

Polska-Ostróda: Urządzenia medyczne
OJ S 247/2023 22/12/2023
Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia
Dostawy

Podstawa prawna:
Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpital w Ostródzie Spółka Akcyjna
Krajowy numer identyfikacyjny: 511398725
Adres pocztowy: ul. Władysława Jagiełły 1
Miejscowość: Ostróda
Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Kod pocztowy: 14-100
Państwo: Polska
Osoba do kontaktów: Aldona Szpojda, Katarzyna Tchórz
E-mail: zamowienia@szpital-ostroda.pl
Tel.: +89 6460671
Adresy internetowe:
Główny adres: www.szpital-ostroda.pl

I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5. Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1. Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1. Nazwa

Dostawa sprzętu medycznego na potrzeby Izby Przyjęć i Zespołu Pracowni
Numer referencyjny: SOSA.ZP.3321.14.2023

II.1.2. Główny kod CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

1. Przedmiot zamówienia obejmuje sprzedaż oraz dostawę sprzętu medycznego na potrzeby Izby Przyjęć i Zespołu Pracowni, zwanego dalej także urządzeniami, w ramach następujących CZĘŚCI zamówienia:

- 1) CZĘŚĆ 1 – asystor/wózek zabiegowy – 6 szt,
- 2) CZĘŚĆ 2 - fotel do pobierania krwi – 1 szt,
- 3) CZĘŚĆ 3 – lampa zabiegowa, jednoramienna, sufitowa – 3 szt,

- 4) CZĘŚĆ 4 – łóżko pacjenta elektrycznie sterowane – 5 szt,
 - 5) CZĘŚĆ 5 - płuczko-dezynfektor – 2 szt,
 - 6) CZĘŚĆ 6 – stanowisko do badania niemowląt z promiennikiem – 1 szt,
 - 7) CZĘŚĆ 7 – wózek anestezjologiczny – 3 szt,
 - 8) CZĘŚĆ 8 – wózek reanimacyjny typ 1– 1 szt,
 - 9) CZĘŚĆ 9 – wózek do transportu pacjenta z regulacją hydrauliczną i barierkami bocznymi (przezierny na RTG) – 8 szt,
 - 10) CZĘŚĆ 10 - wózek narzędziowy – 3 szt,
 - 11) CZĘŚĆ 11 – wózek reanimacyjny typ 2 – 2 szt.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia objętego CZĘŚCIĄ 1-11 zamówienia znajduje się w załączniku nr 3 -13 do specyfikacji warunków zamówienia, zwanej dalej SWZ.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

CZĘŚĆ 1-asystor/wózek zabiegowy
Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital w Ostródzie S. A. , ul/ Władysława Jagiełły 1, 14-100 Ostróda.

II.2.4. Opis zamówienia

CZĘŚĆ 1 - asystor/wózek zabiegowy - 6 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia objętego CZĘŚCIĄ 1 zamówienia znajduje się w załączniku nr 3 do specyfikacji warunków zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 20
Cena - Waga: 80

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Przedmiot zamówienia współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014 – 2020.

II.2.14. Informacje dodatkowe

Termin wykonania 4 tygodnie - licząc od dnia podpisania umowy, nie później jednak niż do dnia 29 grudnia 2023 r.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

CZĘŚĆ 2-fotel do pobierania krwi
Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital w Ostródzie S. A. , ul/ Władysława Jagiełły 1, 14-100 Ostróda.

II.2.4. Opis zamówienia

CZĘŚĆ 2 - fotele do pobierania krwi- 1 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia objętego CZĘŚCIĄ 2 zamówienia znajduje się w załączniku nr 4 do specyfikacji warunków zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Przedmiot zamówienia współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014 – 2020.

II.2.14. Informacje dodatkowe

Termin wykonania 4 tygodnie - licząc od dnia podpisania umowy, nie później jednak niż do dnia 29 grudnia 2023 r.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

CZĘŚĆ 3-lampa zabiegowa, jednoramienna, sufitowa
Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33169100 Lasery chirurgiczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital w Ostródzie S. A. , ul/ Władysława Jagiełły 1, 14-100 Ostróda.

II.2.4. Opis zamówienia

CZĘŚĆ 3 - lampa zabiegowa, jednoramienna, sufitowa - 3 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia objętego CZĘŚCIĄ 3 zamówienia znajduje się w załączniku nr 5 do specyfikacji warunków zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Funkcjonalność / Waga: 20

Cena - Waga: 70

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Przedmiot zamówienia współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014 – 2020.

II.2.14. Informacje dodatkowe

Termin wykonania 4 tygodnie - licząc od dnia podpisania umowy, nie później jednak niż do dnia 29 grudnia 2023 r.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

CZEŚĆ 4-łóżko pacjenta elektrycznie sterowane
Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33192120 Łóżka szpitalne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital w Ostródzie S. A. , ul/ Władysława Jagiełły 1, 14-100 Ostróda.

II.2.4. Opis zamówienia

CZEŚĆ 4 - łóżko pacjenta elektrycznie sterowane - 5 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia objętego CZEŚCIĄ 4 zamówienia znajduje się w załączniku nr 6 do specyfikacji warunków zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Funkcjonalność / Waga: 20
Cena - Waga: 70

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Przedmiot zamówienia współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014 – 2020.

II.2.14. Informacje dodatkowe

Termin wykonania 4 tygodnie - licząc od dnia podpisania umowy, nie później jednak niż do dnia 29 grudnia 2023 r.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

CZĘŚĆ 5- płuczko-dezynfektor
Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33191100 Urządzenia sterylizujące

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital w Ostródzie S. A. , ul/ Władysława Jagiełły 1, 14-100 Ostróda.

II.2.4. Opis zamówienia

CZĘŚĆ 5 - płuczko-dezynfektor - 2 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia objętego CZĘŚCIĄ 5 zamówienia znajduje się w załączniku nr 7 do specyfikacji warunków zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Przedmiot zamówienia współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014 – 2020.

II.2.14. Informacje dodatkowe

Termin wykonania 4 tygodnie - licząc od dnia podpisania umowy, nie później jednak niż do dnia 29 grudnia 2023 r.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

CZĘŚĆ 6- stanowisko do pielęgnacji niemowląt z promiennikiem

Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital w Ostródzie S. A. , ul/ Władysława Jagiełły 1, 14-100 Ostróda.

II.2.4. Opis zamówienia

CZĘŚĆ 6 - stanowisko do pielęgnacji niemowląt z promiennikiem - 1 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia objętego CZĘŚCIĄ 6 zamówienia znajduje się w załączniku nr 8 do specyfikacji warunków zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Przedmiot zamówienia współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014 – 2020.

II.2.14. Informacje dodatkowe

Termin wykonania 4 tygodnie - licząc od dnia podpisania umowy, nie później jednak niż do dnia 29 grudnia 2023 r.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

CZĘŚĆ 7- wózek anestezjologiczny
Część nr: 7

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital w Ostródzie S. A. , ul/ Władysława Jagiełły 1, 14-100 Ostróda.

II.2.4. Opis zamówienia

CZĘŚĆ 7 - wózek anestezjologiczny - 3 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia objętego CZĘŚCIĄ 7 zamówienia znajduje się w załączniku nr 9 do specyfikacji warunków zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Funkcjonalność / Waga: 20

Cena - Waga: 70

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Przedmiot zamówienia współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014 – 2020.

II.2.14. Informacje dodatkowe

Termin wykonania 4 tygodnie - licząc od dnia podpisania umowy, nie później jednak niż do dnia 29 grudnia 2023 r.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

CZĘŚĆ 8- wózek reanimacyjny typ 1
Część nr: 8

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital w Ostródzie S. A. , ul/ Władysława Jagiełły 1, 14-100 Ostróda.

II.2.4. Opis zamówienia

CZĘŚĆ 8 - wózek reanimacyjny typ 1 - 1szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia objętego CZĘŚCIĄ 8 zamówienia znajduje się w załączniku nr 10 do specyfikacji warunków zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Funkcjonalność / Waga: 20

Cena - Waga: 70

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Przedmiot zamówienia współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014 – 2020.

II.2.14. Informacje dodatkowe

Termin wykonania 4 tygodnie - licząc od dnia podpisania umowy, nie później jednak niż do dnia 29 grudnia 2023 r.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

CZĘŚĆ 9- wózek do transportu pacjenta z regulacją hydrauliczną i barierkami bocznymi (przezierny na RTG)

Część nr: 9

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital w Ostródzie S. A. , ul/ Władysława Jagiełły 1, 14-100 Ostróda.

II.2.4. Opis zamówienia

CZĘŚĆ 9- wózek do transportu pacjenta z regulacją hydrauliczną i barierkami bocznymi (przezierny na RTG) - 8 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia objętego CZĘŚCIĄ 9 zamówienia znajduje się w załączniku nr 11 do specyfikacji warunków zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Przedmiot zamówienia współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014 – 2020.

II.2.14. Informacje dodatkowe

Termin wykonania 4 tygodnie - licząc od dnia podpisania umowy, nie później jednak niż do dnia 29 grudnia 2023 r.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

CZĘŚĆ 10- wózek narzędziowy

Część nr: 10

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital w Ostródzie S. A. , ul/ Władysława Jagiełły 1, 14-100 Ostróda.

II.2.4. Opis zamówienia

CZĘŚĆ 10- wózek narzędziowy - 3 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia objętego CZĘŚCIĄ 10 zamówienia znajduje się w załączniku nr 12 do specyfikacji warunków zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Przedmiot zamówienia współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014 – 2020.

II.2.14. Informacje dodatkowe

Termin wykonania 4 tygodnie - licząc od dnia podpisania umowy, nie później jednak niż do dnia 29 grudnia 2023 r.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

CZĘŚĆ 11- wózek reanimacyjny typ 2

Część nr: 11

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital w Ostródzie S. A. , ul/ Władysława Jagiełły 1, 14-100 Ostróda.

II.2.4. Opis zamówienia

CZĘŚĆ 11- wózek reanimacyjny typ 2 - 2 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia objętego CZĘŚCIĄ 11 zamówienia znajduje się w załączniku nr 13 do specyfikacji warunków zamówienia.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Funkcjonalność / Waga: 20

Cena - Waga: 70

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu: Przedmiot zamówienia współfinansowany jest ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko – Mazurskiego na lata 2014 – 2020.

II.2.14. Informacje dodatkowe

Termin wykonania 4 tygodnie - licząc od dnia podpisania umowy, nie później jednak niż do dnia 29 grudnia 2023 r.

Sekcja IV: Procedura

IV.1. Opis

IV.1.1. Rodzaj procedury

Procedura otwarta

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2. Informacje administracyjne

IV.2.1. Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2023/S 203-637408](#)

IV.2.8. Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 1

Część nr: 1

Nazwa:

CZĘŚĆ 1 - asystor/wózek zabiegowy

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Nazwa:

CZĘŚĆ 2 - fotel do pobierania krwi

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

CZĘŚĆ 3 - lampa zabiegowa, jednoramienna, sufitowa

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

CZĘŚĆ 4- łóżko pacjenta elektrycznie sterowane

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

CZĘŚĆ 5 - płuczko-dezynfektor

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

CZĘŚĆ 6 - stanowisko do badania niemowląt z promiennikiem

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

CZĘŚĆ 7 - wózek anestezjologiczny

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 8

Część nr: 8

Nazwa:

CZĘŚĆ 8 - wózek reanimacyjny typ 1

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 9

Część nr: 9

Nazwa:

CZĘŚĆ 9- wózek do transportu pacjenta z regulacją hydrauliczną i barierkami bocznymi (przezierny na RTG)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 10

Część nr: 10

Nazwa:

CZĘŚĆ 10 - wózek narzędziowy typ 1

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 11

Część nr: 11

Nazwa:

CZĘŚĆ 11- wózek reanimacyjny typ 2

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3. Informacje dodatkowe

W związku z tym, iż prowadzone postępowanie obarczone jest niemożliwą do usunięcia wadą uniemożliwiającą zawarcie niepodlegającej unieważnieniu umowy w sprawie zamówienia publicznego, zgodnie z art. 255 pkt 6 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1605 z późn. zm.) postępowanie w zakresie wszystkich części zamówienia zostało unieważnione.

Zamawiający wyznaczył termin składania ofert na dzień 21 listopada do godz. 10:00. Otwarcie ofert miało nastąpić w tym samym dniu o godz. 11:00. Postępowanie prowadzone było na platformie e-Zamówienia. W wyniku przerwy technicznej w działaniu platformy w okresie 17-19 listopada 2023 r. oraz problemów z działaniem platformy w dniach następnych, tj. 20-23 listopada 2023 r., utrudniających wykonawcom złożenie ofert, w postępowaniu wpłynęło 6 ofert, z których tylko 2 były kompletne. Pozostałe 4 oferty okazały się puste, tj. nie zawierały żadnych plików. Na podstawie otrzymanych od dwóch wykonawców, których oferty były puste, dowodów potwierdzających kompletność ofert na etapie ich składania na platformie e-Zamówienia w trakcie problemów z jej działaniem, zamawiający uznał, iż to awaria platformy e-Zamówienia wpłynęła na wadliwość części złożonych ofert.

VI.4. Procedury odwoławcze

VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.2. Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów Pzp.
2. Odwołanie przysługuje na:
 - 1) niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy,
 - 2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie Pzp.
3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej opatrzonej podpisem zaufanym.
4. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 Pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.
5. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej znajdują się w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” Pzp.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

17/12/2023