

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:28342-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Nowy Tomyśl: Urządzenia medyczne
2019/S 014-028342**

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

- I.1) **Nazwa i adresy**
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hologii
ul. Poznańska 30
Nowy Tomyśl
64-300
Polska
Osoba do kontaktów: Danuta Orwat
Tel.: +48 614427314
E-mail: spzoz18@post.pl
Faks: +48 614422152
Kod NUTS: PL41
Adresy internetowe:
Główny adres: www.szpital-nowytomysl.pl
- I.2) **Informacja o zamówieniu wspólnym**
- 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 urządzeń medycznych dla szpitalnego oddziału ratunkowego
Numer referencyjny: SPZOZ_NT/DZP/PN/11/18
- II.1.2) **Główny kod CPV**
33100000
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**
1. Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa, uruchomienie urządzeń medycznych wraz z wyposażeniem oraz przeprowadzenie szkolenia pracowników w zakresie obsługi tej aparatury. Oferowany przez Wykonawcę

sprzęt medyczny musi posiadać aktualne zezwolenia do stosowania w Polsce – zgodnie z ustawą z dnia 20.4.2004 r. o wyrobach medycznych (t.j.Dz.U. z 2017 r. poz. 211 ze zm.) oraz posiadać stosowne certyfikaty CE.

2. Zamówienie jest podzielone na 13 części. Szczegółowy opis poszczególnych części zamówienia zawierają Załączniki 1A-1Ł do SIWZ Opis Przedmiotu Zamówienia. Opis ten należy odczytywać wraz z ewentualnymi zmianami treści specyfikacji, będącymi np. wynikiem udzielonych odpowiedzi.

3. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 6A-6B do SIWZ.

4. Zamówienie będzie dofinansowane z środków Europejskiego Programu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

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

Wartość bez VAT: 2 621 569.00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Urządzenia do diagnostyki obrazowej RTG wraz z integracją komputerową RIS/PACS
Część nr: 1

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

33111000
33111400
72300000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy ul. Sienkiewicza 3; 64-300 Nowy Tomyśl - Szpitalny Oddział Ratunkowy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Urządzenia do diagnostyki obrazowej RTG wraz z integracją komputerową RIS/PACS obejmują dostawę:

A. Aparat RTG cyfrowy przyłóżkowy przewoźny - 1 szt.

B. Aparat RTG z ramieniem C - 1 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1A do SIWZ - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, w którym opisane zostały wymagane parametry techniczno-funkcjonalne urządzeń.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość (Parametry techniczno-funkcjonalne) / 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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

POIS.09.01.00-00-0198/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Urządzenia do monitorowania funkcji życiowych
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33195100
33195000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy ul. Sienkiewicza 3; 64-300 Nowy Tomyśl - Szpitalny Oddział Ratunkowy
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Urządzenia do monitorowania funkcji życiowych obejmuje dostawę:
A. Kardiomonitor wraz z pomiarem EKG, NIBP, SpO2, Oddech, temp. - 7 szt.
B. Kardiomonitor wraz z pomiarem EKG, NIBP, SpO2, Oddech, temp, pomiar rzutu serca metodą małoinwazyjną - 3 szt.
C. Stanowisko komputerowe do centralnego monitorowania - 1 szt.
D. Monitor z modułem ciągłego monitorowania EEG - 2 szt.
E. Monitor transportowy z kapnometrią - 2 szt.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1B do SIWZ - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, w którym opisane zostały wymagane parametry techniczno-funkcjonalne urządzeń.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Jakość (Parametry techniczno-funkcjonalne) / 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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
POIS.09.01.00-00-0198/17
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Respiratory
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33157000
33157400
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy ul. Sienkiewicza 3; 64-300 Nowy Tomyśl - Szpitalny Oddział Ratunkowy
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Respiratory obejmuje dostawę następujących urządzeń:

A. Respirator transportowy - 1 szt.

B. Respirator stacjonarny - 1 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1C do SIWZ - OPIS PRZEDMIOTUZAMÓWIENIA, w którym opisane zostały wymagane parametry techniczno-funkcjonalne urządzeń.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość (Parametry techniczno-funkcjonalne) / 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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

POIS.09.01.00-00-0198/17

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Aparat do znieczulania

Część nr: 4

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33172100

33195000

33195100

33157400

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy ul. Sienkiewicza 3; 64-300 Nowy Tomyśl - Szpitalny Oddział Ratunkowy

II.2.4) Opis zamówienia:

Część obejmuje dostawę Aparatu do znieczulania - 1 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1D do SIWZ - OPIS PRZEDMIOTUZAMÓWIENIA, w którym opisane zostały wymagane parametry techniczno-funkcjonalne urządzeń.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość (Parametry techniczno-funkcjonalne) / 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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

POIS.09.01.00-00-0198/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Urządzenia do przywracania funkcji życiowych
Część nr: 5

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

33182100
33172200
33195000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy ul. Sienkiewicza 3; 64-300 Nowy Tomyśl - Szpitalny Oddział Ratunkowy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część Urządzenia do przywracania funkcji życiowych obejmuje dostawę następujących urządzeń:

A. Defibrylator z osprzętem do kardiowersji i opcją elektrostymulacji serca - 2 szt.

B. Aparat do resuscytacji / kompresji klatki piersiowej - 1 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1E do SIWZ - OPIS PRZEDMIOTUZAMÓWIENIA, w którym opisane zostały wymagane parametry techniczno-funkcjonalne urządzeń.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość (Parametry techniczno-funkcjonalne) / 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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

POIS.09.01.00-00-0198/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ultrasonografy
Część nr: 6

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

33112000
33112200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy ul. Sienkiewicza 3; 64-300 Nowy Tomyśl - Szpitalny Oddział Ratunkowy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część obejmuje dostawę następujących urządzeń:

A. Mobilny ultrasonograf z zestawem głowic- 1 szt.

B. Mobilny ultrasonograf- Doppler - 1 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1F do SIWZ - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, w którym opisane zostały wymagane parametry techniczno-funkcjonalne urządzeń.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość (Parametry techniczno-funkcjonalne) / 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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

POIS.09.01.00-00-0198/17

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zestaw do badań i zabiegów endoskopowych (gastroskopia/bronchofiberoskopia)

Część nr: 7

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33168100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy ul. Sienkiewicza 3; 64-300 Nowy Tomyśl - Szpitalny Oddział Ratunkowy

II.2.4) Opis zamówienia:

Część obejmuje dostawę zestawu urządzeń do badań i zabiegów endoskopowych (gastroskopia/bronchofiberoskopia).

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1G do SIWZ - OPIS PRZEDMIOTUZAMÓWIENIA, w którym opisane zostały wymagane parametry techniczno-funkcjonalne urządzeń.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość (Parametry techniczno-funkcjonalne) / 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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

POIS.09.01.00-00-0198/17

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pompy infuzyjne
Część nr: 8

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33194110

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy ul. Sienkiewicza 3; 64-300 Nowy Tomyśl - Szpitalny Oddział Ratunkowy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część obejmuje dostawę Pomp infuzyjnych – 18 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1H do SIWZ - OPIS PRZEDMIOTUZAMÓWIENIA, w którym opisane zostały wymagane parametry techniczno-funkcjonalne urządzeń.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość (Parametry techniczno-funkcjonalne) / 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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

POIS.09.01.00-00-0198/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Urządzenia do obrazowania żył i krwawień

Część nr: 9

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

33190000

33169500

33123000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy ul. Sienkiewicza 3; 64-300 Nowy Tomyśl - Szpitalny Oddział Ratunkowy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część obejmuje dostawę następujących urządzeń:

A. Wizualizator żył / iluminator naczyń - 1 szt.

B. Detektor krwawień śródczaszkowych - 1 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1I do SIWZ - OPIS PRZEDMIOTUZAMÓWIENIA, w którym opisane zostały wymagane parametry techniczno-funkcjonalne urządzeń.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość (Parametry techniczno-funkcjonalne) / 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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

POIS.09.01.00-00-0198/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Urządzenia do ogrzewania pacjenta i płynów infuzyjnych

Część nr: 10

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

33190000

33194100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy ul. Sienkiewicza 3; 64-300 Nowy Tomyśl - Szpitalny Oddział Ratunkowy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część obejmuje dostawę następujących urządzeń:

A. Aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta - 4 szt.

B. Aparat do ogrzewania płynów infuzyjnych - 2 szt.

C. Ciepłarka do płynów infuzyjnych - 1 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1J do SIWZ - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, w którym opisane zostały wymagane parametry techniczno-funkcjonalne urządzeń.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość (Parametry techniczno-funkcjonalne) / 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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

POIS.09.01.00-00-0198/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Aparat do oznaczania parametrów krytycznych

Część nr: 11

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

33124100
38434520

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy ul. Sienkiewicza 3; 64-300 Nowy Tomyśl - Szpitalny Oddział Ratunkowy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część obejmuje dostawę Aparatu do oznaczania parametrów krytycznych - 1 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1K do SIWZ - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, w którym opisane zostały wymagane parametry techniczno-funkcjonalne urządzeń.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość (Parametry techniczno-funkcjonalne) / 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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

POIS.09.01.00-00-0198/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Elektryczne urządzenia do ssania

Część nr: 12

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

33162100

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy ul. Sienkiewicza 3; 64-300 Nowy Tomyśl - Szpitalny Oddział Ratunkowy

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Część obejmuje dostawę następujących urządzeń:

A. Ssak akumulatorowo-sieciowy – 2 szt.

B. Ssak elektryczny mobilny – 1 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1L do SIWZ - OPIS PRZEDMIOTUZAMÓWIENIA, w którym opisane zostały wymagane parametry techniczno-funkcjonalne urządzeń.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość (Parametry techniczno-funkcjonalne) / 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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

POIS.09.01.00-00-0198/17

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Aparat do EKG

Część nr: 13

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33123200

33123210

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy ul. Sienkiewicza 3; 64-300 Nowy Tomyśl - Szpitalny Oddział Ratunkowy

II.2.4) Opis zamówienia:

Część obejmuje dostawę Aparatów do EKG - 2 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1Ł do SIWZ - OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, w którym opisane zostały wymagane parametry techniczno-funkcjonalne urządzeń.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość (Parametry techniczno-funkcjonalne) / 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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

POIS.09.01.00-00-0198/17

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.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej

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: 2018/S 182-411561

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:

Urządzenia do diagnostyki obrazowej RTG wraz z integracją komputerową RIS/PACS

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

19/12/2018

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: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

ALTERIS S.A.

6312421111

ul. Ceglana 35

Katowice

40-514

Polska

Kod NUTS: PL22A

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 877 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 777 000.00 PLN

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

W ramach zamówienia przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa

Krótki opis części zamówienia, która może zostać zlecona podwykonawcom:

Dostawa, montaż, szkolenie i serwis aparatów RTG

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Urządzenia do monitorowania funkcji życiowych

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

19/12/2018

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: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

DIAGNOS Sp. z o.o.

9512013594

ul. Łączyny 4

Warszawa

02-820

Polska

Kod NUTS: PL91

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 404 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 398 550.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Respiratory

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

19/12/2018

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: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

DIAGNOS Sp. z o.o.

9512013594

ul. Łączyny 4

Warszawa

02-820

Polska
Kod NUTS: PL91
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 115 000.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 111 095.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Aparat do znieczulania

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

19/12/2018

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: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

DIAGNOS Sp. z o.o.

9512013594

ul. Łączyny 4

Warszawa

02-820

Polska

Kod NUTS: PL91

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 134 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 134 500.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Urządzenia do przywracania funkcji życiowych

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

19/12/2018

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: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Grupa Medyczna Sp. z ograniczoną odpowiedzialnością Sp. k.

7811951945

ul. Strzeszyńska 35/37 lok. 8

Poznań

60-479

Polska

Kod NUTS: PL415

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 210 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 214 809.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

Ultrasonografy

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

19/12/2018

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: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Partner 4 Medicine Sp. z o.o.

1132826097

pl. Metziga 26

Leszno
64-100
Polska
Kod NUTS: PL41
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 360 000.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 324 000.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

Zestaw do badań i zabiegów endoskopowych (gastroskopia/bronchofiberoskopia)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

19/12/2018

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: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

ENDOELEKTRONIK Sp. z o.o. Sp.k.

5342536491

ul. Borkowa 12

Brwinów

05-840

Polska

Kod NUTS: PL913

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 416 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 416 000.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 8

Część nr: 8

Nazwa:

Pompy infuzyjne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

19/12/2018

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: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Aesculap Chifa Sp. z o.o.

7880008829

ul. Tysiąclecia 14

Nowy Tomyśl

64-300

Polska

Kod NUTS: PL41

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 68 500.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 64 152.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 9

Część nr: 9

Nazwa:

Urządzenia do obrazowania żył i krwawień

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

19/12/2018

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: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Maciej Adamski FHU INVEST MED
6651067557
ul. Warciańska 16
Wola Podłęzna
62-510
Polska
Kod NUTS: PL414
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 75 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 79 600.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 10

Część nr: 10

Nazwa:

Urządzenia do ogrzewania pacjenta i płynów infuzyjnych

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

19/12/2018

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: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Grupa Medyczna Sp. z ograniczoną odpowiedzialnością Sp. k.

7811951945

ul. Strzeszyńska 35/37 lok. 8

Poznań

60-479

Polska

Kod NUTS: PL415

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 60 215.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 68 480.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 11

Część nr: 11

Nazwa:

Aparat do oznaczania parametrów krytycznych

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: 12

Część nr: 12

Nazwa:

Elektryczne urządzenia do ssania

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

19/12/2018

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: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

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

Medela Polska Sp. z o.o.

5242713433

ul. Wybrzeże Gdyńskie 6D

Warszawa

01-531

Polska

Kod NUTS: PL911

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Nettle S.A.

8992569522

ul. Hubska 44

Wrocław

50-502

Polska

Kod NUTS: PL514

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 21 992.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 21 991.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 13

Część nr: 13

Nazwa:

Aparat do EKG

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

19/12/2018

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: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

ASPEL S.A.

6771016189

Os. H. Sienkiewicza 33

Zabierzów

32-080

Polska

Kod NUTS: PL214

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 13 500.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 11 392.00 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**

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

ul. Postępu 17 A

Warszawa

02-676

Polska

Faks: +48 224587800

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

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami Pzp czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie Pzp.
2. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
4. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
5. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie Pzp albo w terminie 15 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
6. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.
7. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 5 i 6 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.
8. Jeżeli Zamawiający mimo takiego obowiązku nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:
 - a) 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.
 - b) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.
9. Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego po dniu lub dniach wolnych od pracy.
Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby odwoławczej w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.
12. Pozostałe informacje dotyczące środków ochrony prawnej zawarte są w ustawie z dnia 29.1.2004 r. - Prawo zamówień publicznych, w Dziale VI – Środki ochrony prawnej.

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

Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych
ul. Postępu 17 A
Warszawa
02-676
Polska

Tel.: +48 224587801

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
16/01/2019