

Polska-Warszawa: Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego**OJ S 24/2024 02/02/2024****Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia****Usługi****Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres pocztowy: Al. Solidarności 67

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 03-401

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Dział Zamówień Publicznych

E-mail: zamowienia@szpitalpraski.pl**Adresy internetowe:**Główny adres: www.szpitalpraski.pl**I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

I.5. Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

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

Świadczenie usługi serwisu, przeglądu i napraw sprzętu medycznego zainstalowanego w Szpitalu Praskim p.w. Przemienienia Pańskiego Sp. z o. o. w Warszawie

Numer referencyjny: ZP/16/PRZEGLĄDY,SERWISY SPRZĘTU MEDYCZNEGO/2023/UE

II.1.2. Główny kod CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4. Krótki opis

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu –

dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 608 258,50 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Sprzęt firmy PHILIPS

Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Sprzęt firmy SIEMENS (angiograf)

Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Sprzęt firmy MEIKO
Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

CPAP Infent Flow i Nawilżacz

Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Sprzęt firmy ATOM

Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Sprzęt firmy Fisher&Paykel
Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Sprzęt firmy UNIMED
Część nr: 7

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Sprzęt firmy Endomedical
Część nr: 8

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu –

dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Sprzęt firmy Borcard
Część nr: 9

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisu Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Sprzęt firmy KIS Martin
Część nr: 10

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Sprzęt firmy Berchthold
Część nr: 11

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Sprzęt firmy KENDROMED

Część nr: 12

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Aparat RTG i wstrzykiwacz do kontrastu

Część nr: 13

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-
401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Sprzęt firmy Nellcor
Część nr: 14

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-
401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13.

Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Sprzęt firmy Aga Labor
Część nr: 15

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Stoły do badań
Część nr: 16

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Kardiomonitoring

Część nr: 17

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pompy do materacy odleżynowych
Część nr: 18

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Respirator transportowy
Część nr: 19

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu –

dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Łóżka porodowe
Część nr: 20

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Piły oscylacyjne do gipsu
Część nr: 21

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Aparaty EKG

Część nr: 22

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Puls oksymetry

Część nr: 23

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Defibrylatory

Część nr: 24

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-
401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Sprzęt firmy HAWO
Część nr: 25

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-
401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13.

Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Sprzęt firmy BARKEY
Część nr: 26

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Sprzęt firmy De Puy Synthes Johnson&Johnson
Część nr: 27

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Sprzęt firmy EM-MED
Część nr: 28

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Sprzęt firmy Moller-Wedel
Część nr: 29

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Sprzęt firmy BIOTRONIK
Część nr: 30

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu –

dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Sprzęt firmy Schiller
Część nr: 31

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Sprzęt firmy EMTEL
Część nr: 32

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Aparaty USG firmy SAMSUNG
Część nr: 33

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Aparaty USG firmy HITACHI

Część nr: 34

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Sprzęt firmy Schmitz u Shone

Część nr: 35

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-
401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Sprzęt firmy MPW
Część nr: 36

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-
401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13.

Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Aparaty RTG firmy SAMSUNG
Część nr: 37

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Aparat RTG firmy ZHIEM
Część nr: 38

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Sprzęt firmy FAMED ŻYWIEC
Część nr: 39

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Stoły operacyjne firmy ALVO
Część nr: 40

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Sprzęt firmy EMED
Część nr: 41

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu –

dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Sprzęt firmy BOWA
Część nr: 42

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Sprzęt firmy R.WOLF
Część nr: 43

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Sprzęt firmy COVIDIEN
Część nr: 44

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Sprzęt firmy 3M

Część nr: 45

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Sprzęt firmy MIELE

Część nr: 46

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-
401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Sprzęt firmy MMM

Część nr: 47

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-
401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13.

Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Sprzęt firmy Spacelab
Część nr: 48

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Sprzęt firmy GE
Część nr: 49

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Sprzęt firmy STORZ
Część nr: 50

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Łóżka szpitalne Eleganza II
Część nr: 51

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu – dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Łóżka szpitalne firmy Hill-Rom
Część nr: 52

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SZPITAL PRASKI P.W. PRZEMIENIENIA
PAŃSKIEGO SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ Al. Solidarności 67, 03-401 WARSZAWA

II.2.4. Opis zamówienia

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, podział rodzajowo - ilościowy oraz wymagania realizacji przedmiotu zamówienia wyszczególniono w następujących załącznikach do SWZ: Załącznikach nr 2.1-2.52 SWZ (Formularze asortymentowo-cenowe), stanowiące integralną część Załącznika nr 1 do SWZ, Opisach Przedmiotu Zamówienia wraz z wykazami sprzętu –

dla części nr 1-52 (Załącznik nr 4 do SWZ, Załącznik nr 4a: Wykazy sprzętu (dla części nr 1-52), stanowiące integralną część Opisu przedmiotu zamówienia oraz Załącznikach nr 9 (Postanowienia umowne - projekty – w zależności od części zamówienia).

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14. Informacje dodatkowe

Sekcja IV: Procedura

IV.1. Opis

IV.1.1. Rodzaj procedury

Procedura otwarta

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2. Informacje administracyjne

IV.2.1. Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2023/S 089-273448](#)

IV.2.8. Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów

IV.2.9. Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 1

Nazwa:

Sprzęt firmy PHILIPS

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

01/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3.

Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: PHILIPS POLSKA Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Aleje Jerozolimskie 195 B

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 02-222

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 460 300,00 PLN

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

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Sprzęt firmy SIEMENS (angiograf)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

01/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Siemens Healthcare Sp. z o. o.

Adres pocztowy: Żupnicza 11

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 03-821

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 57 900,00 PLN

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

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Sprzęt firmy MEIKO

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

10/01/2024

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: MEDIA-MED Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Promienistych 7

Miejscowość: Kraków

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 31-481

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 16 800,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

CPAP Infent Flow i Nawilżacz

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/12/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

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

Adres pocztowy: ul. Karola Szajnochy 14

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 85-738

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 4 350,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Sprzęt firmy ATOM

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

12/12/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

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

Adres pocztowy: ul. Karola Szajnochy 14

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 85-738

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 388,50 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

Sprzęt firmy Fisher&Paykel

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

17/01/2024

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: MEDILAND GRAŻYNA WYKLAND

Adres pocztowy: ul. Bernarda Chrzanowskiego 64B lok. 1

Miejscowość: Gdańsk

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 80-278

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 400,00 PLN

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

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

Sprzęt firmy UNIMED

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 8

Część nr: 8

Nazwa:

Sprzęt firmy Endomedical

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 9

Część nr: 9

Nazwa:

Sprzęt firmy Borcard

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 10

Część nr: 10

Nazwa:

Sprzęt firmy KIS Martin

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 11

Część nr: 11

Nazwa:

Sprzęt firmy Berchthold

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 12

Część nr: 12

Nazwa:

Sprzęt firmy KENDROMED

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 13

Część nr: 13

Nazwa:

Aparat RTG i wstrzykiwacz do kontrastu

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

10/01/2024

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: SK-MED SYSTEMS Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Święty Marcin 29 lok. 8

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 61-806

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 920,00 PLN

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

Zamówienie nr: 14

Część nr: 14

Nazwa:

Sprzęt firmy Nellcor

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 15

Część nr: 15

Nazwa:

Sprzęt firmy Aga Labor

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 16

Część nr: 16

Nazwa:

Stoły do badań

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 17

Część nr: 17

Nazwa:

Kardiomonitoring

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 18

Część nr: 18

Nazwa:

Pompy do materacy odleżynowych

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 19

Część nr: 19

Nazwa:

Respirator transportowy

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 20

Część nr: 20

Nazwa:

Łóżka porodowe

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 21

Część nr: 21

Nazwa:

Piły oscylacyjne do gipsu

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 22

Część nr: 22

Nazwa:

Aparaty EKG

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 23

Część nr: 23

Nazwa:

Puls oksymetry

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 24

Część nr: 24

Nazwa:

Defibrylatory

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 25

Część nr: 25

Nazwa:

Sprzęt firmy HAWO

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 26

Część nr: 26

Nazwa:

Sprzęt firmy BARKEY

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

20/12/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

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

Adres pocztowy: Rzędziany 22

Miejscowość: Rzędziany

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 01-104

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 12 500,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 27

Część nr: 27

Nazwa:

Sprzęt firmy De Puy Synthes Johnson&Johnson

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 28

Część nr: 28

Nazwa:

Sprzęt firmy EM-MED

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

20/12/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

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

Miejscowość: Rzędziany

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 01-104

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 580,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 29

Część nr: 29

Nazwa:

Sprzęt firmy Moller-Wedel

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 30

Część nr: 30

Nazwa:

Sprzęt firmy BIOTRONIK

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 31

Część nr: 31

Nazwa:

Sprzęt firmy Schiller

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 32

Część nr: 32

Nazwa:

Sprzęt firmy EMTEL

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 33

Część nr: 33

Nazwa:

Aparaty USG firmy SAMSUNG

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 34

Część nr: 34

Nazwa:

Aparaty USG firmy HITACHI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

17/01/2024

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: MIRO Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Mińska 25B

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 03-808

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 4 800,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 35

Część nr: 35

Nazwa:

Sprzęt firmy Schmitz u Shone

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

05/01/2024

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Medicom Sp. z o.o.

Adres pocztowy: M. Skłodowskiej - Curie 34

Miejscowość: Zabrze

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 41-819

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 500,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 36

Część nr: 36

Nazwa:

Sprzęt firmy MPW

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

20/12/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

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

Adres pocztowy: Rzędziany 22

Miejscowość: Rzędziany

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 01-104

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 440,00 PLN

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

Zamówienie nr: 37

Część nr: 37

Nazwa:

Aparaty RTG firmy SAMSUNG

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 38

Część nr: 38

Nazwa:

Aparat RTG firmy ZHIEM

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

23/01/2024

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: SK-MED SYSTEMS Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Święty Marcin 29 lok. 8

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 61-806

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 4 300,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 39

Część nr: 39

Nazwa:

Sprzęt firmy FAMED ŻYWIEC

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 40

Część nr: 40

Nazwa:

Stoły operacyjne firmy ALVO

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 41

Część nr: 41

Nazwa:

Sprzęt firmy EMED

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

20/12/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: EMED Sp. z o.o. Sp.k

Adres pocztowy: ul. Ryżowa 69a
Miejscowość: Opacz Kolonia
Kod NUTS: PL Polska
Kod pocztowy: 05-816
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 540,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 42

Część nr: 42

Nazwa:

Sprzęt firmy BOWA

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 43

Część nr: 43

Nazwa:

Sprzęt firmy R.WOLF

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 44

Część nr: 44

Nazwa:

Sprzęt firmy COVIDIEN

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

17/01/2024

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: MEDILAND GRAŻYNA WYKLAND

Adres pocztowy: ul. Bernarda Chrzanowskiego 64B lok. 1

Miejscowość: Gdańsk

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 8 620,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 45

Część nr: 45

Nazwa:

Sprzęt firmy 3M

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 46

Część nr: 46

Nazwa:

Sprzęt firmy MIELE

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 47

Część nr: 47

Nazwa:

Sprzęt firmy MMM

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 48

Część nr: 48

Nazwa:

Sprzęt firmy Spacelab

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

17/01/2024

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: INŻYNIERIA KLINICZNA OKORSKI GRABOWSKI sp. j.,

Adres pocztowy: ul. Duchnicka 3

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 01-796

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 920,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 49

Część nr: 49

Nazwa:

Sprzęt firmy GE

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

20/12/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

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

Adres pocztowy: ul. Wołoska 9

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 02-583

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 50

Część nr: 50

Nazwa:

Sprzęt firmy STORZ

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 51

Część nr: 51

Nazwa:

Łóżka szpitalne Eleganza II

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 52

Część nr: 52

Nazwa:

Łóżka szpitalne firmy Hill-Rom

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3. Informacje dodatkowe

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu i nie podlegają wykluczeniu na dowód czego przedłożą odpowiednie dokumenty potwierdzające powyższe zgodnie z warunkami określonymi w treści SWZ.

Zamawiający dopuszcza możliwość dokonania zmian w zawartej umowie na zasadach określonych w treści SWZ i załącznikach stanowiących jej integralną część.

VI.4. Procedury odwoławcze

VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia
30/01/2024