

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:402704-2016:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Poznań: Różne urządzenia i produkty medyczne
2016/S 221-402704**

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

- I.1) **Nazwa i adresy**
Szpital Wojewódzki w Poznaniu
000292209
Juraszów 7/19
Poznań
60-479
Polska
Osoba do kontaktów: Sekcja Zamówień Publicznych
Tel.: +48 618212359
E-mail: minska@lutycka.pl
Faks: +48 618212359
Kod NUTS: PL415
Adresy internetowe:
Główny adres: www.lutycka.pl
- I.2) **Wspólne zamówienie**
- I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**
Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
- I.5) **Główny przedmiot działalności**
Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

- II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**
- II.1.1) **Nazwa:**
Doposażenie Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu w sprzęt i aparaturę medyczną.
Numer referencyjny: SZW/SZP/40/2016
- II.1.2) **Główny kod CPV**
33190000
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**
Przedmiotem zamówienia jest doposażenie Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu w sprzęt i aparaturę medyczną. Przedmiot zamówienia został podzielony na 8 zamówień częściowych.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w odpowiedniej tabeli załącznika nr 5 do SIWZ. Na zasadach określonych we wzorze umowy załącznik nr 6 do Specyfikacji obejmujący:

- a) dostarczenie, zamontowanie, uruchomienie sprzętu na własny koszt i własnym staraniem,
- b) przekazanie Zamawiającemu szczegółowych instrukcji obsługi i zasad konserwacji sprzętu,
- c) przekazanie ulgi i eksploatacji, w siedzibie Zamawiającego, w liczbie wskazanej przez Zamawiającego odpowiednio w załączniku do umowy,
- e) udzielenie gwarancji jakości sprzętu
- f) wykonywaniu w okresie gwarancji: serwisu gwarancyjnego i okresowych przeglądów (zgodnie z wytycznymi producenta sprzętu w tym zakresie), bez pobierania z tego tytułu odrębnych opłat.

II.1.6) Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7) Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)

Wartość bez VAT: 1 188 000.00 PLN

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Dostawa urządzenia do pomiaru mocy soczewek wewnątrzgałkowych
Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu ul. Juraszów 7/19.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty w załączniku nr 5 do SIWZ – formularzu cenowym. Na zasadach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 6 do Specyfikacji obejmujący:

- a) dostarczenie, zamontowanie, uruchomienie sprzętu na własny koszt i własnym staraniem,
- b) przekazanie Zamawiającemu szczegółowych instrukcji obsługi i zasad konserwacji sprzętu,
- c) przekazanie Zamawiającemu na etapie zawarcia umowy przed przystąpieniem do jej realizacji kserokopii aktualnych certyfikatów dopuszczających dostarczany sprzęt do stosowania w jednostkach służby zdrowia,
- d) przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi i eksploatacji, w siedzibie Zamawiającego, w liczbie wskazanej przez Zamawiającego odpowiednio w załączniku do umowy,
- e) udzielenie gwarancji jakości sprzętu na okres wskazany w § 7 ust. 9 umowy i na warunkach wskazanych przez Zamawiającego w załączniku do umowy,
- f) wykonywaniu w okresie gwarancji: serwisu gwarancyjnego i okresowego.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 80

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin wykonania / Waga: 20

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:**

Dostawa aparatów do znieczulania
Część nr: 2

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki w Poznaniu ul. Juraszów 7/19.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w odpowiedniej tabeli załącznika nr 5 do SIWZ.

Na zasadach określonych we wzorze umowy załącznik nr 6 do Specyfikacji obejmujący:

- a) dostarczenie, zamontowanie, uruchomienie Sprzętu na własny koszt i własnym staraniem,
- b) przekazanie Zamawiającemu szczegółowych instrukcji obsługi i zasad konserwacji sprzętu,
- c) przekazanie Zamawiającemu na etapie zawarcia umowy przed przystąpieniem do jej realizacji kserokopii aktualnych certyfikatów dopuszczających dostarczany sprzęt do stosowania w jednostkach służby zdrowia,
- d) przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi i eksploatacji, w siedzibie Zamawiającego, w liczbie wskazanej przez Zamawiającego odpowiednio w załączniku do umowy,
- e) udzielenie gwarancji jakości sprzętu na okres wskazany w § 7 ust. 9 umowy i na warunkach wskazanych przez Zamawiającego w załączniku do umowy,
- f) wykonywaniu w okresie gwarancji: serwisu gwarancyjnego i okresowych przeglądów.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 80

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin wykonania / Waga: 20

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:**

Dostawa aparatu do hipotermii
Część nr: 3

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki w Poznaniu ul. Juraszów 7/19.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w odpowiedniej tabeli załącznika nr 5 do SIWZ.

Na zasadach określonych we wzorze umowy załącznik nr 6 do Specyfikacji obejmujący:

- a) dostarczenie, zamontowanie, uruchomienie Sprzętu na własny koszt i własnym staraniem,
- b) przekazanie Zamawiającemu szczegółowych instrukcji obsługi i zasad konserwacji sprzętu,
- c) przekazanie Zamawiającemu na etapie zawarcia umowy przed przystąpieniem do jej realizacji kserokopii aktualnych certyfikatów dopuszczających dostarczany sprzęt do stosowania w jednostkach służby zdrowia,
- d) przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi i eksploatacji, w siedzibie Zamawiającego, w liczbie wskazanej przez Zamawiającego odpowiednio w załączniku do umowy,
- e) udzielenie gwarancji jakości sprzętu na okres wskazany w § 7 ust. 9 umowy i na warunkach wskazanych przez Zamawiającego w załączniku do umowy,
- f) wykonywaniu w okresie gwarancji: serwisu gwarancyjnego i okresowych przeglądów.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 80

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin wykonania / Waga: 20

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:

Dostawa bronchofiberoskopu

Część nr: 4

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu ul. Juraszów 7/19.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w odpowiedniej tabeli załącznika nr 5 do SIWZ Na zasadach określonych we wzorze umowy załącznik nr 6 do Specyfikacji obejmujący:

- a) dostarczenie, zamontowanie, uruchomienie Sprzętu na własny koszt i własnym staraniem,
- b) przekazanie Zamawiającemu szczegółowych instrukcji obsługi i zasad konserwacji sprzętu,
- c) przekazanie Zamawiającemu na etapie zawarcia umowy przed przystąpieniem do jej realizacji kserokopii aktualnych certyfikatów dopuszczających dostarczany sprzęt do stosowania w jednostkach służby zdrowia,
- d) przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi i eksploatacji, w siedzibie Zamawiającego, w liczbie wskazanej przez Zamawiającego odpowiednio w załączniku do umowy,
- e) udzielenie gwarancji jakości sprzętu na okres wskazany w § 7 ust. 9 umowy i na warunkach wskazanych przez Zamawiającego w załączniku do umowy,
- f) wykonywaniu w okresie gwarancji: serwisu gwarancyjnego i okresowych przeglądów.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 80

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin wykonania / Waga: 20

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:

Dostawa videolaryngoskopu

Część nr: 5

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu ul. Juraszów 7/19.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w odpowiedniej tabeli załącznika nr 5 do SIWZ.

Na zasadach określonych we wzorze umowy załącznik nr 6 do Specyfikacji obejmujący:

- a) dostarczenie, zamontowanie, uruchomienie Sprzętu na własny koszt i własnym staraniem,
- b) przekazanie Zamawiającemu szczegółowych instrukcji obsługi i zasad konserwacji sprzętu,
- c) przekazanie Zamawiającemu na etapie zawarcia umowy przed przystąpieniem do jej realizacji kserokopii aktualnych certyfikatów dopuszczających dostarczany sprzęt do stosowania w jednostkach służby zdrowia,
- d) przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi i eksploatacji, w siedzibie Zamawiającego, w liczbie wskazanej przez Zamawiającego odpowiednio w załączniku do umowy,
- e) udzielenie gwarancji jakości sprzętu na okres wskazany w § 7 ust. 9 umowy i na warunkach wskazanych przez Zamawiającego w załączniku do umowy,
- f) wykonywaniu w okresie gwarancji: serwisu gwarancyjnego i okresowych przeglądów.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 80

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin wykonania / Waga: 20

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:

Dostawa aparatu do ciągłych technik nerkozastępczych

Część nr: 6

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki w Poznaniu ul. Juraszów 7/19.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w odpowiedniej tabeli załącznika nr 5 do SIWZ.

Na zasadach określonych we wzorze umowy załącznik nr 6 do Specyfikacji obejmujący:

- a) dostarczenie, zamontowanie, uruchomienie Sprzętu na własny koszt i własnym staraniem,
- b) przekazanie Zamawiającemu szczegółowych instrukcji obsługi i zasad konserwacji sprzętu,
- c) przekazanie Zamawiającemu na etapie zawarcia umowy przed przystąpieniem do jej realizacji kserokopii aktualnych certyfikatów dopuszczających dostarczany sprzęt do stosowania w jednostkach służby zdrowia,
- d) przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi i eksploatacji, w siedzibie Zamawiającego, w liczbie wskazanej przez Zamawiającego odpowiednio w załączniku do umowy,
- e) udzielenie gwarancji jakości sprzętu na okres wskazany w § 7 ust. 9 umowy i na warunkach wskazanych przez Zamawiającego w załączniku do umowy,
- f) wykonywaniu w okresie gwarancji: serwisu gwarancyjnego i okresowych przeglądów.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 80

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin wykonania / Waga: 20

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:

Dostawa systemu do kardiomonitoringu

Część nr: 7

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu ul. Juraszów 7/19.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w odpowiedniej tabeli załącznika nr 5 do SIWZm. Na zasadach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 6 do Specyfikacji obejmujący:

- a) dostarczenie, zamontowanie, uruchomienie Sprzętu na własny koszt i własnym staraniem,
- b) przekazanie Zamawiającemu szczegółowych instrukcji obsługi i zasad konserwacji sprzętu,
- c) przekazanie Zamawiającemu na etapie zawarcia umowy przed przystąpieniem do jej realizacji kserokopii aktualnych certyfikatów dopuszczających dostarczany sprzęt do stosowania w jednostkach służby zdrowia,
- d) przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi i eksploatacji, w siedzibie Zamawiającego, w liczbie wskazanej przez Zamawiającego odpowiednio w załączniku do umowy,
- e) udzielenie gwarancji jakości sprzętu na okres wskazany w § 7 ust. 9 umowy i na warunkach wskazanych przez Zamawiającego w załączniku do umowy,

f) wykonywaniu w okresie gwarancji: serwisu gwarancyjnego i okresowych przeglądów.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 80

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin wykonania / Waga: 20

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:

Dostawa zestawu do rehabilitacji kardiologicznej

Część nr: 8

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu ul. Uzdrowskowa 2.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w odpowiedniej tabeli załącznika nr 5 do SIWZ. Na zasadach określonych we wzorze umowy załącznik nr 6 do Specyfikacji obejmujący:

a) dostarczenie, zamontowanie, uruchomienie Sprzętu na własny koszt i własnym staraniem,

b) przekazanie Zamawiającemu szczegółowych instrukcji obsługi i zasad konserwacji sprzętu,

c) przekazanie Zamawiającemu na etapie zawarcia umowy przed przystąpieniem do jej realizacji ksero kopii aktualnych certyfikatów dopuszczających dostarczany sprzęt do stosowania w jednostkach służby zdrowia,

d) przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi i eksploatacji, w siedzibie Zamawiającego, w liczbie wskazanej przez Zamawiającego odpowiednio w załączniku do umowy,

e) udzielenie gwarancji jakości sprzętu na okres wskazany w § 7 ust. 9 umowy i na warunkach wskazanych przez Zamawiającego w załączniku do umowy,

f) wykonywaniu w okresie gwarancji: serwisu gwarancyjnego i okresowych przeglądów.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 80

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin wykonania / Waga: 20

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:

Dostawa systemu nawigacji śródoperacyjnej

Część nr: 9

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL415
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki w Poznaniu ul. Juraszów 7/19.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w odpowiedniej tabeli załącznika nr 5 do SIWZ. Na zasadach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 6 do Specyfikacji obejmujący:
a) dostarczenie, zamontowanie, uruchomienie Sprzętu na własny koszt i własnym staraniem,
b) przekazanie Zamawiającemu szczegółowych instrukcji obsługi i zasad konserwacji sprzętu,
c) przekazanie Zamawiającemu na etapie zawarcia umowy przed przystąpieniem do jej realizacji kserokopii aktualnych certyfikatów dopuszczających dostarczany sprzęt do stosowania w jednostkach służby zdrowia,
d) przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi i eksploatacji, w siedzibie Zamawiającego, w liczbie wskazanej przez Zamawiającego odpowiednio w załączniku do umowy,
e) udzielenie gwarancji jakości sprzętu na okres wskazany w § 7 ust. 9 umowy i na warunkach wskazanych przez Zamawiającego w załączniku do umowy,
f) wykonywaniu w okresie gwarancji: serwisu gwarancyjnego i okresowego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 80
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin wykonania / Waga: 20

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**
Procedura otwarta

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

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**
Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2016/S 146-264538](#)

IV.2.8) **Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów**

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 1

Część nr: 1

Nazwa:

Dostawa urządzenia do pomiaru mocy soczewek wewnątrzgałkowych

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

17/10/2016

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

TOPCON POLSKA Sp. z o.o.

Warszawska 23

Siewierz

42-470

Polska

Kod NUTS: PL423

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 93 000.00 PLN

Najtańsza oferta: 99 000.00 PLN / Najdroższa oferta: 120 000.00 PLN brana pod uwagę

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Dostawa aparatów do znieczulania

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

10/10/2016

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

GE Medical Systems Polska Sp. z o.o.

Warszawa

Polska

Kod NUTS: PL127

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 260 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 270 000.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Dostawa aparatu do hipotermii

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

10/10/2016

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Intermedical Marek Stebnicki

Katowice

Polska

Kod NUTS: PL22A

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 84 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 81 000.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Dostawa bronchofiberoskopu

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

10/10/2016

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Olympus Polska Sp. z o.o.

Warszawa

Polska

Kod NUTS: PL127

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 95 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 127 395.92 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Dostawa videolaryngoskopu

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

10/10/2016

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Medtronic Poland Sp. z o.o.

Warszawa

Polska

Kod NUTS: PL127

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 30 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 12 074.40 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

Dostawa aparatu do ciągłych technik nerkozastępczych

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

17/10/2016

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Fresenius Medical Care Polska S.A.

Poznań

Polska

Kod NUTS: PL415

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 75 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 75 600.00 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

Dostawa systemu do kardiomonitoringu

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

10/10/2016

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

EMTEL Śliwa Sp. K.

Zabrze

Polska

Kod NUTS: PL229

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 156 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 200 664.00 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 8

Część nr: 8

Nazwa:

Dostawa zestawu do rehabilitacji kardiologicznej

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

17/10/2016

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

ASPEL S.A.
Zabierzów
Polska
Kod NUTS: PL324
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 120 000.00 PLN
Najtańsza oferta: 109 053.00 PLN / Najdroższa oferta: 109 836.00 PLN brana pod uwagę

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 9

Część nr: 9

Nazwa:

Medtronic Poland Sp. z o.o.
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

10/10/2016

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Medtronic Poland Sp. z o.o.
Warszawa
Polska
Kod NUTS: PL127
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 275 000.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 299 918.16 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3) Informacje dodatkowe:

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17 a
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 22458803

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

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

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17 a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 22458803

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

15/11/2016