

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:502869-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Suwałki: Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
2021/S 193-502869**

Ogłoszenie o zamówieniu

Usługi

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach

Krajowy numer identyfikacyjny: 790319362

Adres pocztowy: Szpitalna 60

Miejscowość: Suwałki

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Kod pocztowy: 16-400

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Magdalena Nowosadko

E-mail: zamowienia@szpital.suwalki.pl

Tel.: +48 875629595

Faks: +48 875629595

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital.suwalki.pl

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.szpital.suwalki.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://e-propublico.pl>

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: SP ZOZ

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Usługa wykonywania okresowych przeglądów technicznych, bieżących napraw i konserwacji aparatury medycznej dopuszczająca tę aparaturę do bezpiecznego użytkowania dla Szpitala Wojewódzkiego w Suwałkach

Numer referencyjny: 46/PN/MN/2021

II.1.2) Główny kod CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Usługi

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest Modernizacja i Przebudowa Oddziału Chorób Wewnętrznych , Kardiologii, Nadciśnienia Tętniczego i Endokrynologii Szpitala Wojewódzkiego im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w załączniku nr. 4 do SWZ

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 1
Część nr: 1

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent ilość sztuk ilość przeglądów
Analizator do oceny hemostazy Innovace PFA 200 Siemens Healthcare 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 2

Część nr: 2

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość przeglądów

Analizator parametrów krytycznych GEM Premier 3500 Instrumentation Labo. 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 3

Część nr: 3

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent ilość sztuk ilość przeglądów

Aparat do dezynfekcji powietrza Nospray 1000 USB Oxypharm 3 1

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 4

Część nr: 4

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość przeglądów

Aparat mammograficzny ze stacją opisową Inspiration Siemens 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**
Część 5
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość przeglądów
Aparat do znieczulenia ogólnego Fabius GS Drager Medical 2 4
monitor Vamos Drager Medical 1 2
Aparat do znieczulenia ogólnego ATLAN A350 Drager Medical 1 1
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- 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:**
Część 6
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość przeglądów
Aparat do znieczulenia ogólnego Saturn Evo Medec Bene Lux NV 3 2
Parowniki serofluoranu Saturn Evo Medec Bene Lux NV 3 2
Aparat do znieczulenia ogólnego Saturn Evo Color Medec Bene Lux NV 2 2
Aparat do znieczulenia Ogólnego A7 Medec Bene Lux NV 1 2
Aparat do znieczulenia Ogólnego WATO EX 55 Medec Bene Lux NV 2 2
Kardiomonitor przy aparatach do znieczulenia Bene View T5 Mindray 3 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 7

Część nr: 7

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość przeglądów

Aparat do kriochirurgii Cyro S mini Metrum Cyro Flex 1 2

Aparat do kriochirurgii Cyro S-Elektronik Metrum Cyro Flex 1 2

Aparat do kriochirurgii Cyro T Eleplant Metrum Cyro Flex 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- 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:**
Część 8
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przeглядów
Aparat do kriochirurgii CYRO-T Elephant mini GM Meden Inmed 1 2
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na Części / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- 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:**
Część 9
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przełączników
Aparat do elektrochirurgii mono i bipolarny 188-QUI101100201 Konkret 1 2
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na Części / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- 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:**
Część 10
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przełączy

Aparat do elektrochirurgii Intellect Advanced Meden Inmed 1 2

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na Części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:

Część 11

Część nr: 11

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) Opis zamówienia:

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przełączy

Aparat do fakoemulsyfikacji i witrektomii Megatron S4 HPS Geuder 1 2

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 12

Część nr: 12

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przebiegów

Aparat RTG Siremobil Compact z r.C n/s 30647 Siemens 1 2

Aparat RTG Polymobil 10 przewoźny n/s 1517 Siemens 1 2

Aparat RTG Siremobil Compact-L z ram.C n/s 4314 Siemens 1 2

Aparat RTG Siremobil za ram C przewoźny n/s 1493 Siemens 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 13

Część nr: 13

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlań

Aparat RTG z detektorami APP DRX Evolution Plus Carestream Health 1 2

Aparat RTG z detektorami APP przyłózkowy DRX Revolution Mobile X-ra Systems Carestream Health 1 4

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 14

Część nr: 14

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlań

Aparat RTG przewoźny Mizar 15 KW IBIS Myexte 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na Części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 15

Część nr: 15

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość przeglądów

Aparat RTG Platinum dRF Apelem Francja 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 16

Część nr: 16

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlań

Aparat RTG z ramieniem C Cios Select 10893686 Siemens 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 17

Część nr: 17

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlów
Aparat RTG z ramieniem C Ziehm Solo Ziehm GmbH 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 18
Część nr: 18

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlów
Aparat nerkozastępczy Multifiltrate Basics Fresenius Med..Care 1 1

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- 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:**
Część 19
Część nr: 19
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przeглядów
Aparat do usuwania tk. martwych Sonoca 190 Soring GmbH Niemcy 1 2
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- 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:**

Część 20

Część nr: 20

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlów

Zestaw nCAP(SiPAC) Infant Flow 670FG004 Viasys Healthcare 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych Autoryzacja
producenta do czynności serwisowych i napra / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 21

Część nr: 21

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przebiegów

Aparat EEG DIGI TRACK DT ELMIKO 1 2

Elektroencefalograf DIGI TRACK DT ELMIKO Biosignales 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 22

Część nr: 22

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przebiegów

Kliniczny audiometr tonalny AD-229E Interacoustis Dania 1 2

Kliniczny audiometr tonalny AD 629 Oticon Polska 1 2

Audiometr AT-235 impedancyjny Interacoustis Dania 2 2

Audiometr TITAN IMP - Impedancyjny Interacoustis Dania 1 1

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- 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:**
Część 23
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przeглядów
Aparat do fizykoterapii Medyn D11 Marp Electronics Krakow 1 2
Aparat do fizykoterapii Timer D 12 Famed Łódź 1 2
Aparat do fizykoterapii Inter D 14 Famed Łódź 1 2
Aparat do fizykoterapii Stymat S-210,S-300,S-110 Famed Łódź 3 2
Aparat do fizykoterapii Diadynamic S 210 Famed Łódź 1 2
Aparat do fizykoterapii Ultraton Famed Łódź 1 2
Aparat do magnetoterapii Magnetronik MF-12 Eres Medical 1 2
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- 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:

Część 24

Część nr: 24

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) Opis zamówienia:

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przebiegów

Aparat do fizykoterapii Physio GO PHG 100A Aster ABR 1 2

Aparat do fizykoterapii Physio GO PHG 300A Aster ABR 1 2

Aparat do fizykoterapii Magmer Plus Aster ABR 1 2

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:

Część 25

Część nr: 25

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlów
Aparat do terapii ultradźwiękami US 10 Technomex Gliwice 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

część 26

Część nr: 26

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlów

Aparat do elektroterapii Idvanced Stim Monochromatic Meden Inmed 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- 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:**
Część 27
Część nr: 27
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przeглядów
Aparat do usuwania złogów PCNL STORZ Karol Storz 1 2
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- 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:**

Część 28

Część nr: 28

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlań
AutoRef/Kerato/Tono Pachymetr Tonoref III Nidek 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 29

Część nr: 29

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlań
Biomet Optyczny OA-2000 MDT Kraków 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 30

Część nr: 30

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość przeglądów

Bodypletyzmograf Bodybox 5500 S/N 130314-01-1333 Pro- Vita 1 2

Bodypletyzmograf Bodybox 5500 S/N 200519-01-2476 Pro- Vita 1 1

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 31

Część nr: 31

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przebiegów
Diatermia elektrochirurgiczna Force Triad Covidien Warszawa 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 32

Część nr: 32

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przebiegów

Diatermia elektrochirurgiczna Storz Autocuson II 400 Karol Storz 1 2

Diatermia elektrochirurgiczna GN 640 Karol Storz 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych Autoryzacja
producenta do czynności serwisowych i napra / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 33

Część nr: 33

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przebiegów

Diatermia elektrochirurgiczna Maxium KLS Martin Niemcy 1 2

Diatermia elektrochirurgiczna Maxium E KLS Martin Niemcy 1 2

Diatermia elektrochirurgiczna Mincutter 220-240 KLS Martin Niemcy 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 34

Część nr: 34

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przebiegów

Diatermia elektrochirurgiczna VIO 200D Erbe Elektromedizin 1 2

Przystawka do diatermii APC 2 Erbe Elektromedizin 1 2

Diatermia elektrochirurgiczna VIO 3 Erbe Elektromedizin 1 1

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 35

Część nr: 35

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlań

Diatermia elektrochirurgiczna ESG-400 Olympus 1 1

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 36

Część nr: 36

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przeглядów

Diatermia elektrochirurgiczna E-Vision System EMED Opacz 1 2

Diatermia elektrochirurgiczna ES 120 EMED Opacz 1 2

Diatermia elektrochirurgiczna ES 350 EMED Opacz 2 2

Diatermia elektrochirurgiczna ES 300 EMED Opacz 1 2

Diatermia elektrochirurgiczna ES 400 EMED Opacz 1 2

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:

Część 37

Część nr: 37

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) Opis zamówienia:

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przeглядów

Detektor przepływu krwi w naczyniach Veno Sonomed Warszawa 1 2

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- 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:**
Część 38
Część nr: 38
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przebiegów
Defibrylator Lifepack 12 Physio Control 1 2
Defibrylator Lifepack 15 Physio Control 6 2
Defibrylator Lifepack 20 dwufazowy Physio Control 1 2
Defibrylator Lifepak 20 e Stryker polska 2 1
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- 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:**

Część 39

Część nr: 39

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przełączników

Defibrylator Hawl.Pack Cardio Ait Hawlett Packard 1 2

Defibrylator Code-Master 17233 Hawlett Packard 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 40

Część nr: 40

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przełączników

Defibrylator Responder 3000 Simonson & Wel 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych Autoryzacja
producenta do czynności serwisowych i napr / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 41

Część nr: 41

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przełączników

Defibrylator Bene Heart D6 Shaze Mindray Chiny 5 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- 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:**
Część 42
Część nr: 42
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przebiegów
Defibrylator R Series Zoll Medical 2 2
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- 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:**
Część 43
Część nr: 43
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przełączników
Digestorium Tkankowe TRIMMAG TECH 180 Bio Optica 1 2
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- 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:**
Część 44
Część nr: 44
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlań
Densytometr Horizon WI HOLOGIC 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 45

Część nr: 45

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlań

Detektory tętna płodu UDT 10A Techpan 2 2

Detektory tętna płodu UDT 20 Techpan 1 2

Detektory tętna płodu Sonoline C Techpan 3 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- 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:**
Część 46
Część nr: 46
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przeглядów
Echokardiograf Vivid 4 YAL Pionki 1 2
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- 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:**

Część 47

Część nr: 47

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlań
Echokardiograf Vivid S70N GE Medical 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 48

Część nr: 48

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlań
Echokardiograf Affiniti 70 Philips 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 49

Część nr: 49

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przebiegów

Elektrokardiograf Mr Blue Ascard 1 2
Elektrokardiograf Ascard Mr Gold Aspel Zabierzów 1 2
Elektrokardiograf Cardiowit AT 101 Scheler 1 2
Elektrokardiograf Ascard B56 Aspel Zabierzów 1 2
Elektrokardiograf M-Trace M4Medical 1 2
Elektrokardiograf BTL 08 MD BTL 1 2
Elektrokardiograf Ascard A4 Aspel Zabierzów 4 2
Elektrokardiograf Ascard MrGrey Aspel Zabierzów 3 2
Elektrokardiograf BTL 08 MT Plus BTL 3 2
Elektrokardiograf Bene Heart R 12 Mindray Chiny 6 2
Elektrokardiograf Bene Heart R 3 Mindray Chiny 3 2
Elektrokardiograf Ascard Grey Aspel Zabierzów 1 2
Elektrokardiograf Cardiovit FT 1 Scheler 1 2
Elektrokardiograf ECG 200S Meden Innmed 2 2
Elektrokardiograf Ascard Orange v.07.105 Aspel Zabierzów 1 2
Elektrokardiograf E600G 15.2 Farum 2 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 50

Część nr: 50

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przebiegów

Holter EKJG z rejestratorami Darwin 2 Office rej. FD5 Plus Schiller Poland 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 51

Część nr: 51

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przebiegów

Holter EKJG z rejestratorami DMS 300-3A+ Cardioscan Diagnostic Monit. Sofr 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- 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:**
Część 52
Część nr: 52
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przeглядów
Holter ciśnienia - rejestrator HolCard CR 07 Aspel Zabierzów 3 2
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- 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:**
Część 53

Część nr: 53

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość przeglądów

Inkubator ciepłarka Caleo 2M50555-20 Drager Niemcy 1 4

Inkubator ciepłarka Caleo noworod. Zamknięty Drager Niemcy 1 4

Inkubator ciepłarka Babytherm 8004 Drager Niemcy 1 4

Inkubator ciepłarka 8000 S.C. Drager Niemcy 1 4

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 54

Część nr: 54

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlań
Inkubator ciepłarka IK 13A MEDICOR 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 55

Część nr: 55

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlań

Inkubator zamknięty Girafe Promed 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 56

Część nr: 56

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przełączników

Inkubator ciepłarka Atom 2100 GA Atom Medical Corpation 2 2

Inkubator ciepłarka Atom V 85 S.C. Atom Medical Corpation 1 2

Inkubator ciepłarka V 80 TR Atom Medical Corpation 1 2

Inkubator ciepłarka Isolette Farum Warszawa 1 2

Inkubator ciepłarka C 100Q USA 2 2

Inkubator ciepłarka CosyCot Fisher Paykel Healthcare 1 2

Miernik stężenia tlenu w inkubatorze PIN 473030 USA 1 2

Miernik stężenia tlenu w inkubatorze 473030 Miniox USA 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 57

Część nr: 57

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlów
Inkubator/cieplarka Atom A/R Incu I Atom Medical 2 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 58

Część nr: 58

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przełączników

Komora laminarna degestorium HS 12 Heraeus Warszawa 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 59

Część nr: 59

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przełączników

Komora laminarna degestorium KSP9 Kendrolab 2 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 60

Część nr: 60

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlów

Komora laminarna degestorium Biohazard NU 437-400E Nuaire USA 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 61

Część nr: 61

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przebiegów
Kardiotokograf Oxford S 8000 Oxford Medical 2 2
Kardiotokograf TEAM Standard Oxford Medical 3 2
Kardiotokograf TEAM DUO Oxford Medical 1 2
Kardiotokograf Sonicaid Team Oxford Medical 1 2
Kardiotokograf Sonicaid Team 3 Oxford Medical 5 2
Kardiotokograf Sonicaid Team 3/bliżn. Oxford Medical 1 2
System nadzoru okołoporodowego Feta Care 3 Oxford Medical 1 2
Telemetria Sonicaid Freedom Oxford Medical 1 2
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- 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:**
Część 62
Część nr: 62
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przebiegów
Kapnograf MEC 200 Mindray Chiny 3 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 63

Część nr: 63

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przebiegów
Kardiomonitor Propaq 202 EL Physio Control USA 1 2
Kardiomonitor Mini Card Komford 15 Aspel Zabierzów 2 2
Kardiomonitor Novin S 1800 Saadat Arabia Sau. 3 2
Kardiomonitor Ultraview SL 2600/2700 Spece Labs Med. 1 2
Monitor Ultraview 1030 wielofunk. Spece Labs Med. 1 2
Kardiomonitor N 5600 Nellcor 1 2
Kardiomonitor CMS 6000 Contek Med.Syst. 3 2
Kardiomonitor CMS 7000 Contek Med.Syst. 1 2
Kardiomonitor CMS 8000 Contek Med.Syst. 3 2
Monitor bezdechu Babysense II Hisense Ltd.Nutricia 1 2
Kardiomonitor B105 GE Medical Systems 1 2
Kardiomonitor Carescepe B450 GE Medical Systems 4 2
monitor zwiod.. Mięśniowego ze stymulacją i elektrodami Life Tech USA 2 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 64

Część nr: 64

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przebiegów

Kardiomonitor Goldawy G 30 Viridian 2 2

Kardiomonitor Viridia M3 Philips Medical 2 2

Monitor funkcji życiowych Agilant V24 Philips Med.. W-wa 2 2

Monitor C3- nieinwazyjny Philips Med.. W-wa 2 2

Kardiomonitor Efficia CM 150 Philips Medical 3 2

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:

Część 65

Część nr: 65

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) Opis zamówienia:

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przebiegów

Kardiomonitor Bene View T 5 Mindray Chiny 6 2

Kardiomonitor Bene View T 5 z mod. MPM Mindray Chiny 6 2

Kardiomonitor Bene View T8 Mindray Chiny 26 2

Kardiomonitor iMec 12 Mindray Chiny 9 2

Kardiomonitor iMec 15 Mindray Chiny 9 2

Kardiomonitor uMEC 12 Mindray Chiny 27 2

Kardiomonitor uMEC 15 Mindray Chiny 7 2

Centra do monitorowania Hypervisor VI Mindray Chiny 4 2

monitor MEC 2000 stacjonarny przen Mindray Chiny 1 2

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:

Część 66

Część nr: 66

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) Opis zamówienia:

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przebiegów

Kardiomonitor STAR 8000 Comen Medical Inst 2 2

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 67

Część nr: 67

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlań

Monitor funkcji życiowych CSM 75CE-2 Welch Allyn 7 2

Monitor funkcji życiowych CVSM 6800 Welch Allyn 6 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:

Część 68

Część nr: 68

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) Opis zamówienia:

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przebiegów

Kardiomonitor Carescape B450 GE Medical 5 2

Lampa do fototerapii LED Lullaby GE Medical 3 2

Stanowisko do resuscytacji noworodka Panda GE Medical 3 2

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:

Część 69

Część nr: 69

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przebiegów
Monitor nadzoru pacjenta
wieloparametrowy
do pracy w środowisku rezonansu
magnetycznego Maglife Serenity Schiller Medical 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 70
Część nr: 70

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przebiegów
Kolposkop KLP 21 Hereus Warszawa 1 2
Kolposkop z fotelem ginekologicznym Gracie Konkret 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 71

Część nr: 71

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przeглядów

Kolumna anestezjologiczna K60S Alfa 100/100, 60/80 Kendroport 4 2

Kolumna chirurgiczna K60S Alf 100/100, 60/60 Kendroport 5 2

Kolumna laparoskopowa K 100S Alfa 100/100 Kendroport 1 2

Kolumna endoskopowa K120S Alfa 60/60 Kendroport 1 2

Kolumna sufitowa K100S 60/80 Kendroport 10 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 72

Część nr: 72

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlów

Laparoskop Smith&Neohew Smith&Neohew 1 2

Artroskop z archiwizatorem Smith&Neohew Smith&Neohew 1 2

Waporyzator Smith&Neohew Smith&Neohew 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 73

Część nr: 73

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlań
Laparoskop zestaw(s/n 7943130), OTV 400 Olympus 1 2
Laparoskop zestaw (s/n 7932882,701) OTV 3007uy Olympus 1 1
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- 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:**
Część 74
Część nr: 74
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlań
Laparoskop zestaw Karol Storz 1 2
Widobronchoskop 11900 APK Karol Storz 1 2
Zestaw do trudnej Intubacji zestaw Karol Storz 2 2
Histeroskop zestaw Karol Storz 1 2
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 75

Część nr: 75

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przebiegów
Laser Selec Tor Deux YAG/SLT MDT Kraków 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 76

Część nr: 76

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przebiegów

Laser Plaris HP Aster ABR 1 2

Laser Plaris 2 Aster ABR 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 77

Część nr: 77

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlań

Laser operacyjny Quanta B Kosmed Kielce 1 2

Laser operacyjny Holmowy Kosmed Kielce 1 2

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:

Część 78

Część nr: 78

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) Opis zamówienia:

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlań

Lampa Solmed Meden Inmed 2 2

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 79

Część nr: 79

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlów

Lampy operacyjne Led 500/500 Kendromed 6 2

Lampy operacyjne H 300, H 500 Kendromed 2 2

Lampy operacyjne H 700/500 Kendromed 3 2

Lampy operacyjne LED 700/500 Emergo 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**
Część 80
Część nr: 80
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlów
Lampa Biotrom Zepter 1 2
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- 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:**
Część 81
Część nr: 81
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przełączy
Lampa szczelinowa SL 115 Carl Zeis Warszawa 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 82

Część nr: 82

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przełączy

Lampa do fototerapii łódeczkowej 107 BILI-THERAPY 2 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 83

Część nr: 83

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przełączników

Miernik bilurbiny JM 105 Drager Polska 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 84

Część nr: 84

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlów
Mikrotom rotacyjny RM 2125 Leica 1 2
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- 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:**
Część 85
Część nr: 85
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlów
Mikroskop operacyjny Hi-R NEO 900 Belamed 1 2
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 86

Część nr: 86

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlań

Mikroskop operacyjny Hi-R NEO 900 Belamed 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**
Część 87
Część nr: 87
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przeglądów
Mikroskop spekularny EM 300 TOMEY 1 2
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- 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:**
Część 88
Część nr: 88
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlań

Mostek impedancyjny ZODIAC 901 Prac.Elektroniki Med.. 1 2

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:

Część 89

Część nr: 89

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) Opis zamówienia:

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlań

Mamotome Elite (MEH1) Devicor medical Kraków 1 2

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 90

Część nr: 90

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlań

Myjnia endoskopów CYW-501 Fujinon Japonia 2 2

Myjnia endoskopów CYW-DUO s/n BI-EWERE-4AAE Fujinon Japonia 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 91

Część nr: 91

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlów
Myjnia dezynfektor Innova M4 MMM Łódź 2 4
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- 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:**
Część 92
Część nr: 92
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlów
Nóż harmoniczny GEN 11 Johnso&johnson 1 2
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 93

Część nr: 93

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przeглядów

Otoemisja kliniczna Clinical Oticon Polska 1 2

System ABR Elipse EP 15 Oticon Polska 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 94

Część nr: 94

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przebiegów

Perymetr komputerowy AP-300 FREY 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 95

Część nr: 95

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przełączników
procesor obrazu EPX 2500 Fujinon Japonia 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 96

Część nr: 96

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przełączników

procesor obrazu EPX 2500 Fujinon Japonia 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 97

Część nr: 97

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlów

Procesor tkankowy Excelsir AS Thermo Shanon Limited 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 98

Część nr: 98

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przeглядów

Pompa do żywienia dojelitowego Flocare 800 Nutricia 5 2

Pompa infuzyjna objętościowa USP 7000 BiaMediTek B-stok 8 2

Pompa infuzyjna strzykawkowa USP 6000 BiaMediTek B-stok 15 2

Pompa infuzyjna Pilot A Drager Medical 2 2

Pompa infuzyjna Perfuson Comact Braun 2 2

Pompa infuzyjna AP-22 Ascor Warszawa 4 2

Pompa infuzyjna AP-14 Ascor Warszawa 23 2

Pompa infuzyjna AP-31 wolumetryczna Ascor Warszawa 2 2

Pompa infuzyjna AP-31 przepływowa Ascor Warszawa 6 2

Pompa infuzyjna SEP-11S Ascor Warszawa 4 2

Pompa infuzyjna SEP 21S Ascor Warszawa 12 2

Pompa infuzyjna AP-24 Ascor Warszawa 15 2

Pompa infuzyjna AP-24 + Ascor Warszawa 7 2

Pompa infuzyjna AP-31 objętościowa Ascor Warszawa 7 2

Pompa infuzyjna Asena CC Dutchmed 1 2

Pompa infuzyjna Mono 20/50 Kwapisz Warszawa 9 2

Pompa infuzyjna Duet Nova 50 Kwapisz Warszawa 2 2

Pompa infuzyjna Duet Standard Kwapisz Warszawa 1 2

Pompa infuzyjna Duet 50/50 Kwapisz Warszawa 2 2

Pompa infuzyjna PRO SP-125 SYNGRINGE 1 2

Pompa infuzyjna SP 12 SPRON jednotorowa Viltechmeda Litwa 5 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 99

Część nr: 99

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przebiegów

Pompa infuzyjna TE 331 NMM Efmed Gdańsk 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 100

Część nr: 100

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przebiegów

Pompa infuzyjna S1 jednotorowa Medima Warszawa 1 2

Pompa infuzyjna S2 jednotorowa Medima Warszawa 17 2

Pompa infuzyjna S 300 Medima Warszawa 16 2

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:

Część 101

Część nr: 101

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) Opis zamówienia:

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przebiegów

Pulsoksymetr 8500 NONIN 1 2
Pulsoksymetr BE051DE Medtronic Poland 2 2
Pulsoksymetr EnviteC, MySign 3 2
Pulsoksymetr Libra Medtronic Poland 5 2
Pulsoksymetr M800 BIOUGHT MEDITECH 5 2
Pulsoksymetr PM 60 Mindray 16 2
Pulsoksymetr Rad 5, Rad 97 Masimo 6 2
Pulsoksymetr Oxypleth 520 A Novamatrix USA 9 2
Pulsoksymetr Oxypleth 512 Novamatrix USA 1 2
Pulsoksymetr Oxy Trend Siemens Med.. 2 2
Pulsoksymetr Novamatrix 2001, 511 Novamatrix USA 5 2
Pulsoksymetr Nellcor OxiMax NPB 295 Nellcor 2 2
Pulsoksymetr Mars model 201 Diagnos 2 2
Pulsoksymetr Nellcor Oxi Max NPB 40 Nellcor 2 2
Pulsoksymetr Nellcor N560,N395,N20 Novamatrix USA 3 2
Pulsoksymetr Nelcor N600 Nellcor 1 2
Pulsoksymetr Micro 02+ Siemens Med.. 2 2
Pulsoksymetr Bedside 100005941 Medtronic Poland 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 102

Część nr: 102

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlań
Pulsoksymetr BCI 330 MDD1,BCI3303 Smiths Medical 3 2
Pulsoksymetr Spectro 10 Akme 1 2
Pulsoksymetr Spectro 2/10, Spectro 10 Smiths Medical 3 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 103
Część nr: 103

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlań
Respirator Bennet 840 Covidien 5 2
Respirator Bennet 740 NBP Covidien 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 104
Część nr: 104

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przebiegów
Respirator Hamilton C-1 Hamilton Medical AG 12 2
Respirator Hamilton MR-1 Hamilton Medical AG 1 2
Respirator Hamilton T-1 Hamilton Medical AG 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 105
Część nr: 105

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przebiegów
Respirator Bear 2001 Bear Med.. Syst. 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 106
Część nr: 106

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przeglądów

Nosze RS-5 FERNO 1 2

Transporter Mondial ST 70 FERNO 1 2

Ssak OB. 1000 BOSCARPOL 1 2

Reduktor Medirig II GCE 2 2

Przepływomierz 728142 GCE 1 2

Termometr PRO 6000 Wellchallyn 1 2

Pulsoksymetr 8500 NONIN 1 2

Pompa infuzyjna S100 Medmima 2 2

Stacja dokująca karetkowa DS. 102A Medima 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 107

Część nr: 107

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przeglądów

Respirator Sechrist Sechrist USA 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 108

Część nr: 108

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przełączników

Respirator Medumat Weimann 4 2

Respirator Life Base Medumat przen. Weimann 2 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 109

Część nr: 109

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przełączników

Respirator Ambu Matic Ambu 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 110

Część nr: 110

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przebiegów
Respirator Babylog 8000 Plus Drager Medical 1 4
Respirator Sawina Drager Medical 1 2
Respirator Evita XL Drager Medical 1 4
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- 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:**
Część 111
Część nr: 111
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przebiegów
Respirator iVent 201/C/AB GE Medical Systems 2 2
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 112
Część nr: 112

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przebiegów
Respirator Infant Flow Dutchmed Bydgoszcz 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 113

Część nr: 113

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przełączników

Respirator Event e Volution Medec Bene Lux NV 3 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 114

Część nr: 114

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przeглядów
Respirator transportowy Oxylog Drager Medical 1 1
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- 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:**
Część 115
Część nr: 115
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przeглядów
Respirator SERViO Maquet Polska 1 2
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 116

Część nr: 116

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlów

Respirator Fabian +II Dutchmed 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 117

Część nr: 117

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość

przeглядów

Rzutnik optotypów ACP 700 Optotech Medical 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 118

Część nr: 118

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlań

Skaner płyt obrazowych CR Elite Carestream Health 2 4

Kasety CR Elite Carestream Health 2 4

Drukarka DV 5950 Carestream Health 1 2

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:

Część 119

Część nr: 119

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) Opis zamówienia:

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlań

Sonda do nieizotopowego

wykrywania węzłów chłonnych

i wartowniczych Sentimag SMBOZ Endomagnetics 1 2

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- 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:**
Część 120
Część nr: 120
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlów
System stężenia tlenu etylenu MDP4A Gazezex Warszawa 1 4
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- 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:**
Część 121

Część nr: 121

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przebiegów

Sterylizator parowy Unisterii 336 MMM Łódź 1 4

Sterylizator parowy Selektomat MMM Łódź 2 4

Sterylizator gazowy Format 349 MMM Łódź 1 1

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 122

Część nr: 122

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przełączników

Sterylizator niskotemperaturowy GS 5 3 M Poland 1 4

Abator 2 D EO 3 M Poland 1 4

Aerator XL 3 M Poland 1 4

Sterylizator gazowy GS 8 3 M Poland 1 4

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:

Część 123

Część nr: 123

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) Opis zamówienia:

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przełączników

Stacja uzdatniania wody BTH Amed Amed Warszawa 1 2

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 124

Część nr: 124

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlów

Sterylizator SPW 275 , SPW 65 Spoina 2 2

Sterylizator Asma 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 125
Część nr: 125

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przebiegów
Stymulator zewnętrzny pracy serca MIP 801 ITAM Zabrze 4 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 126
Część nr: 126

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlań

System terapeutyczny PUVA 100 Waldmann 1 2

System terapeutyczny UV 100 Waldmann 1 2

Lampa do systemu UV100 PUVA 236T do rąk i stóp Waldmann 1 2

Lampa do systemu UV100 UV208T do rąk i stóp Waldmann 1 2

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:

Część 127

Część nr: 127

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) Opis zamówienia:

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlań

Stoły operacyjne Diamond 60BLK Smith 3 2

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- 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:**
Część 128
Część nr: 128
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlów
Stoły operacyjne Onyx OYK-02-1 Konkret 1 2
Stół operacyjny Amber Konkret 1 2
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- 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:**
Część 129
Część nr: 129
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlów
Stoły operacyjne Medifa Mat 504220 Kendromed 4 2
Stół operacyjny MOT 601 1120 Kendromed 1 2
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- 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:**
Część 130
Część nr: 130
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlów
Stół operacyjny SU-03 s/n 217 Famed Żywiec 1 1

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

część 131

Część nr: 131

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlów

Strzykawka automatyczna Medrant Stellant Inicjaton SCT-321 Bayer Warszawa 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 132

Część nr: 132

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlów

System do badań wysiłkowych X Sciribe -6CC-DXBAA Mortara /Weich Allyn Lode 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 133

Część nr: 133

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlań

System do pomiaru ciśnienia

metodą holtera BOSO TM 2430 BOSO Niemcy 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 134

Część nr: 134

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przebiegów
Szyna CPM do ćwiczeń biernych
stawu biodrowego i kołanowego Spectra Esential Kinetec 1 2
Szyna CMP do pasywnej
mobilizacji stawów Spectra Esential Kinetec 1 2
Szyna do ćwiczeń biernych CPW Ki Standard ORMED OJO 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

część 135
Część nr: 135

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przebiegów
Tomograf Komputerowy
z modułem angiografii SCOT Copernicus REVO Optopol Technology 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 136

Część nr: 136

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlań

Tomograf Komputerowy ze

stacjami AV Canon TSX-036A/4C Aquilion lighting 64 rzędowy Canon Medical Sys. 1 9

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 137

Część nr: 137

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlów
Tonometr bezdotykowy TN 100 Optotech Wieliczka 1 2
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- 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:**
Część 138
Część nr: 138
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlań

Ultrasonograf Aloka Alpha 7 Miro Warszawa 1 2

Ultrasonograf Acuson C70,230 Siemens 1 2

Ultrasonograf Acuson X300 Siemens 2 2

Ultrasonograf Acuson X 1000 Siemens 2 2

Centrałka ultrasonograficzna Avius Hi Visi Hitachi 1 2

Ultrasonograf Acuson NX3/NX3 Siemens 1 2

Ultrasonograf Arietta S60 Hitachi LTD 1 2

Ultrasonograf NOBILUS Hitachi LTD 1 1

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:

Część 139

Część nr: 139

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) Opis zamówienia:

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlań

Ultrasonograf HD 11XE Philips Medical 1 2

Ultrasonograf ClearVue Philips Medical 1 2

Ultrasonograf EPIQ 7 Philips Medical 1 2

Ultrasonograf EPIQ 5 Philips Medical 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 140

Część nr: 140

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przełączników

Ultrasonograf SAR 7 Samsung 1 2

Ultrasonograf Samsung HS70A Samsung 1 2

Ultrasonograf Samsung WS80A Samsung 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- 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:**
Część 141
Część nr: 141
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlów
Ultrasonograf Flex Focus 500 BK Medical 1 2
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- 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:**
Część 142
Część nr: 142
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlań

Ultrasonograf Voluson E6BT13 GE Healthcare 1 2

Ultrasonograf Vivid S 560 GE Healthcare 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 143

Część nr: 143

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlań

Ultrasonograf MyLabSix Kosmed 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 144

Część nr: 144

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlań

Ultrasonograf Ultrasonic A/B Scanner UD-800 A/B MDT Kraków 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 145
Część nr: 145

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlań
Ultrasonograf DC-70 X Insight Shenzhen Mindray 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 146
Część nr: 146

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlów

Urządzenie do masażu klatki piersiowej LUCAS 1 Physio Control 1 2

Urządzenie do masażu klatki piersiowej LUCAS 3 Stryker 2 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 147

Część nr: 147

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlów

Urządzenie do nieinwazyjnego

wspomagania oddechu Fabian Therapy Evolution Autotronic Medical Systems 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- 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:**
Część 148
Część nr: 148
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL84 Podlaskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przeглядów
Wideogastroskop nosowy EG-530 NW n/s 2G366D092 Fujnion Japonia 1 2
Wideogastroskop nosowy EG-580 NW2 s/n 4G390K052 Fujnion Japonia 1 1
Wideokolonoskop EC-760P-VL s/n 2C738K031 Fujnion Japonia 1 2
Wideoduodenoskop ED 530XT8 n/s 2D103A032 Fujnion Japonia 1 4
Wideogastroskop EG 530 WR n/s 4G361A235 Fujnion Japonia 1 2
Wideoduodenoskop ED 530 XT8 s/n 5D103L012 Fujnion Japonia 1 2
Wideoduodenoskop ED-530Xt8 s/n 5D103L012 Fujnion Japonia 1 4
Wideokolonoskop EC 530WI3 n/s 1C642K121 Fujnion Japonia 1 4
Wideogastroskop EG 530 WR s/n 5G361K012 Fujnion Japonia 1 2
Wideokolonoskop EC 760R-VI n/s 4C728K078 Fujnion Japonia 1 2
Wideokolonoskop EC530WI s/n 2C642K065 Fujnion Japonia 1 4
Wideogastroskop nosowy EG-580 NW2 s/n 4G390K052 Fujnion Japonia 1 2
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 149

Część nr: 149

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlań

Wideoprocesor EP 60000 s/n 2V693K127 Fujnion Japonia 1 2

Wideogastroskop EG-600 WR s/n 1G374K110 Fujnion Japonia 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

część 150

Część nr: 150

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość przeglądów

Wideobronchoskop Karol Storz/Aort 11900 APK Karol Storz 1 2

System telekonsultacji Karol Storz s/n SR784754P Karol Storz 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 151

Część nr: 151

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przebiegów
Wideobronchofiberoskop EB 19J10 s/n N120748 Pentax Japonia 1 2
Wideobronchofiberoskop EB 19J10 s/n N120744 Pentax Japonia 1 2
Wideobronchofiberoskop EB 1570 s/n G12858 Pentax Japonia 1 2
Wideoprocessor EPK 100P s/n EB012202 Pentax Japonia 1 2
Wideobronchofiberoskop EB 1975 K n/s H120287 Pentax Japonia 1 2
Wideoprocessor EPX i 5000 s/n EE012817 Pentax Japonia 1 2
Wideogastroskop EG-290 KP n/s G 125554 Pentax Japonia 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

część 152

Część nr: 152

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlań

Wideobronchofiberoskop ultradźwiękowy EBUS EB 1970 UK s/n 120548 Pentax Co 1 2

Wideogastroskop ultradźwiękowy EUS/EG-3870 UTK s/n EE013152 Pentax Japonia 1 2

Procesor wizyjny ze źródłem światła EPK i5000 s/n EE013152 Pentax Japonia 1 2

Wideoprocesor EPX 1500 s/n EE012817 Pentax Japonia 1 2

Myjnia endoskopowa Endocleaner s/n 2015-425 Pentax Japonia 1 2

Myjnia endoskopowa Endocleaner s/n 2015-422 Pentax Japonia 1 2

Myjnia endoskopowa Endocleaner 2018-671 Pentax Japonia 1 2

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:

Część 153

Część nr: 153

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) Opis zamówienia:

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlań

System napędowy do neurochirurgii czaszki zestaw n/s 4121,4117,4116 Aesculap Chifa 3 2

Wiertarka akumulatorowa zestaw Aesculap Chifa 1 2

Dermatom Acculan 3TI GA 670 Aesculap Chifa 2 2

Zestaw Kleinsassera OP 91151 Aesculap Chifa 1 2

Wiertarka, frezarka piła Acuson 3 TI Aesculap Chifa 1 2

Laparoskop zestaw Aesculap Chifa 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 154

Część nr: 154

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość przeglądów

Wiertarka i frezarka Acculan 4 GA330 s/n 384 Aesculap Chifa 1 2

Piła oscylacyjna Acculan 4 GA331 s/n 383 Aesculap Chifa 1 2

Akumulator Acculan 3TI GA676 s/n 46234 Aesculap Chifa 2 2

Akumulator Acculan 3TI GA676 s/n 46238 Aesculap Chifa 1 2

Nasadka wiertn.opr.Trójsz UNI GB8620R s/n 236 Aesculap Chifa 1 2

Nasadka drutu szpikowego UNIW GB614R s/n 341 Aesculap Chifa 1 2

Nasadka frezu Acculan4 Harris GB670R s/n 184 Aesculap Chifa 1 2

Siatkownica do skóry BA720R s/n 5110 Aesculap Chifa 1 2

Ładowarka Acculan 4 GA320 s/n 1518 Aesculap Chifa 1 2

Dermatom Acculan 4 GA340 s/n 245 Aesculap Chifa 1 2

Akumulator Acculan 4 GA346 s/n 829 Aesculap Chifa 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 155

Część nr: 155

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
przełączników

Zestaw napędów (Wiertarka

ortopedyczna z funkcją oscylacji E) System 8 Stryker Polska 1 2

Zestaw napędów (Wiertarka

ortopedyczna z konsolą Core) Remi B uniwersalna Stryker Polska 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 156

Część nr: 156

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlów

Wirówka MPW 352 MPW MED. W-wa 2 2

Wirówka MPW 341 MPW MED. W-wa 1 2

Wirówka 80-2C MPW MED. W-wa 2 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Autoryzacja producenta do czynności serwisowych i naprawczych / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 157

Część nr: 157

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość
prześwietlań
Zestaw toru wizyjnego do cystoskopii Richard Wolf Richard Wolf 1 2
Wideolaryngostroboskop Wolf 5570.001 Wolf 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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:**

Część 158

Część nr: 158

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

50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84 Podlaskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa aparatury Typ(model aparatury) Producent Ilość sztuk ilość prześwietlań
Videonystamograf z kalorymetrem powietrznym zestaw Natus Medical Demmak Aps 1 2
Kompaktowy tor wizyjny z
Videorihinolaryngoskopem i Videootoskopem zestaw XION GmbH Natus 1 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Rabat na części / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Doświadczenie zawodowe osób realizujących przedmiot zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- 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 III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

- III.1) **Warunki udziału**
- III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**
Wykaz i krótki opis warunków:
Zamawiający nie opisuje, nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie opisuje, nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że:
a) w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał lub wykonuje: – co najmniej 2 (dwie) usługi obejmujące swoim zakresem serwisowanie/przeglądy aparatury medycznej/niemedycznej (tożsamej lub zbliżonej co do rodzaju aparaturze wskazanej przez Zamawiającego) świadczone w sposób ciągły o okresie minimum 1 roku (jeden rok).
Przez ciągłość należy rozumieć związanie wykonawcy z podmiotem, na którego rzecz świadczy/ył usługi o okresie minimum 1 roku, lub w przypadku braku związania umową – ciągłość rozumianą jako świadczenie usług (przeglądów-konserwacji lub napraw zakończonych przeglądem) w sposób powtarzalny o okresie min. 1 roku.
b) dysponuje lub będzie dysponował osobami, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, co najmniej:
1 osobą posiadającą uprawnienia z zakresu obsługi i pomiarów urządzeń elektrycznych – dotyczy wszystkich pakietów;
1 osobą posiadającą przeszkolenie z zakresu serwisowania/przeglądów aparatury medycznej wystawione przez producenta lub podmiot przez niego upoważniony, aparatury będącej przedmiotem przeglądów/
1 osobą posiadającą przeszkolenie z zakresu serwisowania/przeglądów aparatury medycznej tożsamej lub zbliżonej co do rodzaju aparaturze będącej przedmiotem przeglądów/napraw
- III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**
- III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**
Wykonawca zobowiązany jest zrealizować przedmiot zamówienia w terminie 24 miesiące od daty zawarcia umowy. Pozostałe warunki umowy określa załącznik nr 2 do SWZ.
- III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

Obowiązek podania imion i nazwisk oraz kwalifikacji zawodowych pracowników wyznaczonych do wykonania zamówienia

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.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału

Data: 05/11/2021

Czas lokalny: 12:00

IV.2.3) Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom

IV.2.4) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Polski

IV.2.6) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą

Oferta musi zachować ważność do: 02/02/2022

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 05/11/2021

Czas lokalny: 13:00

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, Dział Zamówień i Inwestycji, pokój nr 12, Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach przy ul. Szpitalnej 60, 16-400 Suwałki

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem Platformy, na karcie Oferty/Załączniki, poprzez odszyfrowanie i otwarcie ofert, które jest jednoznaczne z ich upublicznieniem.

W przypadku awarii systemu teleinformatycznego, która powoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie – otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) Informacje dodatkowe:

Wymagania dotyczące wadium zostały określone w rozdziale 24 SWZ.

2. Zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

3. Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia wraz z ofertą oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 (JEDZ). Zamawiający wymaga złożenia tego oświadczenia wyłącznie przez wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona.

4. W celu potwierdzenia zgodności oferowanych usług z wymaganiami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia, Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą:

4.1. Wykaz osób skierowanych do realizacji usług będących przedmiotem zamówienia wraz z podaniem zakresu doświadczenia i kwalifikacji podlegającym ocenie w ramach określonych kryteriów oceny oferty „kwalifikacje zawodowe, doświadczenie, zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 2 do formularza oferty Dokumenty potwierdzające posiadane doświadczenie oceniane w ramach wskazanych w lit a) kryteriach, w tym w szczególności certyfikaty/zaświadczenia z przeszkolenia z zakresu serwisowania/przeglądów wydane przez producenta aparatury medycznej/ aparatury tożsamej lub zbliżonej co do rodzaju aparaturze ujętej w danym pakiecie.

W przypadku certyfikatów/zaświadczeń bezterminowych, jako początek okresu doświadczenia przyjmuje się datę wystawienia certyfikatu/zaświadczenia do dnia publikacji ogłoszenia o zamówieniu, w przypadku certyfikatów/zaświadczeń terminowych, jako początek i koniec okresu doświadczenia przyjmuje się datę wystawienia certyfikatu/zaświadczenia i okres obowiązywania, jest on sumowany jako całość wraz z innymi certyfikatami/zaświadczeniami terminowymi).

W przypadku gdy osoba bezpośrednio skierowana do realizacji usług będących przedmiotem Zamówienia świadczy usługi w sposób ciągły od co najmniej 2 lat w autoryzowanym serwisie wskazanym przez producenta aparatury – należy przedłożyć poświadczenie podmiotu zatrudniającego taką osobę.

W przypadku braku dokumentów potwierdzających doświadczenie – Zamawiający nie przyzna punktacji w kryterium. W przypadku gdy przedłożone dokumenty nie potwierdzą zakresu wskazanego w wykazie opisanym w lit.

a) – Zamawiający dokona stosowanego poprawienia innych omyłek, w szczególności uwzględniając przyznaną w kryterium punktację

Wykaz stosownej aparatury kontrolno-pomiarowej wraz z wskazaniem podstawy dysponowania, służącej realizacji usług objętych przedmiotem niniejszego zamówienia, zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik nr 8 do formularza oferty.

5. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego Zamawiający żąda następujących podmiotowych środków dowodowych:

5.1. informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie: 5.1.1. art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp;

5.1.2. art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego— sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem;

5.2. oświadczenia wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej. 6. Wykonawca składa ofertę wraz z pozostałymi wymaganymi dokumentami za pośrednictwem platformy e-propublico. 7. Ofertę i oświadczenia JEDZ należy złożyć pod rygorem nieważności w formie elektronicznej. Z uwagi na ograniczoną liczbę zn pozostałe inf. rozdz. 8 i 14 SWZ.

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy – Środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy). 2. Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy. 3. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę organizacji uprawnionych do wnoszenia środków ochrony prawnej, prowadzoną przez Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych, oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców. 4. Terminy wnoszenia odwołania: 4.1. odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej lub 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w inny sposób; 4.2. 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; 4.3. odwołanie wobec czynności innych niż określone powyżej wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia; 4.4. jeżeli Zamawiający nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej, odwołanie wnosi się w terminie: — 15 dni od dnia zamieszczenia w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o wyniku postępowania albo 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia, — 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia, — miesiąca od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie zamieścił w Biuletynie Zamówień

Publicznych ogłoszenia o wyniku postępowania.5. Terminy oblicza się według przepisów prawa cywilnego. 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.6. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.7. Odwołujący przekazuje Zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej, przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.8. Pisma w postępowaniu odwoławczym wnosi się w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej, z tym że odwołanie i przystąpienie do postępowania odwoławczego, wniesione w postaci elektronicznej, wymagają opatrzenia podpisem zaufanym.9. Pisma w formie pisemnej wnosi się za pośrednictwem operatora pocztowego, w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. Prawo pocztowe, osobiście, za pośrednictwem posłańca, a pisma w postaci elektronicznej wnosi się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

30/09/2021