

Polska-Olsztyn: Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii

OJ S 223/2023 20/11/2023

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

Krajowy numer identyfikacyjny: 739-369-67-39

Adres pocztowy: Aleja Warszawska 30

Miejscowość: Olsztyn

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Kod pocztowy: 10-082

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Zamówienia Publiczne

E-mail: przetargi@szpital.uwm.edu.pl

Tel.: +48 895245380

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://szpital.uwm.edu.pl/>

Adres profilu nabywcy: https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings

I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5. Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1. Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1. Nazwa

Dostawa asortymentu do rehabilitacji

Numer referencyjny: 30/2023

II.1.2. Główny kod CPV

33150000 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa asortymentu do rehabilitacji o parametrach minimalnych i w ilościach podanych w Załączniku nr 2 i 3 do SWZ w ramach projektu: "Rozbudowa Nowego Budynku Szpitala A o skrzydło północne wraz z nadbudową i przebudową Budynku Kotłowni nr 31 na terenie Uniwersyteckiego Szpitala Klinicznego w Olsztynie – etap III".

2. Przedmiot zamówienia został podzielony na poszczególne 52 części zamówienia.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 92 592,60 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 1. UGUL

Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

37440000 Sprzęt do ćwiczeń fizycznych

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.

2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.

4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaze Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 2. Bieżnia

Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

37441100 Bieżnie mechaniczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.

2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.

4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaze Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 3. Aparat do leczenia dysfagii
Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.
2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.
4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaze Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 4. Zestaw pasów do unieruchamiania pacjenta
Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

37440000 Sprzęt do ćwiczeń fizycznych

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.

2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.

4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaze Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 5. Aparat do masażu pneumatycznego
Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.

2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.

4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaze Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 6. Urządzenie do masażu pneumatycznego

Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.

2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.

4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaze Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 7. Dozownik tlenu z nawilżaczem

Część nr: 7

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33157800 Urządzenia do podawania tlenu

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.

2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.

4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaze Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 8. Stół Bobath

Część nr: 8

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33192200 Stoły medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.

2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania

prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.

4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaże Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 9. Stół do pionizacji z kompletem pasów

Część nr: 9

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33192200 Stoły medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.

2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów

medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.

4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaże Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 10. Stół rehabilitacyjny elektryczny

Część nr: 10

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33192200 Stoły medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.

2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.

4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaże Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 11. Nebulizator / inhalator

Część nr: 11

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33157800 Urządzenia do podawania tlenu

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.

2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.
4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaze Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5
Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 12. Ciśnieniomierz elektroniczny
Część nr: 12

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

38423100 Ciśnieniomierze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego

uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.

2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.

4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaze Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 13. Wózek inwalidzki

Część nr: 13

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33193120 Wózki inwalidzkie

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.
2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.
4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaże Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 14. Elektrostymulator do rehabilitacji opadającej stopy

Część nr: 14

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33158000 Aparatura do terapii elektrycznej, elektromagnetycznej i mechanicznej

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.
2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.
4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaze Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 15. Wózek platformowy magazynowy
Część nr: 15

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

34912000 Wózki bagażowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.
2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.
4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaze Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 16. System pomiaru temperatury i wilgotności
Część nr: 16

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

38412000 Termometry

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.
2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.
4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaże Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 17. Aparat EKG

Część nr: 17

II.2.2.

Dodatkowy kod lub kody CPV

33123210 Urządzenia do monitorowania czynności serca

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.

2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.

4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaze Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 18. Rolki do przesuwania pacjenta

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33196200 Sprzęt dla osób niepełnosprawnych

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.
2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.
4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaze Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 19. Stół do ćwiczeń manualnych ręki
Część nr: 19

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33192200 Stoły medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja
Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.
2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.
4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaze Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5
Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 20. Parawan
Część nr: 20

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

39515100 Zasłony

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja
Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.
2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.
4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaze Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5
Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 21. Lampa do terapii światłem spolaryzowanym
Część nr: 21

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.
2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.
4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaze Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 22. Pompa infuzyjna

Część nr: 22

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33194110 Pompy infuzyjne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.

2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.

4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaże Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 23. Urządzenie do masażu wirowego kończyn dolnych
Część nr: 23

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33158000 Aparatura do terapii elektrycznej, elektromagnetycznej i mechanicznej

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.
2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.
4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaże Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 24. Urządzenie do masażu wirowego kończyn górnych
Część nr: 24

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33158000 Aparatura do terapii elektrycznej, elektromagnetycznej i mechanicznej

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.
2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.
4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaze Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 25. Wózek prysznicowy do transportu i mycia pacjenta

Część nr: 25

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33193000 Pojazdy inwalidzkie, wózki inwalidzkie i podobne urządzenia

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.

2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.

4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaze Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 26. Balkonik rehabilitacyjny kroczący
Część nr: 26

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33193000 Pojazdy inwalidzkie, wózki inwalidzkie i podobne urządzenia

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.

2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.

4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaze Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 27. Balkonik rehabilitacyjny z kółkami

Część nr: 27

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33193000 Pojazdy inwalidzkie, wózki inwalidzkie i podobne urządzenia

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.

2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.

4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaze Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 28. Balkonik rehabilitacyjny wysoki

Część nr: 28

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33193000 Pojazdy inwalidzkie, wózki inwalidzkie i podobne urządzenia

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.

2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.

4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaze Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 29. Chodzik składany

Część nr: 29

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33193000 Pojazdy inwalidzkie, wózki inwalidzkie i podobne urządzenia

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.

2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania

prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.

4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaże Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 30. Ciśnieniomierz zegarowy ze stetoskopem

Część nr: 30

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

38423100 Ciśnieniomierze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.

2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów

medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.

4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaze Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 31. Orbitrek

Część nr: 31

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33196200 Sprzęt dla osób niepełnosprawnych

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.

2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.

4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaże Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 32. Wałek rehabilitacyjny

Część nr: 32

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33196200 Sprzęt dla osób niepełnosprawnych

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.

2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.
4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaze Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5
Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 33. Wózek medyczny z koszami
Część nr: 33

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego

uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.

2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.

4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaże Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 34. Wózek medyczny z szufladą

Część nr: 34

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.
2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.
4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaze Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 35. Aparat do elektrostymulacji

Część nr: 35

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33158000 Aparatura do terapii elektrycznej, elektromagnetycznej i mechanicznej

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.
2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.
4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaze Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 36. Materac do podnośnika
Część nr: 36

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33196200 Sprzęt dla osób niepełnosprawnych

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.
2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.
4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaze Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 37. Platforma biofeedback

Część nr: 37

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33196200 Sprzęt dla osób niepełnosprawnych

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.
2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.
4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaże Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 38. Rower stacjonarny

Część nr: 38

II.2.2.

Dodatkowy kod lub kody CPV

37441300 Rowery stacjonarne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.

2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.

4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaze Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 39. Poziomy rower treningowy

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

37441300 Rowery stacjonarne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.
2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.
4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaze Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 40. Taca do leków

Część nr: 40

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

39221160 Tacki

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.

2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.

4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaże Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 41. Stół elektryczny regulowany
Część nr: 41

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33192200 Stoły medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja
Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.

2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.

4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaże Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 42. Narzędzia chirurgiczne
Część nr: 42

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33169000 Przyrządy chirurgiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.
2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.
4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaze Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 43. Termometr elektroniczny

Część nr: 43

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

38412000 Termometry

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.

2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.

4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaze Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 44. Maty do ćwiczeń
Część nr: 44

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

37440000 Sprzęt do ćwiczeń fizycznych

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.
2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.
4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaze Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5
Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 45. Program komputerowy wspomagający rehabilitację chorych z afazją
Część nr: 45

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

48180000 Pakiety oprogramowania medycznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.
2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.
3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.
4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaze Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 46. Akcesoria rehabilitacyjne

Część nr: 46

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

37440000 Sprzęt do ćwiczeń fizycznych

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.

2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.

4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaze Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 47. Aparat do krioterapii zimnym powietrzem
Część nr: 47

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33165000 Przyrządy do kriochirurgii i krioterapii

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.

2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.

4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaze Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 48. Aparat do elektroterapii, terapii skojarzonej, ultradźwięków, laseroterapii i magnetoterapii

Część nr: 48

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33158000 Aparatura do terapii elektrycznej, elektromagnetycznej i mechanicznej

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.

2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.

4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaze Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 49. Lampa sollux

Część nr: 49

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

31516000 Lampy podczerwieni

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.

2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.

4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaze Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne

dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 50. Lampa do terapii światłem spolaryzowanym

Część nr: 50

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.

2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.

4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaze Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 51. Rower rehabilitacyjny 4-kończynowy

Część nr: 51

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

37441300 Rowery stacjonarne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.

2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania

prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.

4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaze Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Zadanie 52. Rower z biofeedback

Część nr: 52

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

37441300 Rowery stacjonarne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie, Aleja Warszawska 30, 10-082 Olsztyn

II.2.4. Opis zamówienia

1. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do siedziby Zamawiającego, przy użyciu własnych środków transportu i na własny koszt, ponosząc także koszt załadunku i rozładunku oraz ubezpieczenia podczas transportu, w kosztach własnych dokona pierwszego uruchomienia oraz przeszkolenia lub instruktażu personelu Zamawiającego, zgodnie z wymaganiami zawartymi w Załączniku Nr 3 do SWZ.

2. Szczegółowy wykaz oraz opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ - Formularz asortymentowo - cenowy oraz Załącznik Nr 3 do Umowy – Formularz Wymagań technicznych – warunki graniczne.

3. Zamawiający nie dopuszcza możliwości dostawy urządzeń regenerowanych, używanych lub będących przedmiotem pokazów, demonstracji, itp. Oferowany przedmiot zamówienia musi być fabrycznie nowy oraz dopuszczony do obrotu i używania w przypadku wyrobów

medycznych zgodnie z ustawą z dnia 7 kwietnia 2022 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2022 poz. 974), posiadać znak CE na potwierdzenie, że spełnia wszystkie stosowne wymagania prawne obowiązujące w UE m.in. wymagania dotyczące bezpieczeństwa, ochrony zdrowia czy środowiska naturalnego.

4. Przedmiot zamówienia Wykonawca przekaze Zamawiającemu dokumentem przekazania, tj. protokołem zdawczo – odbiorczym. Wraz przekazaniem Wykonawca dostarczy stosowne dokumenty dopuszczające do używania, dokumentację producenta, instrukcję obsługi oraz gwarancję na dostarczany przedmiot zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe - techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Okres obowiązywania zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Przedmiot zamówienia zostanie dostarczony w terminie wskazanym przez Wykonawcę w ofercie. Termin dostawy nie będzie dłuższy niż 30 dni.

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania na podstawie art. 257 pkt 1 ustawy Pzp, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia nie zostały mu przyznane.

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 163-513487](#)

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:

Zadanie 1. UGUL

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

24/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

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

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 14 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Zadanie 2. Bieżnia

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

24/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 5

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

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

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 18 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Zadanie 3. Aparat do leczenia dysfagii

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

16/10/2023

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: Meden-Inmed Sp. z o. o.

Miejscowość: Koszalin

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 18 525,92 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Zadanie 4. Zestaw pasów do unieruchamiania pacjenta

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

24/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 5

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

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

Miejscowość: Wrocław
Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 900,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Zadanie 5. Aparat do masażu pneumatycznego

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

24/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: MEDCOMPLEX Sp. z o.o.

Miejscowość: Lublin

Kod NUTS: PL81 Lubelskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 20 417,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

Zadanie 6. Urządzenie do masażu pneumatycznego

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

Zadanie 7. Dozownik tlenu z nawilżaczem

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

16/10/2023

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: Asmedica Sp. z o.o.

Miejscowość: Lublin

Kod NUTS: PL81 Lubelskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 170,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 8

Część nr: 8

Nazwa:

Zadanie 8. Stół Bobath

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

24/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3.

Nazwa i adres wykonawcy

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

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 4 700,00 PLN

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

Zamówienie nr: 9

Część nr: 9

Nazwa:

Zadanie 9. Stół do pionizacji z kompletem pasów

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

24/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 5

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: MEDCOMPLEX Sp. z o.o.

Miejscowość: Lublin

Kod NUTS: PL81 Lubelskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 14 176,00 PLN

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

Zamówienie nr: 10

Część nr: 10

Nazwa:

Zadanie 10. Stół rehabilitacyjny elektryczny

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

24/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

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

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 200,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 11

Część nr: 11

Nazwa:

Zadanie 11. Nebulizator / inhalator

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 12

Część nr: 12

Nazwa:

Zadanie 12. Ciśnieniomierz elektroniczny

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:

Zadanie 13. Wózek inwalidzki

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 14

Część nr: 14

Nazwa:

Zadanie 14. Elektrostymulator do rehabilitacji opadającej stopy

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:

Zadanie 15. Wózek platformowy magazynowy

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 16

Część nr: 16

Nazwa:

Zadanie 16. System pomiaru temperatury i wilgotności

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:

Zadanie 17. Aparat EKG

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

24/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Sklep Medyczny Marta Kadzewicz

Miejscowość: Olsztyn

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 8 444,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 18

Część nr: 18

Nazwa:

Zadanie 18. Rolki do przesuwania pacjenta

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 19

Część nr: 19

Nazwa:

Zadanie 19. Stół do ćwiczeń manualnych ręki

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

24/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

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

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 000,00 PLN

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

Zamówienie nr: 20

Część nr: 20

Nazwa:

Zadanie 20. Parawan

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

24/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

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

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 8 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 21

Część nr: 21

Nazwa:

Zadanie 21. Lampa do terapii światłem spolaryzowanym

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

24/10/2023

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

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 14 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 22

Część nr: 22

Nazwa:

Zadanie 22. Pompa infuzyjna

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

16/10/2023

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: Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.

Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL91 Warszawski stołeczny
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 200,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 23

Część nr: 23

Nazwa:

Zadanie 23. Urządzenie do masażu wirowego kończyn dolnych

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:

Zadanie 24. Urządzenie do masażu wirowego kończyn górnych

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:

Zadanie 25. Wózek prysznicowy do transportu i mycia pacjenta

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

16/10/2023

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: Klaromed Spółka z o.o.

Miejscowość: Sulejówek

Kod NUTS: PL92 Mazowiecki regionalny

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 17 560,00 PLN

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

Zamówienie nr: 26

Część nr: 26

Nazwa:

Zadanie 26. Balkonik rehabilitacyjny kroczący

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: 27

Część nr: 27

Nazwa:

Zadanie 27. Balkonik rehabilitacyjny z kółkami

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 28

Część nr: 28

Nazwa:

Zadanie 28. Balkonik rehabilitacyjny wysoki

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 29

Część nr: 29

Nazwa:

Zadanie 29. Chodzik składany

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 30

Część nr: 30

Nazwa:

Zadanie 30. Ciśnieniomierz zegarowy ze stetoskopem

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:

Zadanie 31. Orbitrek

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

24/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

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

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 16 500,00 PLN

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

Zamówienie nr: 32

Część nr: 32

Nazwa:

Zadanie 32. Wałek rehabilitacyjny

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:

Zadanie 33. Wózek medyczny z koszami

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

16/10/2023

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: Klaromed Spółka z o.o.

Miejscowość: Sulejówek

Kod NUTS: PL92 Mazowiecki regionalny

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 626,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 34

Część nr: 34

Nazwa:

Zadanie 34. Wózek medyczny z szufladą

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

16/10/2023

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: Klaromed Spółka z o.o.

Miejscowość: Sulejówek

Kod NUTS: PL92 Mazowiecki regionalny

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 5 437,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 35

Część nr: 35

Nazwa:

Zadanie 35. Aparat do elektrostymulacji

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

24/10/2023

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: MEDCOMPLEX Sp. z o.o.

Miejscowość: Lublin

Kod NUTS: PL81 Lubelskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 533,00 EUR

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

Zamówienie nr: 36

Część nr: 36

Nazwa:

Zadanie 36. Materac do podnośnika

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: 37

Część nr: 37

Nazwa:

Zadanie 37. Platforma biofeedback

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 38

Część nr: 38

Nazwa:

Zadanie 38. Rower stacjonarny

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

24/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: MEDCOMPLEX Sp. z o.o.

Miejscowość: Lublin

Kod NUTS: PL81 Lubelskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 39 548,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 39

Część nr: 39

Nazwa:

Zadanie 39. Poziomy rower treningowy

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

24/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

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

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 8 500,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 40

Część nr: 40

Nazwa:

Zadanie 40. Taca do leków

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:

Zadanie 41. Stół elektryczny regulowany

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

24/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

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

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

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: 42

Część nr: 42

Nazwa:

Zadanie 42. Narzędzia chirurgiczne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

24/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: WARDA Sp. z o.o.

Miejscowość: Białe Błota

Kod NUTS: PL61 Kujawsko-pomorskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 905,15 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 43

Część nr: 43

Nazwa:

Zadanie 43. Termometr elektroniczny

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:

Zadanie 44. Maty do ćwiczeń

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 45

Część nr: 45

Nazwa:

Zadanie 45. Program komputerowy wspomagający rehabilitację chorych z afazją

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:

Zadanie 46. Akcesoria rehabilitacyjne

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:

Zadanie 47. Aparat do krioterapii zimnym powietrzem

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

06/11/2023

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: Metrum Cryoflex Sp. z o.o.

Miejscowość: Blizne Łaszczyńskiego

Kod NUTS: PL92 Mazowiecki regionalny

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 49 074,08 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 48

Część nr: 48

Nazwa:

Zadanie 48. Aparat do elektroterapii, terapii skojarzonej, ultradźwięków, laseroterapii i magnetoterapii

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 49

Część nr: 49

Nazwa:

Zadanie 49. Lampa sollux

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: 50

Część nr: 50

Nazwa:

Zadanie 50. Lampa do terapii światłem spolaryzowanym

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1.

Data zawarcia umowy

24/10/2023

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

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 40 500,00 PLN

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

Zamówienie nr: 51

Część nr: 51

Nazwa:

Zadanie 51. Rower rehabilitacyjny 4-kończynowy

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

16/10/2023

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: KALMED Jan Kalkowski w spadku

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod NUTS: PL61 Kujawsko-pomorskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 62 200,00 PLN

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

Zamówienie nr: 52

Część nr: 52

Nazwa:

Zadanie 52. Rower z biofeedback

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

16/10/2023

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: KALMED Jan Kalkowski w spadku

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod NUTS: PL61 Kujawsko-pomorskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 53 640,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3. Informacje dodatkowe

1. Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych:

1) informację z Krajowego Rejestru Karnego sporządzoną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem, w zakresie wskazanym w art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp oraz wskazanym w art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp;

2) oświadczenia wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 5 do SWZ;

3) odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji. Jeżeli Zamawiający posiada te dokumenty lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych ogólnodostępnych baz danych zgodnie z art. 127 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp nie będzie wzywał do ich złożenia o ile Wykonawca wskazał w jednolitym dokumencie dane umożliwiające dostęp do tych środków;

- 4) oświadczenia Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w JEDZ, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp, art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego, art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji, art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 6 do SWZ;
2. Szczegółowy opis dokumentów w przypadku wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania przedstawia SWZ rozdział VIII ust. 3.
3. Na ofertę składa się:
- 1) wypełniony i podpisany elektronicznie przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy Formularz ofertowy (wzór stanowi Załącznik Nr 1 do SWZ) - Formularz nie podlega uzupełnieniu na podstawie art. 128 ustawy Pzp;
 - 2) wypełniony i podpisany elektronicznie przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy Formularz asortymentowo – cenowy – (wzór stanowi Załącznik Nr 2 do SWZ) - Formularz jest częścią oferty i nie podlega uzupełnieniu na podstawie art. 128 ustawy Pzp;
 - 3) wypełniony i podpisany elektronicznie przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy Formularz wymagań technicznych – warunków granicznych - (wzór stanowi Załącznik Nr 3 do SWZ) - Formularz jest częścią oferty i nie podlega uzupełnieniu na podstawie art. 128 ustawy Pzp (należy złożyć wyłącznie w części, na które jest składana oferta);
- 4) przedmiotowe środki dowodowe szczegółowo opisane w rozdziale IV niniejszej SWZ. Art. 107 ust. 2 ustawy Pzp będzie miał zastosowanie.
- 5) oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu składane na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, w skrócie „JEDZ” (wzór stanowi Załącznik Nr 4 do SWZ). W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia przez dwóch lub więcej wykonawców, oświadczenie składa osobno każdy wykonawca, podpisane elektronicznie przez osoby upoważnione do reprezentowania Wykonawcy;
- 6) Oświadczenie dotyczące przepisów sankcyjnych związanych z wojną w Ukrainie (wzór stanowi Załącznik Nr 7 do SWZ).
4. Zamawiający przewiduje zastosowanie tzw. procedury „odwróconej” zgodnie z art. 139 ustawy Pzp.
5. Zamawiający informuje, że szczegółowy opis dotyczący przetwarzania danych osobowych zawarł w SWZ rozdział XXIII.

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
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl/kio>

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy oraz innemu podmiotowi na zasadach przewidzianych w dziale IX ustawy Pzp (art. 505 – 590), jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy.
2. Odwołanie przysługuje na
 - 1) niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
 - 2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
 - 3) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.
3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby.
4. Odwołujący przekazuje zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej, przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
5. Domniemywa się, że zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przekazanie odpowiednio odwołania albo jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
6. Odwołanie wnosi się w terminie:
 - a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,
 - b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a;
7. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie:
 - 1) 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej
8. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust. 6 i 7 wnosi się w terminie:
 - 1) 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne
9. Elementy obligatoryjne treści odwołania zawiera art 516 ustawy Pzp.
10. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
11. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie - sądu zamówień publicznych, zwanego dalej "sądem zamówień publicznych".
12. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby lub postanowienia Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe jest równoznaczne z jej wniesieniem.
13. Od wyroku sądu lub postanowienia kończącego postępowanie w sprawie przysługuje skarga kasacyjna do Sądu Najwyższego. Skargę kasacyjną może wnieść strona oraz Prezes Urzędu. Przepisy części pierwszej księgi pierwszej tytułu VI działu Va ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego stosuje się.

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

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

15/11/2023