

Polska-Wrocław: Urządzenia medyczne
OJ S 230/2021 26/11/2021
Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia
Dostawy

Podstawa prawna:
Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM ONKOLOGII WE WROCŁAWIU
Adres pocztowy: pl. Hirszfelda 12
Miejscowość: Wrocław
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Kod pocztowy: 53-413
Państwo: Polska
Osoba do kontaktów: Andrzej Wręczycki
E-mail: dzp@dco.com.pl
Tel.: +48 713689234
Faks: +48 713689583
Adresy internetowe:
Główny adres: www.dco.com.pl
Adres profilu nabywcy: <https://dco.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html>

I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5. Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1. Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1. Nazwa

Dostawa wraz z montażem i uruchomieniem aparatury medycznej dla Dolnośląskiego Centrum Onkologii we Wrocławiu z podziałem na 12 pakietów
Numer referencyjny: ZP/PN/25/21/LAM/JHP

II.1.2. Główny kod CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

Przedmiotem zamówienia jest dostawa wraz z montażem i uruchomieniem aparatury medycznej dla Dolnośląskiego Centrum Onkologii we Wrocławiu z podziałem na 12 pakietów, zgodnie specyfikacją techniczną – załącznik nr 1 a-I oraz Arkuszem asortymentowo-cenowym – załącznik nr 2

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 1 118 586,00 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Ręczny dermatoskop z oświetleniem LED

Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4. Opis zamówienia

zgodnie z „Opisem przedmiotu zamówienia” załącznik nr 1a do SIWZ, „Arkuszem asortymentowo-cenowym” załącznik nr 2 do SIWZ oraz „Projektem umowy” – załącznik nr 4 do SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: CENA / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: gwarancja / 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: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego jest wniesienie wadium w wysokości pakiet nr 1-98 pln ,Pakiet nr 2-2900, Pakiet nr 3- 560 pln, Pakiet nr 4-360 pln, pakiet nr 5-3400 pln ,Pakiet nr 6-6400, Pakiet nr 7-2000 pln, Pakiet nr 8-320 pln, pakiet nr 9-270 pln ,Pakiet nr 10-3700, Pakiet nr 11-330 pln, Pakiet nr 12-1700pln,

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Diatermia elektrochirurgiczna wraz z oprzyrządowaniem

Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4. Opis zamówienia

zgodnie z „Opisem przedmiotu zamówienia” załącznik nr 1b do SIWZ, „Arkuszem asortymentowo-cenowym” załącznik nr 2 do SIWZ oraz „Projektem umowy” – załącznik nr 4 do SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: CENA / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: gwarancja / 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: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego jest wniesienie wadium w wysokości pakiet nr 1-98 pln ,Pakiet nr 2-2900, Pakiet nr 3- 560 pln, Pakiet nr 4-360 pln, pakiet nr 5-3400 pln ,Pakiet nr 6-6400, Pakiet nr 7-2000 pln, Pakiet nr 8-320 pln, pakiet nr 9-270 pln ,Pakiet nr 10-3700, Pakiet nr 11-330 pln, Pakiet nr 12-1700pln,

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Źródło zimnego światła LED

Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4. Opis zamówienia

zgodnie z „Opisem przedmiotu zamówienia” załącznik nr 1c do SIWZ, „Arkuszem asortymentowo-cenowym” załącznik nr 2 do SIWZ oraz „Projektem umowy” – załącznik nr 4 do SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: CENA / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: gwarancja / 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: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego jest wniesienie wadium w wysokości pakiet nr 1-98 pln ,Pakiet nr 2-2900, Pakiet nr 3- 560 pln, Pakiet nr 4-360 pln, pakiet nr 5-3400 pln ,Pakiet nr 6-6400, Pakiet nr 7-2000 pln, Pakiet nr 8-320 pln, pakiet nr 9-270 pln ,Pakiet nr 10-3700, Pakiet nr 11-330 pln, Pakiet nr 12-1700pln,

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pulsoksymetr pracujący w środowisku MRI
Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4. Opis zamówienia

zgodnie z „Opisem przedmiotu zamówienia” załącznik nr 1d do SIWZ, „Arkuszem asortymentowo-cenowym” załącznik nr 2 do SIWZ oraz „Projektem umowy” – załącznik nr 4 do SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: CENA / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: gwarancja / 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: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego jest wniesienie wadium w wysokości pakiet nr 1-98 pln ,Pakiet nr 2-2900, Pakiet nr 3- 560 pln, Pakiet nr 4-360 pln, pakiet nr 5-3400 pln ,Pakiet nr 6-6400, Pakiet nr 7-2000 pln, Pakiet nr 8-320 pln, pakiet nr 9-270 pln ,Pakiet nr 10-3700, Pakiet nr 11-330 pln, Pakiet nr 12-1700pln,

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Mobilny, kompaktowy aparat USG
Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4. Opis zamówienia

zgodnie z „Opisem przedmiotu zamówienia” załącznik nr 1e do SIWZ, „Arkuszem asortymentowo-cenowym” załącznik nr 2 do SIWZ oraz „Projektem umowy” – załącznik nr 4 do SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: CENA / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: gwarancja / 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: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego jest wniesienie wadium w wysokości pakiet nr 1-98 pln ,Pakiet nr 2-2900, Pakiet nr 3- 560 pln, Pakiet nr 4-360 pln, pakiet nr 5-3400 pln ,Pakiet nr 6-6400, Pakiet nr 7-2000 pln, Pakiet nr 8-320 pln, pakiet nr 9-270 pln ,Pakiet nr 10-3700, Pakiet nr 11-330 pln, Pakiet nr 12-1700pln,

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Mobilny aparat USG

Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4. Opis zamówienia

zgodnie z „Opisem przedmiotu zamówienia” załącznik nr 1f do SIWZ, „Arkuszem asortymentowo-cenowym” załącznik nr 2 do SIWZ oraz „Projektem umowy” – załącznik nr 4 do SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: CENA / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: gwarancja / 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: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego jest wniesienie wadium w wysokości pakiet nr 1-98 pln ,Pakiet nr 2-2900, Pakiet nr 3- 560 pln, Pakiet nr 4-360 pln, pakiet nr 5-3400 pln ,Pakiet nr 6-6400, Pakiet nr 7-2000 pln, Pakiet nr 8-320 pln, pakiet nr 9-270 pln ,Pakiet nr 10-3700, Pakiet nr 11-330 pln, Pakiet nr 12-1700pln,

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Termocykler typu Real-Time PCR

Część nr: 7

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4. Opis zamówienia

zgodnie z „Opisem przedmiotu zamówienia” załącznik nr 1g do SIWZ, „Arkuszem asortymentowo-cenowym” załącznik nr 2 do SIWZ oraz „Projektem umowy” – załącznik nr 4 do SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: CENA / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: gwarancja / 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: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego jest wniesienie wadium w wysokości pakiet nr 1-98 pln ,Pakiet nr 2-2900, Pakiet nr 3- 560 pln, Pakiet nr 4-360 pln, pakiet nr 5-3400 pln ,Pakiet nr 6-6400, Pakiet nr 7-2000 pln, Pakiet nr 8-320 pln, pakiet nr 9-270 pln ,Pakiet nr 10-3700, Pakiet nr 11-330 pln, Pakiet nr 12-1700pln,

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Defibrylator

Część nr: 8

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4. Opis zamówienia

zgodnie z „Opisem przedmiotu zamówienia” załącznik nr 1h do SIWZ, „Arkuszem asortymentowo-cenowym” załącznik nr 2 do SIWZ oraz „Projektem umowy” – załącznik nr 4 do SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: CENA / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: gwarancja / 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: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego jest wniesienie wadium w wysokości pakiet nr 1-98 pln ,Pakiet nr 2-2900, Pakiet nr 3- 560 pln, Pakiet nr 4-360 pln, pakiet nr 5-3400 pln ,Pakiet nr 6-6400, Pakiet nr 7-2000 pln, Pakiet nr 8-320 pln, pakiet nr 9-270 pln ,Pakiet nr 10-3700, Pakiet nr 11-330 pln, Pakiet nr 12-1700pln,

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Lampa zabiegowa naścienna
Część nr: 9

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4. Opis zamówienia

zgodnie z „Opisem przedmiotu zamówienia” załącznik nr 1i do SIWZ, „Arkuszem asortymentowo-cenowym” załącznik nr 2 do SIWZ oraz „Projektem umowy” – załącznik nr 4 do SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: CENA / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: gwarancja / 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: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego jest wniesienie wadium w wysokości pakiet nr 1-98 pln ,Pakiet nr 2-2900, Pakiet nr 3- 560 pln, Pakiet nr 4-360 pln, pakiet nr 5-3400 pln ,Pakiet nr 6-6400, Pakiet nr 7-2000 pln, Pakiet nr 8-320 pln, pakiet nr 9-270 pln ,Pakiet nr 10-3700, Pakiet nr 11-330 pln, Pakiet nr 12-1700pln,

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Kolposkopy
Część nr: 10

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4. Opis zamówienia

zgodnie z „Opisem przedmiotu zamówienia” załącznik nr 1j do SIWZ, „Arkuszem asortymentowo-cenowym” załącznik nr 2 do SIWZ oraz „Projektem umowy” – załącznik nr 4 do SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: CENA / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: gwarancja / 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: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego jest wniesienie wadium w wysokości pakiet nr 1-98 pln ,Pakiet nr 2-2900, Pakiet nr 3- 560 pln, Pakiet nr 4-360 pln, pakiet nr 5-3400 pln ,Pakiet nr 6-6400, Pakiet nr 7-2000 pln, Pakiet nr 8-320 pln, pakiet nr 9-270 pln ,Pakiet nr 10-3700, Pakiet nr 11-330 pln, Pakiet nr 12-1700pln,

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Fotel ginekologiczny mobilny

Część nr: 11

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4. Opis zamówienia

zgodnie z „Opisem przedmiotu zamówienia” załącznik nr 1k do SIWZ, „Arkuszem asortymentowo-cenowym” załącznik nr 2 do SIWZ oraz „Projektem umowy” – załącznik nr 4 do SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: CENA / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: gwarancja / 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: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego jest wniesienie wadium w wysokości pakiet nr 1-98 pln ,Pakiet nr 2-2900, Pakiet nr 3- 560 pln, Pakiet nr 4-360 pln, pakiet nr 5-3400 pln ,Pakiet nr 6-6400, Pakiet nr 7-2000 pln, Pakiet nr 8-320 pln, pakiet nr 9-270 pln ,Pakiet nr 10-3700, Pakiet nr 11-330 pln, Pakiet nr 12-1700pln,

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Diatermia elektrochirurgiczna wraz z odsysaczem dymu

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

II.2.4. Opis zamówienia

zgodnie z „Opisem przedmiotu zamówienia” załącznik nr 1I do SIWZ, „Arkuszem asortymentowo-cenowym” załącznik nr 2 do SIWZ oraz „Projektem umowy” – załącznik nr 4 do SIWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: CENA / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: gwarancja / 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: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego jest wniesienie wadium w wysokości pakiet nr 1-98 pln ,Pakiet nr 2-2900, Pakiet nr 3- 560 pln, Pakiet nr 4-360 pln, pakiet nr 5-3400 pln ,Pakiet nr 6-6400, Pakiet nr 7-2000 pln, Pakiet nr 8-320 pln, pakiet nr 9-270 pln ,Pakiet nr 10-3700, Pakiet nr 11-330 pln, Pakiet nr 12-1700pln,

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 133-353043](#)

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

Nazwa:

Ręczny dermatoskop z oświetleniem LED

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

14/10/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: PLUS ULTRA TOMASZ SIODA

Adres pocztowy: UL. NA SZAŃCACH 22,

Miejscowość: POZNAŃ

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 61-663

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 296,00 PLN

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

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Diatermia elektrochirurgiczna wraz z oprzyrządowaniem

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

12/10/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ERBE POLSKA SP. Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Al. Rzeczypospolitej 14 lok. 2.8,

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 02-972

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 157 680,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Źródło zimnego światła LED

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

14/10/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: MEDEN- INMED SP. O.O. Z

Adres pocztowy: UL. WENEDÓW 2,

Miejscowość: KOSZALIN

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 75-847

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 13 852,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Pulsoksymetr pracujący w środowisku MRI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

26/10/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: PARAMEDICA POLSKA SP. z O.O. SP. K.

Adres pocztowy: UL. ŻOŁNY 11,

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 02-815

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 18 442,00 PLN

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

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Mobilny, kompaktowy aparat USG

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

14/10/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: MEDINCO POLSKA SP.K. SPÓŁKA Z O.O

Adres pocztowy: UL. SARMACKA 5/31;

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 02-972

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 117 899,00 PLN

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

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

Mobilny aparat USG

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

14/10/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: MEDINCO POLSKA SP.K. SPÓŁKA Z O.O

Adres pocztowy: UL. SARMACKA 5/31;

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 02-972

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 295 899,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

Termocykler typu Real-Time PCR

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/10/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: A-BioTech M. Zemanek- Zboch Sp.j. Polska

Adres pocztowy: ul. Strzegomska 260A/4,

Miejscowość: Wrocław,

Kod NUTS: PL Polska
Kod pocztowy: 54-432
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 122 240,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 8

Część nr: 8

Nazwa:

Defibrylator

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/10/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: EMTEL ŚLIWA SPÓŁKA KOMANDYTOWA

Adres pocztowy: UL. A. MICKIEWICZA 66,

Miejscowość: ZABRZE

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 41-807

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 17 841,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 9

Część nr: 9

Nazwa:

Lampa zabiegowa naścienna

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

14/10/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: MEDICOM SP. Z O.O.

Adres pocztowy: UL. M. SKŁODOWSKIEJ – CURIE 34

Miejscowość: ZABRZE

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 41-819

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 14 752,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 10

Część nr: 10

Nazwa:

Kolposkopy

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/10/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 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: UL. PRZYJAŹNI 52/1U

Miejscowość: WROCŁAW

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 53-030

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 134 592,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 11

Część nr: 11

Nazwa:

Fotel ginekologiczny mobilny

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

14/10/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: MEDICOM SP. Z O.O.

Adres pocztowy: UL. M. SKŁODOWSKIEJ – CURIE 34,

Miejscowość: ZABRZE

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 41-819

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 24 332,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 12

Część nr: 12

Nazwa:

Diatermia elektrochirurgiczna wraz z odsysaczem dymu

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

14/10/2021

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: APPARATUS S.C. ELŻBIETA ROKITA MAREK ROKITA
Adres pocztowy: UL. INŻYNIERSKA 72A
Miejscowość: WROCŁAW
Kod NUTS: PL Polska
Kod pocztowy: 53-230
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 26 761,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3. Informacje dodatkowe

6.11. JEDZ. Wykonawca musi dołączyć standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia – JEDZ aktualny na dzień składania ofert. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

6.11.1. JEDZ należy przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Oświadczenia podmiotów składających ofertę/wniosek wspólnie oraz podmiotów udostępniających potencjał składane na formularzu JEDZ powinny mieć formę dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez każdego z nich w zakresie w jakim potwierdzają okoliczności, o których mowa w treści art. 112 oraz 124 ustawy Pzp.

6.11.2. Środkiem komunikacji elektronicznej, służącym złożeniu JEDZ przez wykonawcę, jest <https://dco.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html> UWAGA! Złożenie JEDZ wraz z ofertą na nośniku danych (np. CD, pendrive) jest niedopuszczalne, nie stanowi bowiem jego złożenia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 lipca 2002 o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

6.11.3. Zamawiający dopuszcza w szczególności następujący format przesyłanych danych: .pdf, .doc, .docx, .rtf, .xps, .odt.

6.11.4. Wykonawca wypełnia JEDZ, tworząc dokument elektroniczny. Może korzystać z narzędzia ESPD lub innych dostępnych narzędzi lub oprogramowania, które umożliwiają wypełnienie JEDZ i utworzenie dokumentu elektronicznego w szczególności w jednym z ww. formatów. Plik JEDZ częściowo wypełniony stanowi załącznik nr 3 do SWZ.

6.11.5. Po stworzeniu lub wygenerowaniu przez wykonawcę dokumentu elektronicznego JEDZ, wykonawca podpisuje ww. dokument kwalifikowanym podpisem elektronicznym, wystawionym przez dostawcę kwalifikowanej usługi zaufania, będącego podmiotem świadczącym usługi certyfikacyjne - podpis elektroniczny, spełniające wymogi bezpieczeństwa określone w ustawie.

6.11.6. Jeżeli JEDZ jest podpisywany przez pełnomocnika, wraz z JEDZ należy przesłać PEŁNOMOCNICTWO podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym mocodawcy.

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

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

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcy i innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. (Dz. U. 2019.2019), przysługują środki ochrony prawnej w postaci odwołania i skargi do sądu, na zasadach określonych w Dziale IX ustawy (art. 506-576).

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

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

23/11/2021