

## 645277-2026 - Wyniki

Polska – Usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych i precyzyjnych –  
Przeglądy i naprawy aparatury medycznej - 1

OJ S 181/2026 18/09/2026

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia lub ogłoszenie o udzieleniu koncesji – tryb standardowy  
Usługi

### 1. Nabywca

---

#### 1.1. Nabywca

Oficjalna nazwa: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

E-mail: [zamowienia.publiczne@orsk.pl](mailto:zamowienia.publiczne@orsk.pl)

Status prawny nabywcy: Podmiot prawa publicznego kontrolowany przez instytucję lokalną  
Sektor działalności instytucji zamawiającej: Zdrowie

### 2. Procedura

---

#### 2.1. Procedura

Tytuł: Przeglądy i naprawy aparatury medycznej - 1

Opis: 1.Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu określonego w załączniku do SWZ. 2.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie oraz ilościach został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych).

Identyfikator procedury: ba1f9240-9e05-4dbb-b754-3435af7a642b

Poprzednie ogłoszenie: 341908-2026

Wewnętrzny identyfikator: DZP/DAM/18/2026

Rodzaj procedury: Otwarta

Procedura jest przyspieszona: nie

Główne aspekty procedury: Główne aspekty procedury zostały zawarte w SWZ oraz w załącznikach, które stanowią jej integralną część.

##### 2.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50400000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych i precyzyjnych

##### 2.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. 28 Czerwca 1956r. 135/147

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

##### 2.1.4. Informacje ogólne

Informacje dodatkowe: 1. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, przy wykorzystaniu ogólnie dostępnych formatów danych zgodnie z zapisami wskazanymi w SWZ. 2. Sposób przygotowania oferty, w tym dokumenty które stanowią ofertę zostały określone w Rozdziale XVI SWZ 3. Podstawy wykluczenia Wykonawcy z postępowania zostały określone w rozdziale

VI-VIII SWZ. 4. Termin wykonania zamówienia ustala na okres 24 miesięcy od daty zawarcia umowy. 5. Całkowitą wartością umowy w zakresie zawartych umów w danej części przedmiot zamówienia jest kwota przeznaczona na sfinansowanie zamówienia zgodnie z zapisami SWZ: Część nr 1 Szyny rehabilitacyjne ARTROMOT - całkowita wartość brutto umowy - 55 000,00 zł Część nr 2 Ogrzewacze pacjenta - całkowita wartość brutto umowy - 45 000,00 zł Część nr 4 Aparat do elektrochirurgii - całkowita wartość brutto umowy - 20 000,00 zł Część nr 7 Urządzenia do rehabilitacji II - całkowita wartość brutto umowy - 25 000,00 zł Część nr 9 Urządzenia do rehabilitacji IV - całkowita wartość brutto umowy - 60 000,00 zł Część nr 12 Urządzenia do rehabilitacji VII - całkowita wartość brutto umowy - 40 000,00 zł Część nr 13 Aparaty USG wraz z głowicami - całkowita wartość brutto umowy - 35 000,00 zł Część nr 14 Aparatura medyczna monitorująca oraz defibrylatory - całkowita wartość brutto umowy - 75 000,00 zł Część nr 16 Lampy operacyjne - całkowita wartość brutto umowy - 20 000,00 zł Część nr 19 Pompy ze stacjami dokującymi - całkowita wartość brutto umowy - 60 000,00 zł Część nr 20 Zasilacze opasek uciskowych I - całkowita wartość brutto umowy - 20 000,00 zł

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

art. 132 ustawy Pzp -

## 5. Część zamówienia

---

### 5.1. Część zamówienia: LOT-0001

Tytuł: Szyny rehabilitacyjne ARTROMOT

Opis: 1.Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu określonego w załączniku do SWZ - cz. 1 Szyny rehabilitacyjne ARTROMOT 2.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie oraz ilościach został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych). 3.Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 1

#### 5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50400000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych i precyzyjnych

#### 5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r 135/147 61-545

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

#### 5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

#### 5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: 1. Termin wykonania zamówienia ustala się na okres 24 miesięcy od daty zawarcia umowy. 2. Pozostałe wymagania zostały określone w SWZ.

#### **5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

##### **Kryterium:**

Rodzaj: Cena

Opis: Oferty oceniane będą punktowo z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

##### **Kryterium:**

Rodzaj: Jakość

Opis: Posiadanie minimum jednej osoby posiadającej ważny dokument tj.: imienny certyfikat /dyplom/zaświadczenie potwierdzający odbycie szkolenia w zakresie serwisowania aparatury medycznej będącej przedmiotem zamówienia wystawiony przez producenta aparatury lub jego autoryzowanego przedstawiciela Punkty zostaną przyznane w następujący sposób: TAK - 30 pkt NIE - 0 pkt

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 30

##### **Kryterium:**

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin reakcji serwisu na zgłoszenie awarii przez Zamawiającego (rozumianej jako wykonanie diagnostyki). Maksymalnie do 7 dni roboczych: - do 3 dni roboczych – 10 pkt. - do 5 dni roboczych – 5 pkt. - do 7 dni roboczych – 0 pkt.

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 10

#### **5.1.15. Techniki**

##### **Umowa ramowa:**

Brak umowy ramowej

##### **Informacje o dynamicznym systemie zakupów:**

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### **5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2.

Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja, której budżet jest wykorzystywany do sfinansowania umowy: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja realizująca płatność: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

#### **5.1. Część zamówienia: LOT-0002**

Tytuł: Ogrzewacze pacjenta

Opis: 1.Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu określonego w załączniku do SWZ - cz. 2 Ogrzewacze pacjenta 2.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie oraz ilościach został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych). 3.Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 2

##### **5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50400000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych i precyzyjnych

##### **5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r 135/147 61-545

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

##### **5.1.3. Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

##### **5.1.6. Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: 1. Termin wykonania zamówienia ustala się na okres 24 miesięcy od daty zawarcia umowy. 2. Pozostałe wymagania zostały określone w SWZ.

##### **5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

**Kryterium:**

Rodzaj: Cena

Opis: Oferty oceniane będą punktowo z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

**Kryterium:**

Rodzaj: Jakość

Opis: Posiadanie minimum jednej osoby posiadającej ważny dokument tj.: imienny certyfikat /dyplom/zaświadczenie potwierdzający odbycie szkolenia w zakresie serwisowania aparatury

medycznej będącej przedmiotem zamówienia wystawiony przez producenta aparatury lub jego autoryzowanego przedstawiciela Punkty zostaną przyznane w następujący sposób: TAK - 30 pkt NIE - 0 pkt

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 30

**Kryterium:**

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin reakcji serwisu na zgłoszenie awarii przez Zamawiającego (rozumianej jako wykonanie diagnostyki). Maksymalnie do 7 dni roboczych: - do 3 dni roboczych – 10 pkt. - do 5 dni roboczych – 5 pkt. - do 7 dni roboczych – 0 pkt.

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 10

**5.1.15. Techniki**

**Umowa ramowa:**

Brak umowy ramowej

**Informacje o dynamicznym systemie zakupów:**

Brak dynamicznego systemu zakupów

**5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja, której budżet jest wykorzystywany do sfinansowania umowy: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja realizująca płatność: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

**5.1. Część zamówienia: LOT-0003**

Tytuł: Abator

Opis: 1.Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu określonego w załączniku do SWZ - cz. 3 Abator 2.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie oraz ilościach został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności

przeeglądowych). 3. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 3

#### **5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50400000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych i precyzyjnych

#### **5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r 135/147 61-545

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

#### **5.1.3. Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

#### **5.1.6. Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: 1. Termin wykonania zamówienia ustala się na okres 24 miesięcy od daty zawarcia umowy. 2. Pozostałe wymagania zostały określone w SWZ.

#### **5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

##### **Kryterium:**

Rodzaj: Cena

Opis: Oferty oceniane będą punktowo z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

##### **Kryterium:**

Rodzaj: Jakość

Opis: Posiadanie minimum jednej osoby posiadającej ważny dokument tj.: imienny certyfikat /dyplom/zaświadczenie potwierdzający odbycie szkolenia w zakresie serwisowania aparatury medycznej będącej przedmiotem zamówienia wystawiony przez producenta aparatury lub jego autoryzowanego przedstawiciela Punkty zostaną przyznane w następujący sposób: TAK - 30 pkt NIE - 0 pkt

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 30

##### **Kryterium:**

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin reakcji serwisu na zgłoszenie awarii przez Zamawiającego (rozumianej jako wykonanie diagnostyki). Maksymalnie do 7 dni roboczych: - do 3 dni roboczych – 10 pkt. - do 5 dni roboczych – 5 pkt. - do 7 dni roboczych – 0 pkt.

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 10

#### **5.1.15. Techniki**

**Umowa ramowa:**

Brak umowy ramowej

**Informacje o dynamicznym systemie zakupów:**

Brak dynamicznego systemu zakupów

**5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

**5.1. Część zamówienia: LOT-0004**

Tytuł: Aparat do elektrochirurgii

Opis: 1.Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu określonego w załączniku do SWZ - cz. 4 Aparat do elektrochirurgii 2.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie oraz ilościach został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych). 3.Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 4

**5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50400000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych i precyzyjnych

**5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r 135/147 61-545

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

**5.1.3. Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

#### **5.1.6. Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: 1. Termin wykonania zamówienia ustala się na okres 24 miesięcy od daty zawarcia umowy. 2. Pozostałe wymagania zostały określone w SWZ.

#### **5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

##### **Kryterium:**

Rodzaj: Cena

Opis: Oferty oceniane będą punktowo z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

##### **Kryterium:**

Rodzaj: Jakość

Opis: Posiadanie minimum jednej osoby posiadającej ważny dokument tj.: imienny certyfikat /dyplom/zaświadczenie potwierdzający odbycie szkolenia w zakresie serwisowania aparatury medycznej będącej przedmiotem zamówienia wystawiony przez producenta aparatury lub jego autoryzowanego przedstawiciela Punkty zostaną przyznane w następujący sposób: TAK - 30 pkt NIE - 0 pkt

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 30

##### **Kryterium:**

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin reakcji serwisu na zgłoszenie awarii przez Zamawiającego (rozumianej jako wykonanie diagnostyki). Maksymalnie do 7 dni roboczych: - do 3 dni roboczych – 10 pkt. - do 5 dni roboczych – 5 pkt. - do 7 dni roboczych – 0 pkt.

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 10

#### **5.1.15. Techniki**

##### **Umowa ramowa:**

Brak umowy ramowej

##### **Informacje o dynamicznym systemie zakupów:**

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### **5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2.

Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja, której budżet jest wykorzystywany do sfinansowania umowy: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja realizująca płatność: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

#### **5.1. Część zamówienia: LOT-0005**

Tytuł: Aparat do kriolezji

Opis: 1.Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu określonego w załączniku do SWZ - cz. 5 Aparat do kriolezji 2.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie oraz ilościach został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych). 3.Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 5

##### **5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50400000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych i precyzyjnych

##### **5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r 135/147 61-545

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

##### **5.1.3. Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

##### **5.1.6. Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: 1. Termin wykonania zamówienia ustala się na okres 24 miesięcy od daty zawarcia umowy. 2. Pozostałe wymagania zostały określone w SWZ.

##### **5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

###### **Kryterium:**

Rodzaj: Cena

Opis: Oferty oceniane będą punktowo z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

###### **Kryterium:**

Rodzaj: Jakość

Opis: Posiadanie minimum jednej osoby posiadającej ważny dokument tj.: imienny certyfikat /dyplom/zaświadczenie potwierdzający odbycie szkolenia w zakresie serwisowania aparatury

medycznej będącej przedmiotem zamówienia wystawiony przez producenta aparatury lub jego autoryzowanego przedstawiciela Punkty zostaną przyznane w następujący sposób: TAK - 30 pkt NIE - 0 pkt

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 30

**Kryterium:**

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin reakcji serwisu na zgłoszenie awarii przez Zamawiającego (rozumianej jako wykonanie diagnostyki). Maksymalnie do 7 dni roboczych: - do 3 dni roboczych – 10 pkt. - do 5 dni roboczych – 5 pkt. - do 7 dni roboczych – 0 pkt.

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 10

**5.1.15. Techniki**

**Umowa ramowa:**

Brak umowy ramowej

**Informacje o dynamicznym systemie zakupów:**

Brak dynamicznego systemu zakupów

**5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

**5.1. Część zamówienia: LOT-0006**

Tytuł: Urządzenia do rehabilitacji I

Opis: 1.Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu określonego w załączniku do SWZ - cz. 6 Urządzenia do rehabilitacji I 2.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie oraz ilościach został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych). 3.Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 6

**5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50400000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych i precyzyjnych

#### **5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r 135/147 61-545

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

#### **5.1.3. Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

#### **5.1.6. Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: 1. Termin wykonania zamówienia ustala się na okres 24 miesięcy od daty zawarcia umowy. 2. Pozostałe wymagania zostały określone w SWZ.

#### **5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

##### **Kryterium:**

Rodzaj: Cena

Opis: Oferty oceniane będą punktowo z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

##### **Kryterium:**

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin reakcji serwisu na zgłoszenie awarii przez Zamawiającego (rozumianej jako wykonanie diagnostyki). Maksymalnie do 7 dni roboczych: - do 3 dni roboczych – 40 pkt. - do 5 dni roboczych – 20 pkt. - do 7 dni roboczych – 0 pkt.

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

#### **5.1.15. Techniki**

##### **Umowa ramowa:**

Brak umowy ramowej

##### **Informacje o dynamicznym systemie zakupów:**

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### **5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2.

Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

#### **5.1. Część zamówienia: LOT-0007**

Tytuł: Urządzenia do rehabilitacji II

Opis: 1.Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu określonego w załączniku do SWZ - cz. 7 Urządzenia do rehabilitacji II 2.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie oraz ilościach został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych). 3.Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 7

##### **5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50400000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych i precyzyjnych

##### **5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r 135/147 61-545

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

##### **5.1.3. Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

##### **5.1.6. Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: 1. Termin wykonania zamówienia ustala się na okres 24 miesięcy od daty zawarcia umowy. 2. Pozostałe wymagania zostały określone w SWZ.

##### **5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

**Kryterium:**

Rodzaj: Cena

Opis: Oferty oceniane będą punktowo z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

**Kryterium:**

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin reakcji serwisu na zgłoszenie awarii przez Zamawiającego (rozumianej jako wykonanie diagnostyki). Maksymalnie do 7 dni roboczych: - do 3 dni roboczych – 40 pkt. - do 5 dni roboczych – 20 pkt. - do 7 dni roboczych – 0 pkt.

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

#### **5.1.15. Techniki**

##### **Umowa ramowa:**

Brak umowy ramowej

##### **Informacje o dynamicznym systemie zakupów:**

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### **5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja, której budżet jest wykorzystywany do sfinansowania umowy: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja realizująca płatność: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

#### **5.1. Część zamówienia: LOT-0008**

Tytuł: Urządzenia do rehabilitacji III

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu określonego w załączniku do SWZ - cz. 8 Urządzenia do rehabilitacji III 2.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie oraz ilościach został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych). 3. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 8

##### **5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50400000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych i precyzyjnych

#### **5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r 135/147 61-545

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

#### **5.1.3. Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

#### **5.1.6. Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: 1. Termin wykonania zamówienia ustala się na okres 24 miesięcy od daty zawarcia umowy. 2. Pozostałe wymagania zostały określone w SWZ.

#### **5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

##### **Kryterium:**

Rodzaj: Cena

Opis: Oferty oceniane będą punktowo z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

##### **Kryterium:**

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin reakcji serwisu na zgłoszenie awarii przez Zamawiającego (rozumianej jako wykonanie diagnostyki). Maksymalnie do 7 dni roboczych: - do 3 dni roboczych – 40 pkt. - do 5 dni roboczych – 20 pkt. - do 7 dni roboczych – 0 pkt.

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

#### **5.1.15. Techniki**

##### **Umowa ramowa:**

Brak umowy ramowej

##### **Informacje o dynamicznym systemie zakupów:**

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### **5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2.

Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

#### **5.1. Część zamówienia: LOT-0009**

Tytuł: Urządzenia do rehabilitacji IV

Opis: 1.Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu określonego w załączniku do SWZ - cz. 9 Urządzenia do rehabilitacji IV 2.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie oraz ilościach został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych). 3.Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 9

##### **5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50400000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych i precyzyjnych

##### **5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r 135/147 61-545

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

##### **5.1.3. Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

##### **5.1.6. Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: 1. Termin wykonania zamówienia ustala się na okres 24 miesięcy od daty zawarcia umowy. 2. Pozostałe wymagania zostały określone w SWZ.

##### **5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

###### **Kryterium:**

Rodzaj: Cena

Opis: Oferty oceniane będą punktowo z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

###### **Kryterium:**

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin reakcji serwisu na zgłoszenie awarii przez Zamawiającego (rozumianej jako wykonanie diagnostyki). Maksymalnie do 7 dni roboczych: - do 3 dni roboczych – 40 pkt. - do 5 dni roboczych – 20 pkt. - do 7 dni roboczych – 0 pkt.

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

**5.1.15. Techniki**

**Umowa ramowa:**

Brak umowy ramowej

**Informacje o dynamicznym systemie zakupów:**

Brak dynamicznego systemu zakupów

**5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja, której budżet jest wykorzystywany do sfinansowania umowy: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja realizująca płatność: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

**5.1. Część zamówienia: LOT-0010**

Tytuł: Urządzenia do rehabilitacji V

Opis: 1.Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu określonego w załączniku do SWZ - cz. 10 Urządzenia do rehabilitacji V 2.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie oraz ilościach został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych). 3.Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 10

**5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50400000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych i precyzyjnych

**5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r 135/147 61-545

Miejscowość: Poznań  
Kod pocztowy: 61-545  
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)  
Kraj: Polska

#### **5.1.3. Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

#### **5.1.6. Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: 1. Termin wykonania zamówienia ustala się na okres 24 miesięcy od daty zawarcia umowy. 2. Pozostałe wymagania zostały określone w SWZ.

#### **5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

##### **Kryterium:**

Rodzaj: Cena

Opis: Oferty oceniane będą punktowo z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

##### **Kryterium:**

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin reakcji serwisu na zgłoszenie awarii przez Zamawiającego (rozumianej jako wykonanie diagnostyki). Maksymalnie do 7 dni roboczych: - do 3 dni roboczych – 40 pkt. - do 5 dni roboczych – 20 pkt. - do 7 dni roboczych – 0 pkt.

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

#### **5.1.15. Techniki**

##### **Umowa ramowa:**

Brak umowy ramowej

##### **Informacje o dynamicznym systemie zakupów:**

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### **5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2.

Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

### **5.1. Część zamówienia: LOT-0011**

Tytuł: Urządzenia do rehabilitacji VI

Opis: 1.Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu określonego w załączniku do SWZ - cz. 11 Urządzenia do rehabilitacji VI 2.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie oraz ilościach został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych). 3.Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 11

#### **5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50400000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych i precyzyjnych

#### **5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r 135/147 61-545

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

#### **5.1.3. Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

#### **5.1.6. Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: 1. Termin wykonania zamówienia ustala się na okres 24 miesięcy od daty zawarcia umowy. 2. Pozostałe wymagania zostały określone w SWZ.

#### **5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

##### **Kryterium:**

Rodzaj: Cena

Opis: Oferty oceniane będą punktowo z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

##### **Kryterium:**

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin reakcji serwisu na zgłoszenie awarii przez Zamawiającego (rozumianej jako wykonanie diagnostyki). Maksymalnie do 7 dni roboczych: - do 3 dni roboczych – 40 pkt. - do 5 dni roboczych – 20 pkt. - do 7 dni roboczych – 0 pkt.

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

#### **5.1.15. Techniki**

##### **Umowa ramowa:**

Brak umowy ramowej

## **Informacje o dynamicznym systemie zakupów:**

Brak dynamicznego systemu zakupów

### **5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

### **5.1. Część zamówienia: LOT-0012**

Tytuł: Urządzenia do rehabilitacji VII

Opis: 1.Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu określonego w załączniku do SWZ - cz. 12 Urządzenia do rehabilitacji VII 2.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie oraz ilościach został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych). 3.Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 12

#### **5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50400000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych i precyzyjnych

#### **5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r 135/147 61-545

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

#### **5.1.3. Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

#### **5.1.6. Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie  
Informacje dodatkowe: 1. Termin wykonania zamówienia ustala się na okres 24 miesięcy od daty zawarcia umowy. 2. Pozostałe wymagania zostały określone w SWZ.

#### **5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

##### **Kryterium:**

Rodzaj: Cena

Opis: Oferty oceniane będą punktowo z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

##### **Kryterium:**

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin reakcji serwisu na zgłoszenie awarii przez Zamawiającego (rozumianej jako wykonanie diagnostyki). Maksymalnie do 7 dni roboczych: - do 3 dni roboczych – 40 pkt. - do 5 dni roboczych – 20 pkt. - do 7 dni roboczych – 0 pkt.

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

#### **5.1.15. Techniki**

##### **Umowa ramowa:**

Brak umowy ramowej

##### **Informacje o dynamicznym systemie zakupów:**

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### **5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2.

Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja, której budżet jest wykorzystywany do sfinansowania umowy: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja realizująca płatność: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

#### **5.1. Część zamówienia: LOT-0013**

Tytuł: Aparaty USG wraz z głowicami

Opis: 1.Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu określonego w załączniku do SWZ - cz. 13 Aparaty USG wraz z głowicami 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie oraz ilościach został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych). 3.Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 13

#### **5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50400000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych i precyzyjnych

#### **5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r 135/147 61-545

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

#### **5.1.3. Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

#### **5.1.6. Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: 1. Termin wykonania zamówienia ustala się na okres 24 miesięcy od daty zawarcia umowy. 2. Pozostałe wymagania zostały określone w SWZ.

#### **5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

##### **Kryterium:**

Rodzaj: Cena

Opis: Oferty oceniane będą punktowo z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

##### **Kryterium:**

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin reakcji serwisu na zgłoszenie awarii przez Zamawiającego (rozumianej jako wykonanie diagnostyki). Maksymalnie do 7 dni roboczych: - do 3 dni roboczych – 40 pkt. - do 5 dni roboczych – 20 pkt. - do 7 dni roboczych – 0 pkt.

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

#### **5.1.15. Techniki**

##### **Umowa ramowa:**

Brak umowy ramowej

##### **Informacje o dynamicznym systemie zakupów:**

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### **5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja, której budżet jest wykorzystywany do sfinansowania umowy: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja realizująca płatność: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

#### **5.1. Część zamówienia: LOT-0014**

Tytuł: Aparatura medyczna monitorująca oraz defibrylatory

Opis: 1.Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu określonego w załączniku do SWZ - cz. 14 Aparatura medyczna monitorująca oraz defibrylatory 2.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie oraz ilościach został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych). 3.Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 14

##### **5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50400000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych i precyzyjnych

##### **5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r 135/147 61-545

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

##### **5.1.3. Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

#### **5.1.6. Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: 1. Termin wykonania zamówienia ustala się na okres 24 miesięcy od daty zawarcia umowy. 2. Pozostałe wymagania zostały określone w SWZ.

#### **5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

##### **Kryterium:**

Rodzaj: Cena

Opis: Oferty oceniane będą punktowo z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

##### **Kryterium:**

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin reakcji serwisu na zgłoszenie awarii przez Zamawiającego (rozumianej jako wykonanie diagnostyki). Maksymalnie do 7 dni roboczych: - do 3 dni roboczych – 40 pkt. - do 5 dni roboczych – 20 pkt. - do 7 dni roboczych – 0 pkt.

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

#### **5.1.15. Techniki**

##### **Umowa ramowa:**

Brak umowy ramowej

##### **Informacje o dynamicznym systemie zakupów:**

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### **5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja, której budżet jest wykorzystywany do sfinansowania umowy: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja realizująca płatność: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

## **5.1. Część zamówienia: LOT-0015**

Tytuł: Endoskop WOLF

Opis: 1.Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu określonego w załączniku do SWZ - cz. 15 Endoskop WOLF 2.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie oraz ilościach został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych). 3.Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 15

### **5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50400000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych i precyzyjnych

### **5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r 135/147 61-545

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

### **5.1.3. Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

### **5.1.6. Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: 1. Termin wykonania zamówienia ustala się na okres 24 miesięcy od daty zawarcia umowy. 2. Pozostałe wymagania zostały określone w SWZ.

### **5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

**Kryterium:**

Rodzaj: Cena

Opis: Oferty oceniane będą punktowo z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

**Kryterium:**

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin reakcji serwisu na zgłoszenie awarii przez Zamawiającego (rozumianej jako wykonanie diagnostyki). Maksymalnie do 7 dni roboczych: - do 3 dni roboczych – 40 pkt. - do 5 dni roboczych – 20 pkt. - do 7 dni roboczych – 0 pkt.

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

### **5.1.15. Techniki**

**Umowa ramowa:**

Brak umowy ramowej

**Informacje o dynamicznym systemie zakupów:**

#### **5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

#### **5.1. Część zamówienia: LOT-0016**

Tytuł: Lampy operacyjne

Opis: 1.Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu określonego w załączniku do SWZ - cz. 16 Lampy operacyjne 2.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie oraz ilościach został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych). 3.Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 16

##### **5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50400000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych i precyzyjnych

##### **5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r 135/147 61-545

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

##### **5.1.3. Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

##### **5.1.6. Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: 1. Termin wykonania zamówienia ustala się na okres 24 miesięcy od daty zawarcia umowy. 2. Pozostałe wymagania zostały określone w SWZ.

#### **5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

##### **Kryterium:**

Rodzaj: Cena

Opis: Oferty oceniane będą punktowo z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

##### **Kryterium:**

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin reakcji serwisu na zgłoszenie awarii przez Zamawiającego (rozumianej jako wykonanie diagnostyki). Maksymalnie do 7 dni roboczych: - do 3 dni roboczych – 40 pkt. - do 5 dni roboczych – 20 pkt. - do 7 dni roboczych – 0 pkt.

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

#### **5.1.15. Techniki**

##### **Umowa ramowa:**

Brak umowy ramowej

##### **Informacje o dynamicznym systemie zakupów:**

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### **5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja, której budżet jest wykorzystywany do sfinansowania umowy: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja realizująca płatność: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

#### **5.1. Część zamówienia: LOT-0017**

Tytuł: Propriometr i forcemeter

Opis: 1.Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu określonego w załączniku do SWZ - cz. 17 Propriometr i forcemeter 2.Szczegółowy

opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie oraz ilościach został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych). 3. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 17

#### **5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50400000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych i precyzyjnych

#### **5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r 135/147 61-545

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

#### **5.1.3. Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

#### **5.1.6. Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: 1. Termin wykonania zamówienia ustala się na okres 24 miesięcy od daty zawarcia umowy. 2. Pozostałe wymagania zostały określone w SWZ.

#### **5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

##### **Kryterium:**

Rodzaj: Cena

Opis: Oferty oceniane będą punktowo z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

##### **Kryterium:**

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin reakcji serwisu na zgłoszenie awarii przez Zamawiającego (rozumianej jako wykonanie diagnostyki). Maksymalnie do 7 dni roboczych: - do 3 dni roboczych – 40 pkt. - do 5 dni roboczych – 20 pkt. - do 7 dni roboczych – 0 pkt.

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

#### **5.1.15. Techniki**

##### **Umowa ramowa:**

Brak umowy ramowej

##### **Informacje o dynamicznym systemie zakupów:**

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### **5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

### **5.1. Część zamówienia: LOT-0018**

Tytuł: Urządzenie do wysokoprzepływowej terapii tlenem

Opis: 1.Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu określonego w załączniku do SWZ - cz. 18 Urządzenie do wysokoprzepływowej terapii tlenem 2.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie oraz ilościach został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych). 3.Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 18

#### **5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50400000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych i precyzyjnych

#### **5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r 135/147 61-545

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

#### **5.1.3. Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

#### **5.1.6. Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: 1. Termin wykonania zamówienia ustala się na okres 24 miesięcy od daty zawarcia umowy. 2. Pozostałe wymagania zostały określone w SWZ.

#### **5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

**Kryterium:**

Rodzaj: Cena

Opis: Oferty oceniane będą punktowo z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

**Kryterium:**

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin reakcji serwisu na zgłoszenie awarii przez Zamawiającego (rozumianej jako wykonanie diagnostyki). Maksymalnie do 7 dni roboczych: - do 3 dni roboczych – 40 pkt. - do 5 dni roboczych – 20 pkt. - do 7 dni roboczych – 0 pkt.

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

**5.1.15. Techniki****Umowa ramowa:**

Brak umowy ramowej

**Informacje o dynamicznym systemie zakupów:**

Brak dynamicznego systemu zakupów

**5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

**5.1. Część zamówienia: LOT-0019**

Tytuł: Pompy ze stacjami dokującymi

Opis: 1.Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu określonego w załączniku do SWZ - cz. 19 Pompy ze stacjami dokującymi 2.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie oraz ilościach został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych). 3.Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 19

**5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50400000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych i precyzyjnych

#### **5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r 135/147 61-545

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

#### **5.1.3. Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

#### **5.1.6. Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: 1. Termin wykonania zamówienia ustala się na okres 24 miesięcy od daty zawarcia umowy. 2. Pozostałe wymagania zostały określone w SWZ.

#### **5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

##### **Kryterium:**

Rodzaj: Cena

Opis: Oferty oceniane będą punktowo z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

##### **Kryterium:**

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin reakcji serwisu na zgłoszenie awarii przez Zamawiającego (rozumianej jako wykonanie diagnostyki). Maksymalnie do 7 dni roboczych: - do 3 dni roboczych – 40 pkt. - do 5 dni roboczych – 20 pkt. - do 7 dni roboczych – 0 pkt.

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

#### **5.1.15. Techniki**

##### **Umowa ramowa:**

Brak umowy ramowej

##### **Informacje o dynamicznym systemie zakupów:**

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### **5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2.

Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja, której budżet jest wykorzystywany do sfinansowania umowy: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja realizująca płatność: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

#### **5.1. Część zamówienia: LOT-0020**

Tytuł: Zasilacze opasek uciskowych I

Opis: 1.Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu określonego w załączniku do SWZ - cz. 20 Zasilacze opasek uciskowych I 2.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie oraz ilościach został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych). 3.Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 20

##### **5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50400000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych i precyzyjnych

##### **5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r 135/147 61-545

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

##### **5.1.3. Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

##### **5.1.6. Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: 1. Termin wykonania zamówienia ustala się na okres 24 miesięcy od daty zawarcia umowy. 2. Pozostałe wymagania zostały określone w SWZ.

##### **5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

**Kryterium:**

Rodzaj: Cena

Opis: Oferty oceniane będą punktowo z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

**Kryterium:**

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin reakcji serwisu na zgłoszenie awarii przez Zamawiającego (rozumianej jako wykonanie diagnostyki). Maksymalnie do 7 dni roboczych: - do 3 dni roboczych – 40 pkt. - do 5 dni roboczych – 20 pkt. - do 7 dni roboczych – 0 pkt.

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

**5.1.15. Techniki**

**Umowa ramowa:**

Brak umowy ramowej

**Informacje o dynamicznym systemie zakupów:**

Brak dynamicznego systemu zakupów

**5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

**5.1. Część zamówienia: LOT-0021**

Tytuł: Zasilacze opasek uciskowych II

Opis: 1.Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu określonego w załączniku do SWZ - cz. 21 Zasilacze opasek uciskowych II 2.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie oraz ilościach został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych). 3.Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 21

**5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50400000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych i precyzyjnych

**5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r 135/147 61-545  
Miejscowość: Poznań  
Kod pocztowy: 61-545  
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)  
Kraj: Polska

**5.1.3. Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

**5.1.6. Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: 1. Termin wykonania zamówienia ustala się na okres 24 miesięcy od daty zawarcia umowy. 2. Pozostałe wymagania zostały określone w SWZ.

**5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

**Kryterium:**

Rodzaj: Cena

Opis: Oferty oceniane będą punktowo z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

**Kryterium:**

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin reakcji serwisu na zgłoszenie awarii przez Zamawiającego (rozumianej jako wykonanie diagnostyki). Maksymalnie do 7 dni roboczych: - do 3 dni roboczych – 40 pkt. - do 5 dni roboczych – 20 pkt. - do 7 dni roboczych – 0 pkt.

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

**5.1.15. Techniki**

**Umowa ramowa:**

Brak umowy ramowej

**Informacje o dynamicznym systemie zakupów:**

Brak dynamicznego systemu zakupów

**5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2.

Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

#### **5.1. Część zamówienia: LOT-0022**

Tytuł: Urządzenia różne

Opis: 1.Przedmiotem zamówienia jest wykonanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu określonego w załączniku do SWZ - cz. 22 Urządzenia różne 2.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie oraz ilościach został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych). 3.Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych w projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: Część nr 22

##### **5.1.1. Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50400000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych i precyzyjnych

##### **5.1.2. Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ORTOPEDYCZNO – REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu ul. 28 Czerwca 1956 r 135/147 61-545

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

##### **5.1.3. Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

##### **5.1.6. Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: 1. Termin wykonania zamówienia ustala się na okres 24 miesięcy od daty zawarcia umowy. 2. Pozostałe wymagania zostały określone w SWZ.

##### **5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**

**Kryterium:**

Rodzaj: Cena

Opis: Oferty oceniane będą punktowo z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

**Kryterium:**

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin reakcji serwisu na zgłoszenie awarii przez Zamawiającego (rozumianej jako wykonanie diagnostyki). Maksymalnie do 7 dni roboczych: - do 3 dni roboczych – 40 pkt. - do 5 dni roboczych – 20 pkt. - do 7 dni roboczych – 0 pkt.

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość punktowa, dokładna)

**5.1.15. Techniki**

**Umowa ramowa:**

Brak umowy ramowej

**Informacje o dynamicznym systemie zakupów:**

Brak dynamicznego systemu zakupów

**5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

## 6. Wyniki

---

Wartość wszystkich umów przyznanych w tym zawiadomieniu: 435 000,00 PLN

**6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0003**

Status wyboru zwycięzcy: Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy: Nie otrzymano żadnych ofert, wniosków o dopuszczenie do udziału lub projektów

**6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0005**

Status wyboru zwycięzcy: Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy: Nie otrzymano żadnych ofert, wniosków o dopuszczenie do udziału lub projektów

**6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0006**

Status wyboru zwycięzcy: Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy: Nie otrzymano żadnych ofert, wniosków o dopuszczenie do udziału lub projektów

**6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0009**

Status wyboru zwycięzcy: Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy: Nie otrzymano żadnych ofert, wniosków o dopuszczenie do udziału lub projektów

**6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0011**

Status wyboru zwycięzcy: Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy: Nie otrzymano żadnych ofert, wniosków o dopuszczenie do udziału lub projektów

**6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0015**

Status wyboru zwycięzcy: Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy: Nie otrzymano żadnych ofert, wniosków o dopuszczenie do udziału lub projektów

**6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0017**

Status wyboru zwycięzcy: Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy: Nie otrzymano żadnych ofert, wniosków o dopuszczenie do udziału lub projektów

**6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0010**

Status wyboru zwycięzcy: Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy: Nie otrzymano żadnych ofert, wniosków o dopuszczenie do udziału lub projektów

**6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0018**

Status wyboru zwycięzcy: Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy: Nie otrzymano żadnych ofert, wniosków o dopuszczenie do udziału lub projektów

**6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0020**

Status wyboru zwycięzcy: Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy: Nie otrzymano żadnych ofert, wniosków o dopuszczenie do udziału lub projektów

**6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0021**

Status wyboru zwycięzcy: Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy: Nie otrzymano żadnych ofert, wniosków o dopuszczenie do udziału lub projektów

**6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0022**

Status wyboru zwycięzcy: Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy: Nie otrzymano żadnych ofert, wniosków o dopuszczenie do udziału lub projektów

**6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0008**

Status wyboru zwycięzcy: Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy: Wszystkie oferty, wnioski o dopuszczenie do udziału lub projekty zostały wycofane lub uznane za niedopuszczalne

#### **6.1.4. Informacje statystyczne**

##### **Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez mikro-, małych lub średnich oferentów

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez oferentów z siedzibą w państwach Europejskiego Obszaru Gospodarczego innych niż państwo nabywcy

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez oferentów z siedzibą w państwach spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

#### **6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0001**

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

#### **6.1.2. Informacje o zwycięzcach**

##### **Zwycięzca:**

Oficjalna nazwa: KALMED Iwona Renz

##### **Oferta:**

Identyfikator oferty: Oferta nr 2 - cz. 1

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0001

Wartość przetargu: 38 141,28 PLN

Oferta została sklasyfikowana: tak

Pozycja oferty: 1

Oferta jest ofertą wariantową: nie

Podwykonawstwo: Nie

##### **Informacje dotyczące zamówienia:**

Identyfikator umowy: DAM/18/2026-PN-8

Data wyboru zwycięzcy: 14/08/2026

Data zawarcia umowy: 03/09/2026

#### **6.1.4. Informacje statystyczne**

##### **Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 2

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 2

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez mikro-, małych lub średnich oferentów

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 2

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez oferentów z siedzibą w państwach Europejskiego Obszaru Gospodarczego innych niż państwo nabywcy

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0  
Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez oferentów z siedzibą w państwach spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego  
Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

**Zakres ofert:**

Wartość najniższej dopuszczalnej oferty: 38 141,28 PLN

Wartość najwyższej dopuszczalnej oferty: 38 141,28 PLN

**6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0002**

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

**6.1.2. Informacje o zwycięzcach**

**Zwycięzca:**

Oficjalna nazwa: PL SERVICES Sp. z o.o.

**Oferta:**

Identyfikator oferty: Oferta nr 8 - cz. 2

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0002

Wartość przetargu: 25 898,40 PLN

Oferta została sklasyfikowana: tak

Pozycja oferty: 1

Oferta jest ofertą wariantową: nie

Podwykonawstwo: Nie

**Informacje dotyczące zamówienia:**

Identyfikator umowy: DAM/18/2026-PN-9

Data wyboru zwycięzcy: 14/08/2026

Data zawarcia umowy: 27/08/2026

**6.1.4. Informacje statystyczne**

**Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 2

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 2

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez mikro-, małych lub średnich oferentów

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 2

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez oferentów z siedzibą w państwach Europejskiego Obszaru Gospodarczego innych niż państwo nabywcy

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez oferentów z siedzibą w państwach spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

**Zakres ofert:**

Wartość najniższej dopuszczalnej oferty: 25 898,40 PLN

Wartość najwyższej dopuszczalnej oferty: 25 898,40 PLN

**6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0004**

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

**6.1.2. Informacje o zwycięzcach**

**Zwycięzca:**

Oficjalna nazwa: ERBE Polska Sp. z o.o.

**Oferta:**

Identyfikator oferty: Oferta nr 6 - cz. 4

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0004

Wartość przetargu: 9 914,40 PLN

Oferta została sklasyfikowana: tak

Pozycja oferty: 1

Oferta jest ofertą wariantową: nie

Podwykonawstwo: Nie

**Informacje dotyczące zamówienia:**

Identyfikator umowy: DAM/18/2026-PN-10

Data wyboru zwycięzcy: 14/08/2026

Data zawarcia umowy: 27/08/2026

**6.1.4. Informacje statystyczne****Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 2

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 2

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez mikro-, małych lub średnich oferentów

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 2

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez oferentów z siedzibą w państwach Europejskiego Obszaru Gospodarczego innych niż państwo nabywcy

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez oferentów z siedzibą w państwach spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

**Zakres ofert:**

Wartość najniższej dopuszczalnej oferty: 9 914,40 PLN

Wartość najwyższej dopuszczalnej oferty: 9 914,40 PLN

**6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0007**

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

**6.1.2. Informacje o zwycięzcach****Zwycięzca:**

Oficjalna nazwa: ZTM Innovations Sp. z o.o.

**Oferta:**

Identyfikator oferty: Oferta nr 10 - cz. 7

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0007

Wartość przetargu: 12 873,60 PLN

Oferta została sklasyfikowana: tak

Pozycja oferty: 1

Oferta jest ofertą wariantową: nie

Podwykonawstwo: Nie

**Informacje dotyczące zamówienia:**

Identyfikator umowy: DAM/18/2026-PN-1

Data wyboru zwycięzcy: 14/08/2026

Data zawarcia umowy: 21/08/2026

#### 6.1.4. Informacje statystyczne

##### Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez mikro-, małych lub średnich oferentów

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez oferentów z siedzibą w państwach Europejskiego Obszaru Gospodarczego innych niż państwo nabywcy

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez oferentów z siedzibą w państwach spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

##### Zakres ofert:

Wartość najniższej dopuszczalnej oferty: 12 873,60 PLN

Wartość najwyższej dopuszczalnej oferty: 12 873,60 PLN

#### 6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0009

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

#### 6.1.2. Informacje o zwycięzcach

##### Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: ZTM Innovations Sp. z o.o.

##### Oferta:

Identyfikator oferty: Oferta nr 10 - cz. 9

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0009

Wartość przetargu: 20 649,60 PLN

Oferta została sklasyfikowana: tak

Pozycja oferty: 1

Podwykonawstwo: Nie

##### Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: DAM/18/2026-PN-2

Data wyboru zwycięzcy: 14/08/2026

Data zawarcia umowy: 18/08/2026

#### 6.1.4. Informacje statystyczne

##### Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez mikro-, małych lub średnich oferentów

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez oferentów z siedzibą w państwach Europejskiego Obszaru Gospodarczego innych niż państwo nabywcy

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez oferentów z siedzibą w państwach spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

**Zakres ofert:**

Wartość najniższej dopuszczalnej oferty: 20 649,60 PLN

Wartość najwyższej dopuszczalnej oferty: 20 649,60 PLN

**6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0012**

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

**6.1.2. Informacje o zwycięzcach**

**Zwycięzca:**

Oficjalna nazwa: Skyfi Sp. z o.o.

**Oferta:**

Identyfikator oferty: Oferta nr 9 - cz. 12

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0012

Wartość przetargu: 23 234,70 PLN

Oferta została sklasyfikowana: tak

Pozycja oferty: 1

Oferta jest ofertą wariantową: nie

Podwykonawstwo: Nie

**Informacje dotyczące zamówienia:**

Identyfikator umowy: DAM/18/2026-PN-3

Data wyboru zwycięzcy: 14/08/2026

Data zawarcia umowy: 02/09/2026

**6.1.4. Informacje statystyczne**

**Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez mikro-, małych lub średnich oferentów

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez oferentów z siedzibą w państwach Europejskiego Obszaru Gospodarczego innych niż państwo nabywcy

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez oferentów z siedzibą w państwach spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

**Zakres ofert:**

Wartość najniższej dopuszczalnej oferty: 23 234,70 PLN

Wartość najwyższej dopuszczalnej oferty: 23 234,70 PLN

**6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0013**

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

**6.1.2. Informacje o zwycięzcach**

**Zwycięzca:**

Oficjalna nazwa: TDZ Technika dla Zdrowia Sp. z o.o.

**Oferta:**

Identyfikator oferty: Oferta nr 3 - cz. 13

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0013

Wartość przetargu: 23 207,04 PLN

Oferta została sklasyfikowana: tak

Pozycja oferty: 1

Oferta jest ofertą wariantową: nie

Podwykonawstwo: Nie

**Informacje dotyczące zamówienia:**

Identyfikator umowy: DAM/18/2026-PN-5

Data wyboru zwycięzcy: 14/08/2026

Data zawarcia umowy: 02/09/2026

**6.1.4. Informacje statystyczne**

**Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 3

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 3

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez mikro-, małych lub średnich oferentów

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 3

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez oferentów z siedzibą w państwach Europejskiego Obszaru Gospodarczego innych niż państwo nabywcy

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez oferentów z siedzibą w państwach spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

**Zakres ofert:**

Wartość najniższej dopuszczalnej oferty: 23 207,04 PLN

Wartość najwyższej dopuszczalnej oferty: 24 300,00 PLN

**6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0014**

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

**6.1.2. Informacje o zwycięzcach**

**Zwycięzca:**

Oficjalna nazwa: ELEKTROMEDIX Krzysztof Lipowski

**Oferta:**

Identyfikator oferty: Oferta nr 4 - cz. 14

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0014

Wartość przetargu: 26 784,00 PLN

Oferta została sklasyfikowana: tak

Pozycja oferty: 1

Oferta jest ofertą wariantową: nie

Podwykonawstwo: Nie

**Informacje dotyczące zamówienia:**

Identyfikator umowy: DAM/18/2026-PN-6

Data wyboru zwycięzcy: 14/08/2026

Data zawarcia umowy: 03/09/2026

**6.1.4. Informacje statystyczne**

**Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 3

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 3

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez mikro-, małych lub średnich oferentów

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 3

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez oferentów z siedzibą w państwach Europejskiego Obszaru Gospodarczego innych niż państwo nabywcy

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez oferentów z siedzibą w państwach spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

**Zakres ofert:**

Wartość najniższej dopuszczalnej oferty: 26 784,00 PLN

Wartość najwyższej dopuszczalnej oferty: 61 570,00 PLN

**6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0016**

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

**6.1.2. Informacje o zwycięzcach**

**Zwycięzca:**

Oficjalna nazwa: PL SERVICES Sp. z o.o.

**Oferta:**

Identyfikator oferty: Oferta nr 8 - cz. 16

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0016

Wartość przetargu: 4 233,60 PLN

Oferta została sklasyfikowana: tak

Pozycja oferty: 1

Oferta jest ofertą wariantową: nie

Podwykonawstwo: Nie

**Informacje dotyczące zamówienia:**

Identyfikator umowy: DAM/18/2026-PN-7

Data wyboru zwycięzcy: 14/08/2026

Data zawarcia umowy: 27/08/2026

**6.1.4. Informacje statystyczne**

**Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 3

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 3

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez mikro-, małych lub średnich oferentów

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 3

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez oferentów z siedzibą w państwach Europejskiego Obszaru Gospodarczego innych niż państwo nabywcy

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez oferentów z siedzibą w państwach spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

**Zakres ofert:**

Wartość najniższej dopuszczalnej oferty: 4 233,60 PLN

Wartość najwyższej dopuszczalnej oferty: 9 763,20 PLN

#### **6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0019**

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

##### **6.1.2. Informacje o zwycięzcach**

###### **Zwycięzca:**

Oficjalna nazwa: ELEKTROMEDIX Krzysztof Lipowski

###### **Oferta:**

Identyfikator oferty: Oferta nr 4 - cz. 19

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0019

Wartość przetargu: 15 854,40 PLN

Oferta została sklasyfikowana: tak

Pozycja oferty: 1

Oferta jest ofertą wariantową: nie

Podwykonawstwo: Nie

###### **Informacje dotyczące zamówienia:**

Identyfikator umowy: DAM/18/2026-PN-4

Data wyboru zwycięzcy: 14/08/2026

Data zawarcia umowy: 18/08/2026

##### **6.1.4. Informacje statystyczne**

###### **Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez mikro-, małych lub średnich oferentów

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez oferentów z siedzibą w państwach Europejskiego Obszaru Gospodarczego innych niż państwo nabywcy

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone przez oferentów z siedzibą w państwach spoza Europejskiego Obszaru Gospodarczego

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

###### **Zakres ofert:**

Wartość najniższej dopuszczalnej oferty: 15 854,40 PLN

Wartość najwyższej dopuszczalnej oferty: 15 854,40 PLN

## **8. Organizacje**

---

### **8.1. ORG-0001**

Oficjalna nazwa: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Numer rejestracyjny: 783-14-97-917

Adres pocztowy: ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

Punkt kontaktowy: Dział Zamówień Publicznych

E-mail: [zamowienia.publiczne@orsk.pl](mailto:zamowienia.publiczne@orsk.pl)

Telefon: 61 8310-242

Adres strony internetowej: [www.orsk.pl](http://www.orsk.pl)

Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): [https://platformazakupowa.pl/pn/orsk\\_poznan](https://platformazakupowa.pl/pn/orsk_poznan)

**Role tej organizacji:**

Nabywca

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia

Organizacja, której budżet jest wykorzystywany do sfinansowania umowy

Organizacja realizująca płatność

**8.1. ORG-0002**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Numer rejestracyjny: 010828091

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Kraj: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Telefon: 224587840

Adres strony internetowej: <https://uzp.gov.pl/>

**Role tej organizacji:**

Organ odwoławczy

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych

Organ mediacyjny

**8.1. ORG-0003**

Oficjalna nazwa: KALMED Iwona Renz

Wielkość podmiotu gospodarczego: Mikro-

Numer rejestracyjny: 300591204

Adres pocztowy: ulica Wilczak 3

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-623

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

**Role tej organizacji:**

Oferent

**Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0001**

**8.1. ORG-0004**

Oficjalna nazwa: PL SERVICES Sp. z o.o.

Wielkość podmiotu gospodarczego: Mikro-

Numer rejestracyjny: 387352621

Adres pocztowy: Rzędziany 22

Miejscowość: Tykocin

Kod pocztowy: 16-080

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Kraj: Polska

**Role tej organizacji:**

Oferent

**Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0002, LOT-0016**

**8.1. ORG-0005**

Oficjalna nazwa: ERBE Polska Sp. z o.o.

Wielkość podmiotu gospodarczego: Małe

Numer rejestracyjny: 011547170

Adres pocztowy: ul. Al. Rzeczypospolitej 14 lok. 28

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-972

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Kraj: Polska

**Role tej organizacji:**

Oferent

**Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0004**

**8.1. ORG-0006**

Oficjalna nazwa: Skyfi Sp. z o.o.

Wielkość podmiotu gospodarczego: Mikro-

Numer rejestracyjny: 521123423

Adres pocztowy: ul. Ligocka 17A

Miejscowość: Gliwice

Kod pocztowy: 44-105

Podpodział krajowy (NUTS): Gliwicki (PL229)

Kraj: Polska

**Role tej organizacji:**

Oferent

**Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0012**

**8.1. ORG-0007**

Oficjalna nazwa: TDZ Technika dla Zdrowia Sp. z o.o.

Wielkość podmiotu gospodarczego: Małe

Numer rejestracyjny: 144419026

Adres pocztowy: ul. Gen. Władysława Sikorskiego 74

Miejscowość: Janów

Kod pocztowy: 05-082

Podpodział krajowy (NUTS): Warszawski zachodni (PL913)

Kraj: Polska

**Role tej organizacji:**

Oferent

**Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0013**

**8.1. ORG-0008**

Oficjalna nazwa: ELEKTROMEDIX Krzysztof Lipowski

Wielkość podmiotu gospodarczego: Mikro-

Numer rejestracyjny: 365417527

Adres pocztowy: ul. Aleksandra Puszkina 82

Miejscowość: Łódź

Kod pocztowy: 92-516

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Łódź (PL711)

Kraj: Polska

**Role tej organizacji:**

Oferent

**Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0014, LOT-0019**

**8.1. ORG-0009**

Oficjalna nazwa: ZTM Innovations Sp. z o.o.

Wielkość podmiotu gospodarczego: Mikro-

Numer rejestracyjny: 360637299

Adres pocztowy: ul. Głogowska 348

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 60-004

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

**Role tej organizacji:**

Oferent

**Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0007, LOT-0009**

**8.1. ORG-0000**

Oficjalna nazwa: Publications Office of the European Union

Numer rejestracyjny: PUBL

Miejscowość: Luxembourg

Kod pocztowy: 2417

Podpodział krajowy (NUTS): Luxembourg (LU000)

Kraj: Luksemburg

E-mail: [ted@publications.europa.eu](mailto:ted@publications.europa.eu)

Telefon: +352 29291

Adres strony internetowej: <https://op.europa.eu>

**Role tej organizacji:**

TED eSender

## Informacje o ogłoszeniu

---

Identyfikator/wersja ogłoszenia: 024dc8ef-ed33-42d7-a045-f4608f3c2454 - 01

Typ formularza: Wyniki

Rodzaj ogłoszenia: Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia lub ogłoszenie o udzieleniu koncesji  
– tryb standardowy

Podrodzaj ogłoszenia: 29

Ogłoszenie – data wysłania: 17/09/2026 11:20:34 (UTC+00:00) czas zachodnioeuropejski, GMT

Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne: polski

Numer publikacji ogłoszenia: 645277-2026

Numer wydania Dz.U. S: 181/2026

Data publikacji: 18/09/2026