

763818-2024 - Wyniki

Polska – Usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych i precyzyjnych –
Przeglądy i naprawy aparatury medycznej i sprzętu.

OJ S 243/2024 13/12/2024

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

1. Nabywca

1.1. Nabywca

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

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

E-mail: zamowienia.publiczne@orsk.pl

Status prawny nabywcy: Podmiot prawa publicznego

Sektor działalności instytucji zamawiającej: Zdrowie

2. Procedura

2.1. Procedura

Tytuł: Przeglądy i naprawy aparatury medycznej i sprzętu.

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu oraz przeglądów, naprawa i legalizacji wag. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i wymogach, w tym opis wymaganych niezbędnych czynności przeglądowych do zrealizowania podczas przeglądu technicznego został określony w Załączniku nr 1 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych). 3. Przedmiot zamówienia został podzielony na 25 części. 4. Warunki realizacji Przedmiotu Zamówienia zawarte zostały również w projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących Załącznik do SWZ.

Identyfikator procedury: ef6bbd83-4687-4c90-a1ef-f587c3c60837

Poprzednie ogłoszenie: 494427-2024

Wewnętrzny identyfikator: SZP/DAM/29/2024

Rodzaj procedury: Otwarta

Procedura jest przyspieszona: nie

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

2.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

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

2.1.2. Miejsce realizacji

Miejscowość: Poznań

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

2.1.3. Wartość

Szacunkowa wartość bez VAT: 755 421,16 PLN

2.1.4. Informacje ogólne

Informacje dodatkowe: 1. Oferta musi być sporządzona w języku polskim, przy wykorzystaniu ogólnie dostępnych formatów danych, w szczególności w formacie danych: .pdf, .doc, .docx, .xlsx, .xml, .rtf, .xps, .odt w formie elektronicznej (opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym). 2. W przypadku skompresowania oferty w formacie z rozszerzeniem .RAR, Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy. 3. Ofertę stanowią: 3.1. wypełniony formularz asortymentowo cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych – Załącznik do SWZ, 3.2. wypełniony formularz oferty – Załącznik do SWZ, 3.3. przedmiotowe środki dowodowe, o których mowa w Rozdziale XII, 3.4. oświadczenie JEDZ (Jednolity Europejski Dokument Zamówienia), które składane jest w oryginale w postaci elektronicznej, podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym – załącznik do SWZ; 3.5. oświadczenie, o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie – Załącznik do SWZ. Opis sposobu przygotowania oferty został określony w Rozdziale XVI SWZ.

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE
art. 132 ustawy Pzp -

5. Część zamówienia

5.1. Część zamówienia: LOT-0001

Tytuł: czujnik tlenu etylenu

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu oraz przeglądów, naprawa i legalizacji wag, określonych w załączniku do SWZ - czujnik tlenu etylenu. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i wymogach, w tym opis wymaganych niezbędnych czynności przeglądowych do zrealizowania podczas przeglądu technicznego został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych), 3. Warunki realizacji Przedmiotu Zamówienia zawarte zostały również w projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: część nr 1

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

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

5.1.2. Miejsce realizacji

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

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

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

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: TERMIN REAKCJI SERWISU NA ZGŁOSZENIE AWARII PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO (rozumianej jako wykonanie diagnostyki)

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust. 9 i 10 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.

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

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

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

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

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0002

Tytuł: zgrzewarki rotacyjne i steamer,

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu oraz przeglądów, naprawa i legalizacji wag, określonych w załączniku do SWZ - zgrzewarki rotacyjne i steamer. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i wymogach, w tym opis wymaganych niezbędnych czynności przeglądowych do zrealizowania podczas przeglądu technicznego został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych), 3. Warunki realizacji Przedmiotu Zamówienia zawarte zostały również w projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: część nr 2

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

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

5.1.2. Miejsce realizacji

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

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

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

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: TERMIN REAKCJI SERWISU NA ZGŁOSZENIE AWARII PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO (rozumianej jako wykonanie diagnostyki)

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 10

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Posiadanie minimum jednej osoby posiadającej ważny dokument tj imienny certyfikat /dyplom /zaświadczenie potwierdzające odbycie szkolenia w zakresie serwisowanie aparatury medycznej będącej przedmiotem zamówienia wystawiony przez producenta aparatury lub jego autoryzowanego przedstawiciela

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 30

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust. 9 i 10 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.

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

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

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

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

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0003

Tytuł: kardiomonitor

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu oraz przeglądów, naprawa i legalizacji wag, określonych w załączniku do SWZ - kardiomonitor. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i wymogach, w tym opis wymaganych niezbędnych czynności przeglądowych do zrealizowania podczas przeglądu technicznego został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych), 3. Warunki realizacji Przedmiotu Zamówienia zawarte zostały również w projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: część nr 3

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

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

5.1.2. Miejsce realizacji

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

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

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

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: TERMIN REAKCJI SERWISU NA ZGŁOSZENIE AWARII PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO (rozumianej jako wykonanie diagnostyki)

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust. 9 i 10 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.

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

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

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

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

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0004

Tytuł: szyny rehabilitacyjne ARTROMOT

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu oraz przeglądów, naprawa i legalizacji wag, określonych w załączniku do SWZ - szyny rehabilitacyjne ARTROMOT. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i wymogach, w tym opis wymaganych niezbędnych czynności przeglądowych do zrealizowania podczas przeglądu technicznego został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych), 3. Warunki realizacji Przedmiotu Zamówienia zawarte zostały również w projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: część nr 4

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

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

5.1.2. Miejsce realizacji

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

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

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

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: TERMIN REAKCJI SERWISU NA ZGŁOSZENIE AWARII PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO (rozumianej jako wykonanie diagnostyki)

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 10

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Posiadanie minimum jednej osoby posiadającej ważny dokument tj imienny certyfikat /dyplom /zaświadczenie potwierdzające odbycie szkolenia w zakresie serwisowanie aparatury medycznej będącej przedmiotem zamówienia wystawiony przez producenta aparatury lub jego autoryzowanego przedstawiciela

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 30

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust. 9 i 10 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.

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

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

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

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

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0005

Tytuł: wagi

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu oraz przeglądów, naprawa i legalizacji wag, określonych w załączniku do

SWZ - wagi. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i wymogach, w tym opis wymaganych niezbędnych czynności przeglądowych do zrealizowania podczas przeglądu technicznego został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych), 3. Warunki realizacji Przedmiotu Zamówienia zawarte zostały również w projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: część nr 5

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

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

5.1.2. Miejsce realizacji

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

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

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

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: TERMIN REAKCJI SERWISU NA ZGŁOSZENIE AWARII PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO (rozumianej jako wykonanie diagnostyki)

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust. 9 i 10 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.

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

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

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

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

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0006

Tytuł: urządzenia do rehabilitacji firmy BTL

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu oraz przeglądów, naprawa i legalizacji wag, określonych w załączniku do SWZ - urządzenia do rehabilitacji firmy BTL. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i wymogach, w tym opis wymaganych niezbędnych czynności przeglądowych do zrealizowania podczas przeglądu technicznego został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych), 3. Warunki realizacji Przedmiotu Zamówienia zawarte zostały również w projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: część nr 6

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

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

5.1.2. Miejsce realizacji

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

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

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

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: TERMIN REAKCJI SERWISU NA ZGŁOSZENIE AWARII PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO (rozumianej jako wykonanie diagnostyki)

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust. 9 i 10 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.

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

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

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

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0007

Tytuł: endoskop WOLF

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu oraz przeglądów, naprawa i legalizacji wag, określonych w załączniku do SWZ - endoskop WOLF. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i wymogach, w tym opis wymaganych niezbędnych czynności przeglądowych do zrealizowania podczas przeglądu technicznego został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych), 3. Warunki realizacji Przedmiotu Zamówienia zawarte zostały również w projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: część nr 7

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

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

5.1.2. Miejsce realizacji

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

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

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

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Posiadanie minimum jednej osoby posiadającej ważny dokument tj imienny certyfikat /dyplom /zaświadczenie potwierdzające odbycie szkolenia w zakresie serwisowanie aparatury medycznej będącej przedmiotem zamówienia wystawiony przez producenta aparatury lub jego autoryzowanego przedstawiciela

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 30

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: TERMIN REAKCJI SERWISU NA ZGŁOSZENIE AWARII PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO (rozumianej jako wykonanie diagnostyki)

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 10

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust. 9 i 10 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.

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

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

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

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

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0008

Tytuł: dermatom elektryczny z siatkownicą

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu oraz przeglądów, naprawa i legalizacji wag, określonych w załączniku do SWZ - dermatom elektryczny z siatkownicą. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i wymogach, w tym opis wymaganych niezbędnych czynności przeglądowych do zrealizowania podczas przeglądu technicznego został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych), 3. Warunki realizacji Przedmiotu Zamówienia zawarte zostały również w projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: część nr 8

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

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

5.1.2. Miejsce realizacji

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

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

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

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: TERMIN REAKCJI SERWISU NA ZGŁOSZENIE AWARII PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO (rozumianej jako wykonanie diagnostyki)

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

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

Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust.

9 i 10 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.

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

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

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

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

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0009

Tytuł: aparat do elektrochirurgii

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu oraz przeglądów, naprawa i legalizacji wag, określonych w załączniku do SWZ - aparat do elektrochirurgii. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i wymogach, w tym opis wymaganych niezbędnych czynności przeglądowych do zrealizowania podczas przeglądu technicznego został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych), 3. Warunki realizacji Przedmiotu Zamówienia zawarte zostały również w projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: część nr 9

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

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

5.1.2. Miejsce realizacji

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

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

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

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Posiadanie minimum jednej osoby posiadającej ważny dokument tj imienny certyfikat /dyplom /zaświadczenie potwierdzające odbycie szkolenia w zakresie serwisowanie aparatury medycznej będącej przedmiotem zamówienia wystawiony przez producenta aparatury lub jego autoryzowanego przedstawiciela

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 30

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: TERMIN REAKCJI SERWISU NA ZGŁOSZENIE AWARII PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO (rozumianej jako wykonanie diagnostyki)

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 10

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust. 9 i 10 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.

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

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

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

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0010

Tytuł: zestaw do drenażu klatki piersiowej

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu oraz przeglądów, naprawa i legalizacji wag, określonych w załączniku do SWZ - zestaw do drenażu klatki piersiowej. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i wymogach, w tym opis wymaganych niezbędnych czynności przeglądowych do zrealizowania podczas przeglądu technicznego został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych), 3. Warunki realizacji Przedmiotu Zamówienia zawarte zostały również w projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: część nr 10

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

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

5.1.2. Miejsce realizacji

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

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

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

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: TERMIN REAKCJI SERWISU NA ZGŁOSZENIE AWARII PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO (rozumianej jako wykonanie diagnostyki)

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust. 9 i 10 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.

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

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

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

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

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0011

Tytuł: mikroskop operacyjny

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu oraz przeglądów, naprawa i legalizacji wag, określonych w załączniku do SWZ - mikroskop operacyjny. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i wymogach, w tym opis wymaganych niezbędnych czynności przeglądowych do zrealizowania podczas przeglądu technicznego został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych), 3. Warunki realizacji Przedmiotu Zamówienia zawarte zostały również w projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: część nr 11

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

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

5.1.2. Miejsce realizacji

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

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

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

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Posiadanie minimum jednej osoby posiadającej ważny dokument tj imienny certyfikat /dyplom /zaświadczenie potwierdzające odbycie szkolenia w zakresie serwisowanie aparatury medycznej będącej przedmiotem zamówienia wystawiony przez producenta aparatury lub jego autoryzowanego przedstawiciela

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 30

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: TERMIN REAKCJI SERWISU NA ZGŁOSZENIE AWARII PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO (rozumianej jako wykonanie diagnostyki)

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 10

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust.

9 i 10 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.

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

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

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

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

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0012

Tytuł: ogrzewacze pacjenta

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu oraz przeglądów, naprawa i legalizacji wag, określonych w załączniku do SWZ - ogrzewacze pacjenta. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informacje o asortymencie, ilościach i wymogach, w tym opis wymaganych niezbędnych czynności przeglądowych do zrealizowania podczas przeglądu technicznego został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych), 3. Warunki realizacji Przedmiotu Zamówienia zawarte zostały również w projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: część nr 12

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

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

5.1.2. Miejsce realizacji

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

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

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

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: TERMIN REAKCJI SERWISU NA ZGŁOSZENIE AWARII PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO (rozumianej jako wykonanie diagnostyki)

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust. 9 i 10 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.

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

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

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

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

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0013

Tytuł: stymulatory nerwów obwodowych

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu oraz przeglądów, naprawa i legalizacji wag, określonych w załączniku do SWZ - stymulatory nerwów obwodowych. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i wymogach, w tym opis wymaganych niezbędnych czynności przeglądowych do zrealizowania podczas przeglądu technicznego

został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych), 3. Warunki realizacji Przedmiotu Zamówienia zawarte zostały również w projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: część nr 13

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

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

5.1.2. Miejsce realizacji

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

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

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

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: TERMIN REAKCJI SERWISU NA ZGŁOSZENIE AWARII PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO (rozumianej jako wykonanie diagnostyki)

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

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

Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust. 9 i 10 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.

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

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

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

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

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0014

Tytuł: urządzenie do wysokoprzepływowej terapii tlenem,

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu oraz przeglądów, naprawa i legalizacji wag, określonych w załączniku do SWZ - urządzenie do wysokoprzepływowej terapii tlenem. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i wymogach, w tym opis wymaganych niezbędnych czynności przeglądowych do zrealizowania podczas przeglądu technicznego został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych), 3. Warunki realizacji Przedmiotu Zamówienia zawarte zostały również w projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: część nr 14

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

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

5.1.2. Miejsce realizacji

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

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

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

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Posiadanie minimum jednej osoby posiadającej ważny dokument tj imienny certyfikat /dyplom /zaświadczenie potwierdzające odbycie szkolenia w zakresie serwisowanie aparatury medycznej będącej przedmiotem zamówienia wystawiony przez producenta aparatury lub jego autoryzowanego przedstawiciela

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 30

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: TERMIN REAKCJI SERWISU NA ZGŁOSZENIE AWARII PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO (rozumianej jako wykonanie diagnostyki)

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 10

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust. 9 i 10 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.

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

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

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

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

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0015

Tytuł: zasilacze opasek uciskowych I,

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu oraz przeglądów, naprawa i legalizacji wag, określonych w załączniku do SWZ - zasilacze opasek uciskowych I. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i wymogach, w tym opis wymaganych niezbędnych czynności przeglądowych do zrealizowania podczas przeglądu technicznego został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych), 3. Warunki realizacji Przedmiotu Zamówienia zawarte zostały również w projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: część nr 15

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

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

5.1.2. Miejsce realizacji

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

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

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

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: TERMIN REAKCJI SERWISU NA ZGŁOSZENIE AWARII PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO (rozumianej jako wykonanie diagnostyki)

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust. 9 i 10 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.

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

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

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

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

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0016

Tytuł: zasilacze opasek uciskowych II,

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu oraz przeglądów, naprawa i legalizacji wag, określonych w załączniku do SWZ - zasilacze opasek uciskowych II. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i wymogach, w tym opis wymaganych niezbędnych czynności przeglądowych do zrealizowania podczas przeglądu technicznego został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych), 3. Warunki realizacji Przedmiotu Zamówienia zawarte zostały również w projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: część nr 16

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

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

5.1.2. Miejsce realizacji

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

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

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

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: TERMIN REAKCJI SERWISU NA ZGŁOSZENIE AWARII PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO (rozumianej jako wykonanie diagnostyki)

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust. 9 i 10 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.

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

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

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

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

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0017

Tytuł: lampy operacyjne I,

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu oraz przeglądów, naprawa i legalizacji wag, określonych w załączniku do SWZ - lampy operacyjne I. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i wymogach, w tym opis wymaganych niezbędnych czynności przeglądowych do zrealizowania podczas przeglądu technicznego został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych), 3. Warunki realizacji Przedmiotu Zamówienia zawarte zostały również w projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: część nr 17

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

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

5.1.2. Miejsce realizacji

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

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

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

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: TERMIN REAKCJI SERWISU NA ZGŁOSZENIE AWARII PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO (rozumianej jako wykonanie diagnostyki)

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust. 9 i 10 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.

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

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

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

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

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0018

Tytuł: lampy operacyjne II,

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu oraz przeglądów, naprawa i legalizacji wag, określonych w załączniku do SWZ - lampy operacyjne II. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i wymogach, w tym opis wymaganych niezbędnych czynności przeglądowych do zrealizowania podczas przeglądu technicznego został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych), 3. Warunki realizacji Przedmiotu Zamówienia zawarte zostały również w projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: część nr 18

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

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

5.1.2. Miejsce realizacji

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

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

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

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: TERMIN REAKCJI SERWISU NA ZGŁOSZENIE AWARII PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO (rozumianej jako wykonanie diagnostyki)

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust. 9 i 10 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.

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

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

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

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

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0019

Tytuł: lampy operacyjne III

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu oraz przeglądów, naprawa i legalizacji wag, określonych w załączniku do SWZ - lampy operacyjne III. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i wymogach, w tym opis wymaganych niezbędnych czynności przeglądowych do zrealizowania podczas przeglądu technicznego został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych), 3. Warunki realizacji Przedmiotu Zamówienia zawarte zostały również w projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: część nr 19

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

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

5.1.2. Miejsce realizacji

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

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

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

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Posiadanie minimum jednej osoby posiadającej ważny dokument tj imienny certyfikat /dyplom /zaświadczenie potwierdzające odbycie szkolenia w zakresie serwisowanie aparatury medycznej będącej przedmiotem zamówienia wystawiony przez producenta aparatury lub jego autoryzowanego przedstawiciela

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 30

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: TERMIN REAKCJI SERWISU NA ZGŁOSZENIE AWARII PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO (rozumianej jako wykonanie diagnostyki)

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 10

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust. 9 i 10 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.

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

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

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

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

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0020

Tytuł: urządzenia do rehabilitacji I,

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu oraz przeglądów, naprawa i legalizacji wag, określonych w załączniku do SWZ - urządzenia do rehabilitacji I. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i wymogach, w tym opis wymaganych niezbędnych czynności przeglądowych do zrealizowania podczas przeglądu technicznego został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych), 3. Warunki realizacji Przedmiotu Zamówienia zawarte zostały również w projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: część nr 20

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

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

5.1.2. Miejsce realizacji

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

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

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

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: TERMIN REAKCJI SERWISU NA ZGŁOSZENIE AWARII PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO (rozumianej jako wykonanie diagnostyki)

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust. 9 i 10 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.

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

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

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

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

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0021

Tytuł: urządzenia do rehabilitacji II,

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu oraz przeglądów, naprawa i legalizacji wag, określonych w załączniku do SWZ - urządzenia do rehabilitacji II. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i wymogach, w tym opis wymaganych niezbędnych czynności przeglądowych do zrealizowania podczas przeglądu technicznego został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych), 3. Warunki realizacji Przedmiotu Zamówienia zawarte zostały również w projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: część nr 21

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

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

5.1.2. Miejsce realizacji

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

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

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

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: TERMIN REAKCJI SERWISU NA ZGŁOSZENIE AWARII PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO (rozumianej jako wykonanie diagnostyki)

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust. 9 i 10 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.

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

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

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

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0022

Tytuł: urządzenia do rehabilitacji III,

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu oraz przeglądów, naprawa i legalizacji wag, określonych w załączniku do SWZ - urządzenia do rehabilitacji III. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i wymogach, w tym opis wymaganych niezbędnych czynności przeglądowych do zrealizowania podczas przeglądu technicznego został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych), 3. Warunki realizacji Przedmiotu Zamówienia zawarte zostały również w projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: część nr 22

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

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

5.1.2. Miejsce realizacji

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

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

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

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: TERMIN REAKCJI SERWISU NA ZGŁOSZENIE AWARII PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO (rozumianej jako wykonanie diagnostyki)

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust. 9 i 10 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.

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

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

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

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

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0023

Tytuł: urządzenia firmy Trymotion,

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu oraz przeglądów, naprawa i legalizacji wag, określonych w załączniku do SWZ - urządzenia firmy Trymotion. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i wymogach, w tym opis wymaganych niezbędnych czynności przeglądowych do zrealizowania podczas przeglądu technicznego został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych), 3. Warunki realizacji Przedmiotu Zamówienia zawarte zostały również w projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: część nr 23

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

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

5.1.2. Miejsce realizacji

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

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

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

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

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: TERMIN REAKCJI SERWISU NA ZGŁOSZENIE AWARII PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO (rozumianej jako wykonanie diagnostyki)

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust. 9 i 10 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.

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

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

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

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

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0024

Tytuł: urządzenia firmy Koordynacja,

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu oraz przeglądów, naprawa i legalizacji wag, określonych w załączniku do SWZ - urządzenia firmy Koordynacja. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i wymogach, w tym opis wymaganych niezbędnych czynności przeglądowych do zrealizowania podczas przeglądu technicznego został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych), 3. Warunki realizacji Przedmiotu Zamówienia zawarte zostały również w projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: część nr 24

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

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

5.1.2. Miejsce realizacji

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

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

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

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: TERMIN REAKCJI SERWISU NA ZGŁOSZENIE AWARII PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO (rozumianej jako wykonanie diagnostyki)

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust. 9 i 10 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.

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

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

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

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

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0025

Tytuł: urządzenia różne

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia jest wykonywanie przeglądów i napraw aparatury medycznej i sprzętu oraz przeglądów, naprawa i legalizacji wag, określonych w załączniku do SWZ - urządzenia różne. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informacje o asortymencie, ilościach i wymogach, w tym opis wymaganych niezbędnych czynności przeglądowych do zrealizowania podczas przeglądu technicznego został określony w Załączniku do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy z opisem wymaganych czynności przeglądowych), 3. Warunki realizacji Przedmiotu Zamówienia zawarte zostały również w projektowanych postanowieniach umowy, stanowiących Załącznik do SWZ.

Wewnętrzny identyfikator: część nr 25

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

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

5.1.2. Miejsce realizacji

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

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

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

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: TERMIN REAKCJI SERWISU NA ZGŁOSZENIE AWARII PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO (rozumianej jako wykonanie diagnostyki)

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 40

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej; 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej. 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust. 9 i 10 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.

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

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza
Organizacja, której budżet jest wykorzystywany do sfinansowania umowy: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu
Organizacja realizująca płatność: Ortopedyczno – Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

6. Wyniki

Wartość wszystkich umów przyznanych w tym zawiadomieniu: 296 300,00 PLN

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0004

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: KALMED Iwona Renz

Oferta:

Identyfikator oferty: oferta nr 6 część nr 4

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0004

Wartość przetargu: 51 500,00 PLN

Oferta została sklasyfikowana: tak

Pozycja oferty: 1

Oferta jest ofertą wariantową: nie

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: DAM/29/2024-PN-1

Data wyboru zwycięzcy: 02/11/2024

Data zawarcia umowy: 03/12/2024

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

Zakres ofert:

Wartość najniższej dopuszczalnej oferty: 42 236,64 PLN

Wartość najwyższej dopuszczalnej oferty: 42 236,64 PLN

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0007

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: OPTILUS Rafał Siadak

Oferta:

Identyfikator oferty: oferta nr 10 część nr 7

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0007

Wartość przetargu: 57 000,00 PLN

Oferta została sklasyfikowana: tak

Pozycja oferty: 1

Oferta jest ofertą wariantową: nie

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: DAM/29/2024-PN-2

Data wyboru zwycięzcy: 02/11/2024

Data zawarcia umowy: 02/12/2024

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

Zakres ofert:

Wartość najniższej dopuszczalnej oferty: 3 758,40 PLN

Wartość najwyższej dopuszczalnej oferty: 3 758,40 PLN

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0009

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

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

Oferta:

Identyfikator oferty: oferta nr 11 część nr 9

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0009

Wartość przetargu: 20 500,00 PLN

Oferta została sklasyfikowana: tak

Pozycja oferty: 1

Oferta jest ofertą wariantową: nie

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: DAM/29/2024-PN-3

Data wyboru zwycięzcy: 02/11/2024

Data zawarcia umowy: 29/11/2024

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

Zakres ofert:

Wartość najniższej dopuszczalnej oferty: 5 616,00 PLN

Wartość najwyższej dopuszczalnej oferty: 56 161,00 PLN

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0012

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

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

Oferta:

Identyfikator oferty: oferta nr 4 część nr 12

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0012

Wartość przetargu: 45 000,00 PLN

Oferta została sklasyfikowana: tak

Pozycja oferty: 1

Oferta jest ofertą wariantową: nie

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: DAM/29/2024-PN-4

Data wyboru zwycięzcy: 02/11/2024

Data zawarcia umowy: 19/11/2024

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 2

Zakres ofert:

Wartość najniższej dopuszczalnej oferty: 33 307,20 PLN

Wartość najwyższej dopuszczalnej oferty: 42 196,00 PLN

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0014

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: NZ Techno

Oferta:

Identyfikator oferty: oferta nr 2 część nr 14

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0014

Wartość przetargu: 10 000,00 PLN

Oferta została sklasyfikowana: tak

Pozycja oferty: 1

Oferta jest ofertą wariantową: nie

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: DAM/29/2024-PN-5

Data wyboru zwycięzcy: 02/11/2024

Data zawarcia umowy: 18/11/2024

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

Zakres ofert:

Wartość najniższej dopuszczalnej oferty: 1 728,00 PLN

Wartość najwyższej dopuszczalnej oferty: 1 728,00 PLN

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0018

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: Konkret Sp. z o.o. Sp. K.

Oferta:

Identyfikator oferty: oferta nr 8 część nr 18

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0018

Wartość przetargu: 21 000,00 PLN

Oferta została sklasyfikowana: tak

Pozycja oferty: 1

Oferta jest ofertą wariantową: nie

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: DAM/29/2024-PN-6

Data wyboru zwycięzcy: 02/11/2024

Data zawarcia umowy: 27/11/2024

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

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

Zakres ofert:

Wartość najniższej dopuszczalnej oferty: 13 348,80 PLN

Wartość najwyższej dopuszczalnej oferty: 13 348,80 PLN

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0020

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach**Zwycięzca:**

Oficjalna nazwa: Meden-Inmed Sp. z o.o.

Oferta:

Identyfikator oferty: oferta nr 3 część nr 20

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0020

Wartość przetargu: 25 500,00 PLN

Oferta została sklasyfikowana: tak

Pozycja oferty: 1

Oferta jest ofertą wariantową: nie

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: DAM/29/2024-PN-7

Data wyboru zwycięzcy: 02/11/2024

Data zawarcia umowy: 20/11/2024

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

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

Zakres ofert:

Wartość najniższej dopuszczalnej oferty: 28 641,60 PLN

Wartość najwyższej dopuszczalnej oferty: 28 641,60 PLN

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0021

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach

Zwycięzca:

Oficjalna nazwa: P.H.U. technomex Sp. z o.o.

Oferta:

Identyfikator oferty: oferta nr 7 część nr 21

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0021

Wartość przetargu: 47 300,00 PLN

Oferta została sklasyfikowana: tak

Pozycja oferty: 1

Oferta jest ofertą wariantową: nie

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: DAM/29/2024-PN-8

Data wyboru zwycięzcy: 05/11/2024

Data zawarcia umowy: 23/11/2024

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

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

Zakres ofert:

Wartość najniższej dopuszczalnej oferty: 25 662,00 PLN

Wartość najwyższej dopuszczalnej oferty: 25 662,00 PLN

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0024

Status wyboru zwycięzcy: Wyłoniono co najmniej jednego zwycięzcę.

6.1.2. Informacje o zwycięzcach**Zwycięzca:**

Oficjalna nazwa: Koordynacja Mariusz Strzecha

Oferta:

Identyfikator oferty: oferta nr 9 część nr 24

Identyfikator części zamówienia lub grupy części: LOT-0024

Wartość przetargu: 18 500,00 PLN

Oferta została sklasyfikowana: tak

Pozycja oferty: 1

Oferta jest ofertą wariantową: nie

Podwykonawstwo: Nie

Informacje dotyczące zamówienia:

Identyfikator umowy: DAM/29/2024-PN-9

Data wyboru zwycięzcy: 02/11/2024

Data zawarcia umowy: 25/11/2024

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

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

Zakres ofert:

Wartość najniższej dopuszczalnej oferty: 8 290,00 PLN

Wartość najwyższej dopuszczalnej oferty: 8 290,00 PLN

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0001

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

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

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0002

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

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

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0003

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

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

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0005

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

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

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0006

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

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

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0008

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

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

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0010

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

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

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0011

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

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

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0013

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

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

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0015

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

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

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną
Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 1

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0016

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

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

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną
Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0017

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

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

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną
Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0019

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

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

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną
Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0022

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

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

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną
Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0023

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

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

6.1.4. Informacje statystyczne

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

6.1. Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0025

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

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

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

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

8. Organizacje

8.1. ORG-0001

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

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Numer rejestracyjny: 783-14-97-917

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

Miejscowość: Poznań

Kod pocztowy: 61-545

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)

Kraj: Polska

Punkt kontaktowy: Sekcja Zamówień Publicznych

E-mail: zamowienia.publiczne@orsk.pl

Telefon: 61 8310-242

Adres strony internetowej: www.orsk.pl

Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): https://platformazakupowa.pl/pn/orsk_poznan

Role tej organizacji:

Nabywca

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia

Organizacja, której budżet jest wykorzystywany do sfinansowania umowy

Organizacja realizująca płatność

8.1. ORG-0002

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Numer rejestracyjny: 010828091

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Kraj: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telefon: 224587840

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

Role tej organizacji:

Organ odwoławczy
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych
Organ mediacyjny

8.1. **ORG-0003**

Oficjalna nazwa: KALMED Iwona Renz
Wielkość podmiotu gospodarczego: Mikro-
Numer rejestracyjny: 300591204
Adres pocztowy: ulica Wilczak 3
Miejscowość: Poznań
Kod pocztowy: 61-623
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)
Kraj: Polska

Role tej organizacji:

Oferent

Faktyczny właściciel:

Oficjalna nazwa: KALMED Iwona Renz
Przynależność państwowa właściciela: Polska
Adres pocztowy: ul. Wilczak 3
Miejscowość: Poznań
Kod pocztowy: 61-223
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Poznań (PL415)
Kraj: Polska

Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0004

8.1. **ORG-0004**

Oficjalna nazwa: OPTILUS Rafał Siadak
Wielkość podmiotu gospodarczego: Małe
Numer rejestracyjny: 321534411
Adres pocztowy: ul. Szczecińska 25a/7
Miejscowość: Koszalin
Kod pocztowy: 75-122
Podpodział krajowy (NUTS): Koszaliński (PL426)
Kraj: Polska

Role tej organizacji:

Oferent

Faktyczny właściciel:

Oficjalna nazwa: Optilus Rafał Siadak
Przynależność państwowa właściciela: Polska
Adres pocztowy: ul. Szczecińska 25a/7
Miejscowość: Koszalin
Kod pocztowy: 75-122
Podpodział krajowy (NUTS): Koszaliński (PL426)
Kraj: Polska

Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0007

8.1. **ORG-0006**

Oficjalna nazwa: ERBE Polska Sp. z o.o.
Wielkość podmiotu gospodarczego: Małe
Numer rejestracyjny: 011547170
Adres pocztowy: ul. Al. Rzeczypospolitej 14 lok. 28

Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-972
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)
Kraj: Polska

Role tej organizacji:

Oferent

Faktyczny właściciel:

Oficjalna nazwa: ERBE Polska Sp. z o.o.
Przynależność państwowa właściciela: Polska
Adres pocztowy: al. Rzeczpospolitej 14 lok. 2.8
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-972
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)
Kraj: Polska

Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0009

8.1. ORG-0007

Oficjalna nazwa: PL SERVICES Sp. z o.o.
Wielkość podmiotu gospodarczego: Mikro-
Numer rejestracyjny: 387352621
Adres pocztowy: Rzędziany 22
Miejscowość: Tykocin
Kod pocztowy: 16-080
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)
Kraj: Polska

Role tej organizacji:

Oferent

Faktyczny właściciel:

Oficjalna nazwa: PLS SERVICES Sp. z o.o.
Przynależność państwowa właściciela: Polska
Adres pocztowy: Rzędziany 22
Miejscowość: Tykocin
Kod pocztowy: 16-080
Podpodział krajowy (NUTS): Białostocki (PL841)
Kraj: Polska

Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0012

8.1. ORG-0010

Oficjalna nazwa: NZ Techno
Wielkość podmiotu gospodarczego: Mikro-
Numer rejestracyjny: 011862144
Adres pocztowy: ul. Berneńska 5A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 03-976
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)
Kraj: Polska

Role tej organizacji:

Oferent

Faktyczny właściciel:

Oficjalna nazwa: NZ TECHNO Sp. z o.o.

Przynależność państwowa właściciela: Polska
Adres pocztowy: ul. Bernardyńska 5A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 03-976
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)
Kraj: Polska
Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0014

8.1. ORG-0017

Oficjalna nazwa: Koordynacja Mariusz Strzecha
Wielkość podmiotu gospodarczego: Małe
Numer rejestracyjny: 141743401
Adres pocztowy: ul. Kielecka 90
Miejscowość: Radom
Kod pocztowy: 26-600
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)
Kraj: Polska
Role tej organizacji:
Oferent

Faktyczny właściciel:

Oficjalna nazwa: KOORDYNCJA MARIUSZ STRZECHA
Przynależność państwowa właściciela: Polska
Adres pocztowy: ul. Kielecka 90
Miejscowość: Radom
Kod pocztowy: 26-600
Podpodział krajowy (NUTS): Radomski (PL921)
Kraj: Polska
Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0024

8.1. ORG-0018

Oficjalna nazwa: Meden-Inmed Sp. z o.o.
Wielkość podmiotu gospodarczego: Duże
Numer rejestracyjny: 331039951
Adres pocztowy: ul. Wenedów 2
Miejscowość: Koszalin
Kod pocztowy: 75-847
Podpodział krajowy (NUTS): Koszaliński (PL426)
Kraj: Polska
E-mail: meden@meden.com.pl
Telefon: +48 94 347 10 40

Role tej organizacji:

Oferent

Faktyczny właściciel:

Oficjalna nazwa: Meden-Inmed Sp. z o.o.
Przynależność państwowa właściciela: Polska
Adres pocztowy: ul. Wenedów 2
Miejscowość: Koszalin
Kod pocztowy: 75-847
Podpodział krajowy (NUTS): Koszaliński (PL426)
Kraj: Polska

Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0020

8.1. ORG-0019

Oficjalna nazwa: Konkret Sp. z o.o. Sp. K.
Wielkość podmiotu gospodarczego: Średnie
Numer rejestracyjny: 340555980
Adres pocztowy: ulica Budowlanej 7
Miejscowość: Chełmno
Kod pocztowy: 86-200
Podpodział krajowy (NUTS): Chełmsko-zamojski (PL812)
Kraj: Polska

Role tej organizacji:

Oferent

Faktyczny właściciel:

Oficjalna nazwa: Konkret Sp. z o.o. Sp. K.
Przynależność państwowa właściciela: Polska
Adres pocztowy: ul. Budowlana 7
Miejscowość: Chełmno
Kod pocztowy: 86-200
Podpodział krajowy (NUTS): Chełmsko-zamojski (PL812)
Kraj: Polska

Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0018

8.1. ORG-0020

Oficjalna nazwa: P.H.U. technomex Sp. z o.o.
Wielkość podmiotu gospodarczego: Średnie
Numer rejestracyjny: 008118451
Adres pocztowy: ul. Szparagowa 15
Miejscowość: Gliwice
Kod pocztowy: 44-141
Podpodział krajowy (NUTS): Gliwicki (PL229)
Kraj: Polska

Role tej organizacji:

Oferent

Faktyczny właściciel:

Oficjalna nazwa: P.H.U. Technomex Sp. z o.o.
Przynależność państwowa właściciela: Polska
Adres pocztowy: ul. Szparagowa 15
Miejscowość: Gliwice
Kod pocztowy: 44-141
Podpodział krajowy (NUTS): Gliwicki (PL229)
Kraj: Polska

Zwycięzca tych części zamówienia: LOT-0021

8.1. ORG-0000

Oficjalna nazwa: Publications Office of the European Union
Numer rejestracyjny: PUBL
Miejscowość: Luxembourg
Kod pocztowy: 2417
Podpodział krajowy (NUTS): Luxembourg (LU000)
Kraj: Luksemburg

E-mail: ted@publications.europa.eu

Telefon: +352 29291

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

Role tej organizacji:

TED eSender

Informacje o ogłoszeniu

Identyfikator/wersja ogłoszenia: 336e84d5-2385-4471-92d7-79cd54f1c648 - 01

Typ formularza: Wyniki

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

Podrodzaj ogłoszenia: 29

Ogłoszenie – data wysłania: 12/12/2024 11:20:20 (UTC+00:00) czas zachodnioeuropejski,
GMT

Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne: polski

Numer publikacji ogłoszenia: 763818-2024

Numer wydania Dz.U. S: 243/2024

Data publikacji: 13/12/2024