

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:507699-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Czeladź: Urządzenia medyczne
2023/S 160-507699**

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Powiatowy Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

Krajowy numer identyfikacyjny: 278209300

Adres pocztowy: ul. Szpitalna 40

Miejscowość: Czeladź

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 41-250

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Dział Zamówień Publicznych i Umów

E-mail: przetargi@pzzoz.bedzin.pl

Tel.: +48 327312219

Faks: +48 322651430

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://pzzoz.bedzin.pl>

Adres profilu nabywcy: <https://www.platformazakupowa.pl/pn/pzzoz>

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: samodzielny publiczny zespół zakładów opieki zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Zakup aparatury medycznej i urządzeń medycznych

Numer referencyjny: DZA.381.19.2023

II.1.2) Główny kod CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest zakup aparatury medycznej i urządzeń medycznych w ilości i asortymencie wskazanych w „Opisie wymaganych parametrów technicznych” stanowiącym Załącznik nr 2 do SWZ. Szczegółowe wymagania Zamawiającego co do przedmiotu zamówienia zostały przedstawione w Załączniku nr 2 do Specyfikacji Warunków Zamówienia oraz we wzorze umowy (Załącznik nr 9 do SWZ).

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**

Wartość bez VAT: 1 245 838.96 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 1 - ZESTAW VIDEOBRONCHOSKOPOWY HDTV – 1 szt.

Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33168100 Endoskopy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22B Sosnowiecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 41-250 Czeladź, ul. Szpitalna 40.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest ZESTAW VIDEOBRONCHOSKOPOWY HDTV – 1 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostawy / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 2 - MONITOR DO CIĄGŁYCH POMIARÓW HEMODYNAMICZNYCH – 1 szt.

Część nr: 2

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33195000 System monitorowania pacjentów

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22B Sosnowiecki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego 41-250 Czeladź, ul. Szpitalna 40.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest MONITOR DO CIĄGŁYCH POMIARÓW HEMODYNAMICZNYCH – 1 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostawy / Waga: 40%

Cena - Waga: 60%

- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 3 - APARAT EKG – 1 szt.
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33123200 Urządzenia do elektrokardiografii
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22B Sosnowiecki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 41-250 Czeladź, ul. Szpitalna 40.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest APARAT EKG – 1 szt.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostawy / Waga: 40%
Cena - Waga: 60%
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 4 - POMPA STRZYKAWKOWA – 40 szt.
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33194100 Urządzenia i przyrządy do infuzji
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22B Sosnowiecki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 41-250 Czeladź, ul. Szpitalna 40.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest POMPA STRZYKAWKOWA – 40 szt.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostawy / Waga: 40%
Cena - Waga: 60%
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 5 - POMPY OBJĘTOŚCIOWE ORAZ STACJE DOKUJĄCE
Część nr: 5

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33194100 Urządzenia i przyrządy do infuzji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22B Sosnowiecki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 41-250 Czeladź, ul. Szpitalna 40.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są POMPY OBJĘTOŚCIOWE ORAZ STACJE DOKUJĄCE: Pompy objętościowe - 8 szt., Stacje dokujące kompatybilne z oferowanymi pompami - 8 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostawy / Waga: 40%
Cena - Waga: 60%

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 6 - RESEKTOSKOP BIPOLARNY 24/26Ch – kompletny zestaw z optyką i akcesoriami – 2 szt.
Część nr: 6

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33162100 Urządzenia używane na salach operacyjnych

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22B Sosnowiecki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 41-250 Czeladź, ul. Szpitalna 40.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest RESEKTOSKOP BIPOLARNY 24/26Ch – kompletny zestaw z optyką i akcesoriami – 2 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostawy / Waga: 40%
Cena - Waga: 60%

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 7 - RESPIRATOR TRANSPORTOWY – 1 szt.
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33157000 Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22B Sosnowiecki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 41-250 Czeladź, ul. Szpitalna 40.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest RESPIRATOR TRANSPORTOWY – 1 szt.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostawy / Waga: 40%
Cena - Waga: 60%
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 8 - VIDEOLARYNGOSKOP – 2 szt.
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33172000 Urządzenia do anestezji i resuscytacji
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22B Sosnowiecki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 41-250 Czeladź, ul. Szpitalna 40.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest VIDEOLARYNGOSKOP – 2 szt
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostawy / Waga: 40%
Cena - Waga: 60%
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 9 - ZESTAW LAPAROSKOPOWY 2D – 1 szt.
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33162100 Urządzenia używane na salach operacyjnych
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22B Sosnowiecki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 41-250 Czeladź, ul. Szpitalna 40.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest ZESTAW LAPAROSKOPOWY 2D – 1 szt.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostawy / Waga: 40%
Cena - Waga: 60%
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 10 - DOPOSAŻENIE TORÓW LAPAROSKOPOWYCH
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33162100 Urządzenia używane na salach operacyjnych
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22B Sosnowiecki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 41-250 Czeladź, ul. Szpitalna 40.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest DOPOSAŻENIE TORÓW LAPAROSKOPOWYCH
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostawy / Wagi: 40%
Cena - Waga: 60%
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 11 - TOMOGRAF OKULISTYCZNY Z FUNDUSKAMERĄ (BEZ DRUKARKI) – 1 szt.
Część nr: 11

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33115100 Skanery do tomografii komputerowej
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22B Sosnowiecki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego 42-500 Będzin, ul. Małachowskiego 12.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest TOMOGRAF OKULISTYCZNY Z FUNDUSKAMERĄ (BEZ DRUKARKI) – 1 szt.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostawy / Waga: 40%
Cena - Waga: 60%
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sekcja IV: Procedura

- IV.1) **Opis**
- IV.1.1) **Rodzaj procedury**
Procedura otwarta
- IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
- IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**
Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: tak
- IV.2) **Informacje administracyjne**
- IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2023/S 103-322742](#)
- 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:**
Pakiet 1 - ZESTAW VIDEOBRONCHOSKOPOWY HDTV – 1 szt.
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak
- V.2) **Udzielenie zamówienia**
- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**
19/07/2023
- V.2.2) **Informacje o ofertach**
Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

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

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Varimed Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: Regon: 008260019
Adres pocztowy: ul. Tadeusza Kościuszki 115/4U
Miejscowość: Wrocław
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Kod pocztowy: 50-442
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 196 000.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 152 000.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Pakiet 2 - MONITOR DO CIĄGŁYCH POMIARÓW HEMODYNAMICZNYCH – 1 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

19/07/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

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

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Edwards Lifesciences Poland Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: Regon:142217399
Adres pocztowy: Al. Jerozolimskie 100
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 00-807
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 180 000.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 180 000.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Pakiet 3 - APARAT EKG – 1 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

19/07/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Promed S.A.

Krajowy numer identyfikacyjny: Regon: 001325900

Adres pocztowy: ul. Działkowa 56

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-234

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 9 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 8 900.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Pakiet 4 - POMPA STRZYKAWKOWA – 40 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

19/07/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Promed S.A.
Krajowy numer identyfikacyjny: Regon: 001325900
Adres pocztowy: ul. Działkowa 56
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 02-234
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 172 000.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 172 000.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Pakiet 5 - POMPY OBJĘTOŚCIOWE ORAZ STACJE DOKUJĄCE

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

19/07/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

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

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Promed S.A.
Krajowy numer identyfikacyjny: Regon: 001325900
Adres pocztowy: ul. Działkowa 56
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 02-234
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 72 000.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 72 000.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

Pakiet 6 - RESEKTOSKOP BIPOLARNY 24/26Ch – kompletny zestaw z optyką i akcesoriami – 2 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

19/07/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: GIN-MEDICAL Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: Regon: 365348460

Adres pocztowy: ul. Piltza 43/28

Miejscowość: Kraków

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Kod pocztowy: 30-392

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 42 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 41 610.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

Pakiet 7 - RESPIRATOR TRANSPORTOWY – 1 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

19/07/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Paramedica Polska Sp. z o.o. Sp.k.
Krajowy numer identyfikacyjny: Regon: 142737816
Adres pocztowy: ul. Farbiarska 47
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 02-862
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 31 000.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 31 271.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 8

Część nr: 8

Nazwa:

Pakiet 8 - VIDEOLARYNGOSKOP – 2 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

19/07/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

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

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Medicom Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: Regon: 008118534
Adres pocztowy: ul. M.Skłodowskiej-Curie 34
Miejscowość: Zabrze
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 41-819
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 16 000.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 14 200.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 9

Część nr: 9

Nazwa:

Pakiet 9 - ZESTAW LAPAROSKOPOWY 2D – 1 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

19/07/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Aesculap Chifa Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: Regon: 630002936

Adres pocztowy: ul. Tysiąclecia 14

Miejscowość: Nowy Tomyśl

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Kod pocztowy: 64-300

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 294 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 293 486.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 10

Część nr: 10

Nazwa:

Pakiet 10 - DOPOSAŻENIE TORÓW LAPAROSKOPOWYCH

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

19/07/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Aesculap Chifa Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: Regon: 630002936
Adres pocztowy: ul. Tysiąclecia 14
Miejscowość: Nowy Tomyśl
Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie
Kod pocztowy: 64-300
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 126 000.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 125 934.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 11

Część nr: 11

Nazwa:

Pakiet 11 - TOMOGRAF OKULISTYCZNY Z FUNDUSKAMERĄ (BEZ DRUKARKI) – 1 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

19/07/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

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

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: OPTOPOL Technology Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: Regon: 276707501
Adres pocztowy: ul. Żabia 42
Miejscowość: Zawiercie
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 42-400
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 167 000.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 154 437.96 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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) niezgodna# z przepisami ustawy czynność# Zamawiającego, podjęta# w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy.3. Odwołanie wnosi się# do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej opatrzone 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 określone są 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:**
17/08/2023