

**Polska-Bydgoszcz: Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego
OJ S 248/2022 23/12/2022****Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia
Usługi****Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: 10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Krajowy numer identyfikacyjny: 090538318

Adres pocztowy: ul. Powstańców Warszawy 5

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Kod pocztowy: 85-681

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Karolina KORNOWSKA

E-mail: k.kornowska@10wsk.mil.pl

Tel.: +48 261417449

Adresy internetowe:Główny adres: www.10wsk.mil.pl**I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5. Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

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

Usługi przeglądów okresowych, testów specjalistycznych, obsług serwisowych sprzętu i aparatury medycznej

Numer referencyjny: 74/2022

II.1.2. Główny kod CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4. Krótki opis

Usługi przeglądów okresowych, testów specjalistycznych, obsług serwisowych sprzętu i aparatury medycznej zgodnie z formularzem cenowym i zapisami SWZ.

II.1.6.

Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 1 694 867,50 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pełna obsługa serwisowa wraz z testami specjalistycznymi Gamma Kamery Spect-CT Symbia 2 Intevo 6 wraz ze stacją roboczą na okres 3 lat
Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Czas podjęcia czynności naprawczych / Waga: 20
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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pełna obsługa serwisowa aparatu RTG Tomograf komputerowy Philips Brilliance 16 na okres 3 lat
Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Czas podjęcia czynności naprawczych / Waga: 20

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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Przeglądy i naprawy sterylizatorów, myjni, automatów myjąco-dezynfekujących, szaf endoskopowych oraz stacji uzdatniania wody
Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt brutto roboczogodziny / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Czas podjęcia czynności naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Wykorzystanie oryginalnych części zamiennych / 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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Przegląd okresowe mikroskopów operacyjnych Leica
Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu / Waga: 15

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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Przegląd diatermii elektrochirurgicznej VALLEYLAB FT10, EZ-8S, FX-8C, FX AUTOBIPOLAR, FX-8CA, LIGASURE-8, przystawki argonowej FORCE ARGON II-8 platforma elektrochirurgiczna FORCE TRIAD

Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu / Waga: 15

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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Przegląd diatermii elektrochirurgicznej ICC-300, ICC-200, VIO oraz przystawki argonowej APC 300

Część nr: 6

II.2.2.

Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu / Waga: 15

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**II.2. Opis****II.2.1. Nazwa**

Przegląd diatermii elektrochirurgicznej ES-300, ES-400, ES-120 i ENDO

Część nr: 7

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu / Waga: 15

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**II.2. Opis**

II.2.1. Nazwa

Przeгляд okresowy aparatów USG BK Medical wraz z głowicami
Część nr: 8

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu / Waga: 15
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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Przeгляд okresowy Laseru Okulistycznego
Część nr: 9

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu / Waga: 15
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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Przegląd aspiratorów ultradźwiękowych CUSA wraz z posiadanymi głowicami
Część nr: 10

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu / Waga: 15

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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Przegląd okresowy strzykawek do kontrastu
Część nr: 11

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu / Waga: 15

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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Przegląd kamery GAMMA E-CAM DUAL HEAD
Część nr: 12

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu / Waga: 15
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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Przegląd okresowy monitorów PiCCO
Część nr: 13

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu / Waga: 15
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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Przegląd okresowy systemu do endoskopowej mikrochirurgii oka
Część nr: 14

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu / Waga: 15
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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Przegląd okresowy ultrasonografu TOSHIBA APLIO 400 wraz z posiadanymi głowicami
Część nr: 15

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu / Waga: 15

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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Przeгляд okresowy ultrasonografu ESAOTE MYLAB25 GOLDI wraz z posiadanymi głowicami
Część nr: 16

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu / Waga: 15

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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Przeгляд pomp do kontrapulsacji wewnątrzortalnej CS-100
Część nr: 17

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu / Waga: 15

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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Przegląd pomp infuzyjnych strzykawkowych S300, S1, S-PCA

Część nr: 18

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu / Waga: 15

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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Przegląd aparatów REAL TIME PCR LIGHTCYCLER 480 II, BENCHMARK GX, BenchMark ULTRA

Część nr: 19

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu / Waga: 15

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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Przegląd okresowy aparatu MEGATRON

Część nr: 20

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu / Waga: 15

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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Przegląd techniczny sprzętu medycznego/okulistycznego 1

Część nr: 21

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu / Waga: 15

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**II.2. Opis****II.2.1. Nazwa**

Przebieg aparatów RTG, systemu ucyfrowienia i wywoławarki CLASSIC EOS

Część nr: 22

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu / Waga: 15

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**II.2. Opis**

II.2.1. Nazwa

Przeegląd okresowy aparatu do badań EEG NICOLETONE
Część nr: 23

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu / Waga: 15
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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Przeegląd okresowy ultrasonografu USG DOPPLER PIONEER
Część nr: 24

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu / Waga: 15
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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Przegląd okresowy strzykawki automatycznej OPTISTAR LE
Część nr: 25

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu / Waga: 15
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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Przegląd okresowy strzykawki automatycznej ANGIOMAT ILLUMENA
Część nr: 26

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu / Waga: 15
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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Przeegląd okresowy ultrazamrażarki 86C U410
Część nr: 27

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu / Waga: 15
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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Przeegląd okresowy dezynfektora NOCOSPARY
Część nr: 28

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu / Waga: 15
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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Przegląd okresowy aparatu urodynamicznego wraz z fotelem
Część nr: 29

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu / Waga: 15
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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Przegląd okresowy systemu do diagnostyki i kontroli terapii zaburzeń oddychania w czasie snu
Część nr: 30

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu / Waga: 15
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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Przełgąd okresowy aparatu do badań EMG
Część nr: 31

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu / Waga: 15
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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Przełgąd techniczny sprzętu medycznego/okulistycznego 2
Część nr: 32

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu / Waga: 15

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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Przegląd okresowy procesora tkankowego TP1020 i mikrotomu RM 2245

Część nr: 33

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu / Waga: 15

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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Przegląd respiratorów ParaPac

Część nr: 34

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu / Waga: 15

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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Przegląd okresowy fakoemulsyfikatora WHITESTAR SIGNATURE wraz z posiadanymi głowicami

Część nr: 35

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wykonania przeglądu / Waga: 15

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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Przeglądy i naprawy pomp objętościowych INFUSOMAT SPACE i strzykawkowych PERFUZOR SPACE oraz stacji dokujących

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

50420000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego i chirurgicznego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: siedziba Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Koszt brutto roboczogodziny / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Czas podjęcia czynności naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Wykorzystanie oryginalnych części zamiennych / 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

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: [2022/S 135-385041](#)

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:

Pełna obsługa serwisowa wraz z testami specjalistycznymi Gamma Kamery Spect-CT Symbia 2 Intevo 6 wraz ze stacją roboczą na okres 3 lat

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

Część nr: 2

Nazwa:

Pełna obsługa serwisowa aparatu RTG Tomograf komputerowy Philips Brilliance 16 na okres 3 lat

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

16/11/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: PHILIPS POLSKA SP. Z O.O.

Krajowy numer identyfikacyjny: 011097206

Adres pocztowy: Al. Jerozolimskie 195 B

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-222

Państwo: Polska

E-mail: edyta.olczyk@philips.com

Tel.: +48 734402759

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 600 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 615 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 3

Nazwa:

Przeglądy i naprawy sterylizatorów, myjni, automatów myjąco-dezynfekujących, szaf endoskopowych oraz stacji uzdatniania wody

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

16/11/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Informer Med Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 639721294

Adres pocztowy: Winogrody 118

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Kod pocztowy: 61-626

Państwo: Polska

Tel.: +48 616643815

Faks: +48 616643819

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 836 737,06 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 938 610,28 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 4

Nazwa:

Przeгляд okresowe mikroskopów operacyjnych Leica

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

Część nr: 5

Nazwa:

Przełgład diatermii elektrochirurgicznej VALLEYLAB FT10, EZ-8S, FX-8C, FX AUTOBIPOLAR, FX-8CA, LIGASURE-8, przystawki argonowej FORCE ARGON II-8 platforma elektrochirurgiczna FORCE TRIAD

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

Część nr: 6

Nazwa:

Przełgład diatermii elektrochirurgicznej ICC-300, ICC-200, VIO oraz przystawki argonowej APC 300

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

17/11/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

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

Krajowy numer identyfikacyjny: 011547170

Adres pocztowy: Al. Rzeczypospolitej 14/2.8

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-972

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@erbe.pl

Tel.: +48 226422526

Faks: +48 226428899

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 9 671,48 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 9 900,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 7

Nazwa:

Przeegląd diatermii elektrochirurgicznej ES-300, ES-400, ES-120 i ENDO

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

17/11/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: EMED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa

Krajowy numer identyfikacyjny: 010949914

Adres pocztowy: Ryżowa 69a

Miejscowość: Opacz Kolonia

Kod NUTS: PL92 Mazowiecki regionalny

Kod pocztowy: 05-816

Państwo: Polska

Tel.: +48 227230800

Faks: +48 227230081

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 10 076,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 10 076,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 8

Nazwa:

Przeegląd okresowy aparatów USG BK Medical wraz z głowicami

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1.

Data zawarcia umowy

17/11/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Varimed Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 008260019

Adres pocztowy: Tadeusza Kościuszki 115/4U

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 50-442

Państwo: Polska

Tel.: +48 655297235

Faks: +48 655293697

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 6 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 000,00 PLN

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

Część nr: 9**Nazwa:**

Przebieg okresowy Laseru Okulistycznego

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

17/11/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Optotech Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Spółka komandytowa

Krajowy numer identyfikacyjny: 368983629
Adres pocztowy: Władysława Wimmera 67E
Miejscowość: Niepołomice
Kod NUTS: PL21 Małopolskie
Kod pocztowy: 32-005
Państwo: Polska
E-mail: zamowieniapubliczne@optotech.pl
Tel.: +48 122784470
Faks: +48 122784470
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 7 078,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 8 240,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 10

Nazwa:

Przełgład aspiratorów ultradźwiękowych CUSA wraz z posiadanymi głowicami

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

Część nr: 11

Nazwa:

Przełgład okresowy strzykawek do kontrastu

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

17/11/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3.

Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Bertz Medical Sp. z o.o. Sp. k.

Adres pocztowy: Fabianowska 131

Miejscowość: Komorniki

Kod NUTS: PL418 Poznański

Kod pocztowy: 62-052

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 4 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 4 000,00 PLN

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

Część nr: 12**Nazwa:**

Przegląd kamery GAMMA E-CAM DUAL HEAD

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

17/11/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

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

Krajowy numer identyfikacyjny: 360879654

Adres pocztowy: Żupnicza 11

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 03-821

Państwo: Polska

E-mail: dzp.pl@siemens-healthineers.com

Tel.: +48 228708071

Faks: +48 228709279

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 37 200,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 35 100,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 13

Nazwa:

Przegląd okresowy monitorów PiCCO

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

Część nr: 14

Nazwa:

Przegląd okresowy systemu do endoskopowej mikrochirurgii oka

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

17/11/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: InView Medical Mercik, Mercik sp.j.

Krajowy numer identyfikacyjny: 020931674

Adres pocztowy: Plac Powstańców Śląskich 17a/222

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 53-329

Państwo: Polska

Tel.: +48 717877545

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 900,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 9 200,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 15

Nazwa:

Przegląd okresowy ultrasonografu TOSHIBA APLIO 400 wraz z posiadanymi głowicami

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

17/11/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: TMS Sp. z o. o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 010765516

Adres pocztowy: Wiertnicza 84

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-952

Państwo: Polska

Tel.: +48 228585814

Faks: +48 228585812

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 6 870,00 PLN

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

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 16

Nazwa:

Przegląd okresowy ultrasonografu ESAOTE MYLAB25 GOLDI wraz z posiadanymi głowicami

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

17/11/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Kosmed Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 292454602

Adres pocztowy: Łazy 30A

Miejscowość: Kielce

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Kod pocztowy: 25-677

Państwo: Polska

Tel.: +48 413461811

Faks: +48 413461811

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 4 800,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 5 616,22 PLN

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

Część nr: 17

Nazwa:

Przegląd pomp do kontrapulsacji wewnątrzortalnej CS-100

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

Część nr: 18

Nazwa:

Przegląd pomp infuzyjnych strzykawkowych S300, S1, S-PCA

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

17/11/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Medima Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 015641760

Adres pocztowy: al. Jerozolimskie 200

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-486

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 8 226,12 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 8 265,00 PLN

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

Część nr: 19**Nazwa:**

Przegląd aparatów REAL TIME PCR LIGHTCYCLER 480 II, BENCHMARK GX, BenchMark ULTRA

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

Część nr: 20**Nazwa:**

Przegląd okresowy aparatu MEGATRON

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

17/11/2022

V.2.2.

Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ABJ-Vision Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 100860478

Adres pocztowy: Główna 76

Miejscowość: Gałków Duży

Kod NUTS: PL712 Łódzki

Kod pocztowy: 95-041

Państwo: Polska

E-mail: biuro@abj-vision.pl

Tel.: +48 42/2920732

Faks: +48 42/2920738

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 4 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 4 000,00 PLN

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

Część nr: 21**Nazwa:**

Przegląd techniczny sprzętu medycznego/okulistycznego 1

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

Część nr: 22**Nazwa:**

Przegląd aparatów RTG, systemu ucyfrowienia i wywoływarki CLASSIC EOS

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

Część nr: 23

Nazwa:

Przegląd okresowy aparatu do badań EEG NICOLETONE

Zamówienie/zamówienia 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

Część nr: 24

Nazwa:

Przegląd okresowy ultrasonografu USG DOPPLER PIONEER

Zamówienie/zamówienia 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

Część nr: 25

Nazwa:

Przegląd okresowy strzykawki automatycznej OPTISTAR LE

Zamówienie/zamówienia na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

25/11/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3.

Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: SK-MED SYSTEMS SP. Z O. O.

Krajowy numer identyfikacyjny: 387448120

Adres pocztowy: Św. Marcina 29/8

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Kod pocztowy: 61-806

Państwo: Polska

E-mail: zamowienia@sk-ms.pl

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 300,00 PLN

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

Część nr: 26**Nazwa:**

Przebieg okresowy strzykawki automatycznej ANGIOMAT ILLUMENA

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

25/11/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: SK-MED SYSTEMS SP. Z O. O.

Krajowy numer identyfikacyjny: 387448120

Adres pocztowy: Św. Marcina 29/8

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Kod pocztowy: 61-806

Państwo: Polska

E-mail: zamowienia@sk-ms.pl

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 300,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 27

Nazwa:

Przełgład okresowy ultrazamrażarki 86C U410

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

17/11/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Eppendorf Poland Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Krajowy numer identyfikacyjny: 142723270

Adres pocztowy: Al. Jerozolimskie 212

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-486

Państwo: Polska

E-mail: tender@eppendorf.pl

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 4 620,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 5 120,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 28

Nazwa:

Przełgład okresowy dezynfektora NOCOSPARY

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

17/11/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: "GREENPOL" INSTYTUT KSZTAŁTOWANIA ŚRODOWISKA SP. Z O.O.

Krajowy numer identyfikacyjny: 008045344

Adres pocztowy: Stefana Żeromskiego 10/4

Miejscowość: ZIELONA GÓRA

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Kod pocztowy: 65-066

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 8 850,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 120,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 29

Nazwa:

Przegląd okresowy aparatu urodynamicznego wraz z fotelem

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

Część nr: 30

Nazwa:

Przegląd okresowy systemu do diagnostyki i kontroli terapii zaburzeń oddychania w czasie snu

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

Część nr: 31

Nazwa:

Przeegląd okresowy aparatu do badań EMG

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

17/11/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: COMED S.C. Krzysztof Pilarski, Wojciech Grunwald

Krajowy numer identyfikacyjny: 363383273

Adres pocztowy: 1 Maja 20/1

Miejscowość: Koszalin

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Kod pocztowy: 75-800

Państwo: Polska

E-mail: wg@comed.pl

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 420,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 420,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 32

Nazwa:

Przeegląd techniczny sprzętu medycznego/okulistycznego 2

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 33

Nazwa:

Przegląd okresowy procesora tkankowego TP1020 i mikrotomu RM 2245

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

17/11/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: KAWA.SKA Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 015722782

Adres pocztowy: Zaczarowanej Róży 1

Miejscowość: Zalesie Górne

Kod NUTS: PL92 Mazowiecki regionalny

Kod pocztowy: 05-540

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@kawaska.pl

Tel.: +48 885656777

Faks: +48 227565765

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 6 400,00 PLN

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

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 34

Nazwa:

Przegląd respiratorów ParaPac

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

17/11/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Paramedica Polska Sp. z o.o. Sp.k.
Krajowy numer identyfikacyjny: 142737816
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 02-815
Państwo: Polska
E-mail: przetargi@paramedica.pl
Tel.: +48 223130939
Faks: +48 223130959
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 9 600,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 9 600,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 35

Nazwa:

Przegląd okresowy fakoemulsyfikatora WHITESTAR SIGNATURE wraz z posiadanymi głowicami

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

Część nr: 36

Nazwa:

Przeglądy i naprawy pomp objętościowych INFUSOMAT SPACE i strzykawkowych PERFUZOR SPACE oraz stacji dokujących

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

VI.3. Informacje dodatkowe

VI.4. Procedury odwoławcze

VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

VI.4.2. Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Oficjalna nazwa: Sąd Polubowny przy Prokuraturii Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej

Adres pocztowy: ul. Krucza 36 / Wspólna 6

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 00-522

Państwo: Polska

E-mail: sp@prokuratoria.gov.pl

Tel.: +48 226958504

Faks: +48 226958111

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Odwołanie wnosi się:

1) w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo w terminie 15 dni - jeżeli informacja została przekazana w inny sposób;

2) odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej;

3) odwołanie wobec czynności innych niż określone w ust. 1 oraz 2 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

4. Jeżeli Zamawiający nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej - odwołanie wnosi się nie później niż w terminie 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.

5. Jeżeli Zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia, odwołanie wnosi się w terminie 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

21/12/2022