.4. Opis zamówienia

Sprzęt medyczny, zgodnie z załącznikiem nr 1.19 do SWZ

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 90
Kryterium kosztu - Nazwa: termin gwarancji / Waga: 10

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: Przedmiot zamówienia realizowany będzie z dofinansowaniem w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, Działanie 9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga - ZIT bis. Nr Umowy RPWM.09.01.02-28-0003/

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 20
Część nr: 20

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne, 33192000 Meble medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu, ul. Komeńskiego 35 i ul. Żeromskiego 22

II.2.4. Opis zamówienia

Sprzęt medyczny, zgodnie z załącznikiem nr 1.20 do SWZ

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: termin gwarancji / Waga: 10

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: Przedmiot zamówienia realizowany będzie z dofinansowaniem w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, Działanie 9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga - ZIT bis. Nr Umowy RPWM.09.01.02-28-0003/

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 21

Część nr: 21

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne, 33192000 Meble medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu, ul. Komeńskiego 35 i ul. Żeromskiego 22

II.2.4. Opis zamówienia

Sprzęt medyczny, zgodnie z załącznikiem nr 1.21 do SWZ

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: termin gwarancji / Waga: 10

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: Przedmiot zamówienia realizowany będzie z dofinansowaniem w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, Działanie 9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga - ZIT bis. Nr Umowy RPWM.09.01.02-28-0003/

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 22

Część nr: 22

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne, 33192000 Meble medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu, ul. Komeńskiego 35 i ul. Żeromskiego 22

II.2.4. Opis zamówienia

Sprzęt medyczny, zgodnie z załącznikiem nr 1.22 do SWZ

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: termin gwarancji / Waga: 10

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: Przedmiot zamówienia realizowany będzie z dofinansowaniem w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, Działanie 9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga - ZIT bis. Nr Umowy RPWM.09.01.02-28-0003/

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 23

Część nr: 23

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne, 33192000 Meble medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu, ul. Komeńskiego 35 i ul. Żeromskiego 22

II.2.4. Opis zamówienia

Sprzęt medyczny, zgodnie z załącznikiem nr 1.23 do SWZ

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: termin gwarancji / Waga: 10

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: Przedmiot zamówienia realizowany będzie z dofinansowaniem w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, Działanie 9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga - ZIT bis. Nr Umowy RPWM.09.01.02-28-0003/

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 24

Część nr: 24

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne, 33192000 Meble medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu, ul. Komeńskiego 35 i ul. Żeromskiego 22

II.2.4. Opis zamówienia

Sprzęt medyczny, zgodnie z załącznikiem nr 1.24 do SWZ

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: termin gwarancji / Waga: 10

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: Przedmiot zamówienia realizowany będzie z dofinansowaniem w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, Działanie 9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga - ZIT bis. Nr Umowy RPWM.09.01.02-28-0003/

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 25

Część nr: 25

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne, 33192000 Meble medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu, ul. Komeńskiego 35 i ul. Żeromskiego 22

II.2.4. Opis zamówienia

Sprzęt medyczny, zgodnie z załącznikiem nr 1.25 do SWZ

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: termin gwarancji / Waga: 10

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: Przedmiot zamówienia realizowany będzie z dofinansowaniem w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, Działanie 9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga - ZIT bis. Nr Umowy RPWM.09.01.02-28-0003/

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

Pakiet 26

Część nr: 26

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne, 33192000 Meble medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Miejski św. Jana Pawła II w Elblągu, ul. Komeńskiego 35 i ul. Żeromskiego 22

II.2.4. Opis zamówienia

Sprzęt medyczny, zgodnie z załącznikiem nr 1.26 do SWZ

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: termin gwarancji / Waga: 10

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: Przedmiot zamówienia realizowany będzie z dofinansowaniem w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020, Oś priorytetowa 9. Dostęp do wysokiej jakości usług publicznych, Działanie 9.1 Infrastruktura ochrony zdrowia, Poddziałanie 9.1.2 Infrastruktura ochrony zdrowia w miejskim obszarze funkcjonalnym Elbląga - ZIT bis. Nr Umowy RPWM.09.01.02-28-0003/

II.2.14. Informacje dodatkowe

Sekcja IV: Procedura

IV.1. Opis

IV.1.1. Rodzaj procedury

Procedura otwarta

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2. Informacje administracyjne

IV.2.1. Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2021/S 248-655759](#)

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

Zamówienie nr: 1

Część nr: 1

Nazwa:

Pakiet 1

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

15/04/2022

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: Wielkopolskie Centrum Zaopatrzenia Lecznictwa ANMED Maria Przychodzka
Krajowy numer identyfikacyjny: 785-000-34-83
Adres pocztowy: os. Gruszkowe 3/5
Miejscowość: Błażejewo
Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie
Kod pocztowy: 62-035
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 64 000,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 45 277,92 PLN

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

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Pakiet 2

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Pakiet 3

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

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Pakiet 4

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

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Pakiet 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

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

Pakiet 6

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

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

Pakiet 7

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

Zamówienie nr: 8

Część nr: 8

Nazwa:

Pakiet 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

Zamówienie nr: 9

Część nr: 9

Nazwa:

Pakiet 9

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

Zamówienie nr: 10

Część nr: 10

Nazwa:

Pakiet 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

Zamówienie nr: 11

Część nr: 11

Nazwa:

Pakiet 11

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

Zamówienie nr: 12

Część nr: 12

Nazwa:

Pakiet 12

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

Zamówienie nr: 13

Część nr: 13

Nazwa:

Pakiet 13

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

Zamówienie nr: 14

Część nr: 14

Nazwa:

Pakiet 14

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

Zamówienie nr: 15

Część nr: 15

Nazwa:

Pakiet 15

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

Zamówienie nr: 16

Część nr: 16

Nazwa:

Pakiet 16

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

Zamówienie nr: 17

Część nr: 17

Nazwa:

Pakiet 17

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

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: Stryker Polska Sp. z o.o.,

Krajowy numer identyfikacyjny: 952-00-15-337
Adres pocztowy: ul. Poleczki 35
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL91 Warszawski stołeczny
Kod pocztowy: 02-822
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 194 400,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 184 498,82 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 18

Część nr: 18

Nazwa:

Pakiet 18

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

Zamówienie nr: 19

Część nr: 19

Nazwa:

Pakiet 19

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

Zamówienie nr: 20

Część nr: 20

Nazwa:

Pakiet 20

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

15/07/2022

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: SMS sp. z o.o.,

Krajowy numer identyfikacyjny: 521 366 58 61

Adres pocztowy: Adamowicza 8

Miejscowość: Góra Kalwaria

Kod NUTS: PL92 Mazowiecki regionalny

Kod pocztowy: 05-530

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 200 010,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 158 340,62 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 21

Część nr: 21

Nazwa:

Pakiet 21

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

15/04/2022

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: Wielkopolskie Centrum Zaopatrzenia Lecznictwa ANMED Maria Przychodzka

Krajowy numer identyfikacyjny: 785-000-34-83

Adres pocztowy: os. Gruszkowe 3/5

Miejscowość: Błażejewo

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Kod pocztowy: 62-035

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 294 800,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 231 648,27 PLN

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

Zamówienie nr: 22

Część nr: 22

Nazwa:

Pakiet 22

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

Zamówienie nr: 23

Część nr: 23

Nazwa:

Pakiet 23

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

Zamówienie nr: 24

Część nr: 24

Nazwa:

Pakiet 24

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

Zamówienie nr: 25

Część nr: 25

Nazwa:

Pakiet 25

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

Zamówienie nr: 26

Część nr: 26

Nazwa:

Pakiet 26

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3. Informacje dodatkowe

1) Na ofertę składają się następujące dokumenty:

a) wypełniony formularz oferty – załącznik nr 1 do SWZ – w postaci elektronicznej opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Do przygotowania oferty zaleca się wykorzystanie formularza, którego wzór stanowi załącznik nr 1 do SWZ. W przypadku, gdy Wykonawca nie korzysta z przygotowanego przez Zamawiającego wzoru, w treści oferty należy zamieścić wszystkie informacje wymagane w załączniku nr 1 do SWZ,

b) wypełnione formularze cenowe i parametry techniczne - załączniki nr 1.1-1.26. do SWZ – w postaci elektronicznej opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym (tylko oferowane),

c) przedmiotowe środki dowodowe o których mowa w Rozdziale XIII SWZ, tj.:

Materiały informacyjne - katalogi, foldery, prospekty producenta lub instrukcje obsługi itp. w języku polskim dotyczące oferowanego przedmiotu zamówienia umożliwiające ich dokładne

zidentyfikowanie wraz z parametrami technicznymi potwierdzającymi zgodność z parametrami wyspecyfikowanymi przez Zamawiającego przedstawionymi przez Wykonawcę.

Aktualne dokumenty dopuszczające oferowany wyrób do używania i obrotu na terenie RP (Deklaracja Zgodności zgodnie z Ustawą o Wyrobach Medycznych – Dz.U.2020.186 t.j. z dnia 2020.02.06. lub certyfikat CE) oraz wpisy/zgłoszenia do Rejestru wyrobów Medycznych i Preparatów Biobójczych lub oświadczenie, że dokumenty takie nie są wymagane.

d) jeżeli dotyczy - zobowiązanie podmiotu trzeciego do oddania swego zasobu na potrzeby Wykonawcy składającego ofertę,

e) jeżeli dotyczy – pełnomocnictwo, upoważniające do złożenia oferty – w postaci elektronicznej opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym,

f) Pełnomocnictwo dla pełnomocnika do reprezentowania w postępowaniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia - dotyczy ofert składanych przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – w postaci elektronicznej opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym,

VI.4. Procedury odwoławcze

VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

26/10/2022