

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:735677-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Morąg: Urządzenia medyczne
2023/S 234-735677**

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpital Miejski w Morągu Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Krajowy numer identyfikacyjny: 000306555

Adres pocztowy: Dąbrowskiego 16

Miejscowość: Morąg

Kod NUTS: PL62 Warmińsko-mazurskie

Kod pocztowy: 14-300

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Marcin Walosek

E-mail: dzp@szpitalmorag.pl

Tel.: +48 7574231

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpitalmorag.pl

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa sprzętu medycznego

Numer referencyjny: 21/2023

II.1.2) Główny kod CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego.

Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia określa Zestawienie wymaganych parametrów technicznych, stanowiące Załącznik nr 2 do SWZ oraz projekt umowy, stanowiący załącznik nr 3 do SWZ

II.1.6) Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

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

Wartość bez VAT: 425 860.00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Videogastroskop

Część nr: 1

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL62 Warmińsko-mazurskie

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski w Morągu, ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa videogastroskopu.

Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia określa Zestawienie wymaganych parametrów technicznych, stanowiące Załącznik nr 2 do SWZ oraz projekt umowy, stanowiący załącznik nr 3 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu: RPWM.13.02.00-28-0037/22
Tytuł projektu: Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Realizowana w ramach projektu:

„Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną”

Osi Priorytetowej 13- „Odporna i zdrowa gospodarka przyszłości”

Działania 13.2- „Ochrona Zdrowia”

Podziałania „-„

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Szafa do przechowywania endoskopów

Część nr: 2

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL62 Warmińsko-mazurskie
Kod NUTS: PL621 Elbląski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Miejski w Morągu, ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa szafy do przechowywania endoskopów
Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia określa Zestawienie wymaganych parametrów technicznych, stanowiące Załącznik nr 2 do SWZ oraz projekt umowy, stanowiący załącznik nr 3 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu: RPWM.13.02.00-28-0037/22 Tytuł projektu: Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Realizowana w ramach projektu:
„Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną”
Osi Priorytetowej 13- „Odporna i zdrowa gospodarka przyszłości”
Działania 13.2- „Ochrona Zdrowia”
Podziałania „-”
Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Myjnia do kaczek i basenów - szt. 2
Część nr: 3

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL62 Warmińsko-mazurskie
Kod NUTS: PL621 Elbląski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Miejski w Morągu, ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa myjni do kaczek i basenów - szt. 2
Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia określa Zestawienie wymaganych parametrów technicznych, stanowiące Załącznik nr 2 do SWZ oraz projekt umowy, stanowiący załącznik nr 3 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu: RPWM.13.02.00-28-0037/22 Tytuł projektu: Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Realizowana w ramach projektu:

„Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną”

Osi Priorytetowej 13- „Odporna i zdrowa gospodarka przyszłości”

Działania 13.2- „Ochrona Zdrowia”

Podziałania „-”

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zamglawiacz

Część nr: 4

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL62 Warmińsko-mazurskie

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski w Morągu, ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Zamglawiacza.

Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia określa Zestawienie wymaganych parametrów technicznych, stanowiące Załącznik nr 2 do SWZ oraz projekt umowy, stanowiący załącznik nr 3 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu: RPWM.13.02.00-28-0037/22 Tytuł projektu: Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Realizowana w ramach projektu:

„Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną”

Osi Priorytetowej 13- „Odporna i zdrowa gospodarka przyszłości”

Działania 13.2- „Ochrona Zdrowia”

Podziałania „-„

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Aparat EKG - szt. 4

Część nr: 5

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL62 Warmińsko-mazurskie

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski w Morągu, ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatów EKG - szt. 4

Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia określa Zestawienie wymaganych parametrów technicznych, stanowiące Załącznik nr 2 do SWZ oraz projekt umowy, stanowiący załącznik nr 3 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: takNumer identyfikacyjny projektu:RPWM.13.02.00-28-0037/22 Tytuł projektu: Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Realizowana w ramach projektu:

„Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną”

Osi Priorytetowej 13- „Odporna i zdrowa gospodarka przyszłości”

Działania 13.2- „Ochrona Zdrowia”

Podziałania „-„

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Urządzenie do krioterapii

Część nr: 6

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL62 Warmińsko-mazurskie

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski w Morągu, ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Urządzenia do krioterapii.

Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia określa Zestawienie wymaganych parametrów technicznych, stanowiące Załącznik nr 2 do SWZ oraz projekt umowy, stanowiący załącznik nr 3 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak Numer identyfikacyjny projektu: RPWM.13.02.00-28-0037/22 Tytuł projektu: Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Realizowana w ramach projektu:

„Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną”

Osi Priorytetowej 13- „Odporna i zdrowa gospodarka przyszłości”

Działania 13.2- „Ochrona Zdrowia”

Podziałania „-”

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Urządzenie do rehabilitacji stawu kolanowego

Część nr: 7

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL62 Warmińsko-mazurskie

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski w Morągu, ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Urządzenia do rehabilitacji stawu kolanowego.

Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia określa Zestawienie wymaganych parametrów technicznych, stanowiące Załącznik nr 2 do SWZ oraz projekt umowy, stanowiący załącznik nr 3 do SWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak Numer identyfikacyjny projektu: RPWM.13.02.00-28-0037/22 Tytuł projektu: Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną

II.2.14) Informacje dodatkowe

Realizowana w ramach projektu:

„Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną”

Osi Priorytetowej 13- „Odporna i zdrowa gospodarka przyszłości”

Działania 13.2- „Ochrona Zdrowia”

Podziałania „-„

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Urządzenie do kompleksowej rehabilitacji kończyny dolnej lub górnej

Część nr: 8

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL62 Warmińsko-mazurskie

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski w Morągu, ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Urządzenia do kompleksowej rehabilitacji kończyny dolnej lub górnej.

Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia określa Zestawienie wymaganych parametrów technicznych, stanowiące Załącznik nr 2 do SWZ oraz projekt umowy, stanowiący załącznik nr 3 do SWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak Numer identyfikacyjny projektu: RPWM.13.02.00-28-0037/22 Tytuł projektu: Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Realizowana w ramach projektu:

„Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną”

Osi Priorytetowej 13- „Odporna i zdrowa gospodarka przyszłości”

Działania 13.2- „Ochrona Zdrowia”

Podziałania „-„

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Kolumna do ćwiczeń

Część nr: 9

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL62 Warmińsko-mazurskie

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski w Morągu, ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Kolumny do ćwiczeń

Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia określa Zestawienie wymaganych parametrów technicznych, stanowiące Załącznik nr 2 do SWZ oraz projekt umowy, stanowiący załącznik nr 3 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak Numer identyfikacyjny projektu: RPWM.13.02.00-28-0037/22 Tytuł projektu: Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Realizowana w ramach projektu:

„Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną”

Osi Priorytetowej 13- „Odporna i zdrowa gospodarka przyszłości”

Działania 13.2- „Ochrona Zdrowia”

Podziałania „-„

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ergometr

Część nr: 10

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL62 Warmińsko-mazurskie

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski w Morągu, ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Ergometru.

Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia określa Zestawienie wymaganych parametrów technicznych, stanowiące Załącznik nr 2 do SWZ oraz projekt umowy, stanowiący załącznik nr 3 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak Numer identyfikacyjny projektu: RPWM.13.02.00-28-0037/22 Tytuł projektu: Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Realizowana w ramach projektu:

„Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną”

Osi Priorytetowej 13- „Odporna i zdrowa gospodarka przyszłości”

Działania 13.2- „Ochrona Zdrowia”

Podziałania „-„

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Rotor elektryczny

Część nr: 11

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL62 Warmińsko-mazurskie

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski w Morągu, ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Ratora elektrycznego.

Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia określa Zestawienie wymaganych parametrów technicznych, stanowiące Załącznik nr 2 do SWZ oraz projekt umowy, stanowiący załącznik nr 3 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak Numer identyfikacyjny projektu: RPWM.13.02.00-28-0037/22 Tytuł projektu: Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Realizowana w ramach projektu:

„Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną”

Osi Priorytetowej 13- „Odporna i zdrowa gospodarka przyszłości”

Działania 13.2- „Ochrona Zdrowia”

Podziałania „-”

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Rękawica rehabilitacyjna do terapii ręki

Część nr: 12

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL62 Warmińsko-mazurskie

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski w Morągu, ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Rękawicy rehabilitacyjna do terapii ręki.

Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia określa Zestawienie wymaganych parametrów technicznych, stanowiące Załącznik nr 2 do SWZ oraz projekt umowy, stanowiący załącznik nr 3 do SWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak Numer identyfikacyjny projektu: RPWM.13.02.00-28-0037/22 Tytuł projektu: Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną

II.2.14) Informacje dodatkowe

Realizowana w ramach projektu:

„Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną”

Osi Priorytetowej 13- „Odporna i zdrowa gospodarka przyszłości”

Działania 13.2- „Ochrona Zdrowia”

Podziałania „-„

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Stół pionizacyjny

Część nr: 13

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL62 Warmińsko-mazurskie

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Miejski w Morągu, ul. Dąbrowskiego 16, 14-300 Morąg

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Stółu pionizacyjnego.

Szczegółowy Opis Przedmiotu Zamówienia określa Zestawienie wymaganych parametrów technicznych, stanowiące Załącznik nr 2 do SWZ oraz projekt umowy, stanowiący załącznik nr 3 do SWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak Numer identyfikacyjny projektu: RPWM.13.02.00-28-0037/22 Tytuł projektu: Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną

II.2.14) Informacje dodatkowe

Realizowana w ramach projektu:

„Poprawa jakości świadczeń medycznych poprzez doposażenie Szpitala Miejskiego w Morągu Sp. z o. o. w nowoczesny sprzęt oraz aparaturę medyczną i diagnostyczną”

Osi Priorytetowej 13- „Odporna i zdrowa gospodarka przyszłości”

Działania 13.2- „Ochrona Zdrowia”

Podziałania „-„

Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Opis

IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) Informacje administracyjne

IV.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2023/S 134-427002](#)

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

Część nr: 1

Nazwa:

Videogastroskop

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

23/10/2023

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ENDOELEKTRONIK.PL SP. Z O.O. SP.K.

Krajowy numer identyfikacyjny: 534-253-64-91

Miejscowość: BRWINÓW

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 05-840

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 75 514.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 82 080.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Szafa do przechowywania endoskopów

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

23/10/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: UNITECHNIKA SA

Krajowy numer identyfikacyjny: 778-01-07-822

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 60 260.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 63 960.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Myjnia do kaczek i basenów - szt. 2

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

23/10/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: UNITECHNIKA SA

Krajowy numer identyfikacyjny: 778-01-07-822

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 75 440.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 47 952.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Zamglawiacz

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

23/10/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: MEDline Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: 929-011-63-70
Miejscowość: Zielona Góra
Kod NUTS: PL Polska
Kod pocztowy: 65-410
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 37 720.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 18 543.60 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Aparat EKG - szt. 4

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

23/10/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: M4MEDICAL SP. Z O.O.

Krajowy numer identyfikacyjny: 7123131335

Miejscowość: Lublin

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 20-701

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 33 617.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 25 056.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

Urządzenie do krioterapii

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

23/10/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: P.H.U. Technomex Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 631 000 01 38

Miejscowość: Gliwice

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 15 180.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 12 190.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

Urządzenie do rehabilitacji stawu kolanowego

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

23/10/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: P.H.U. Technomex Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: 631 000 01 38
Miejscowość: Gliwice
Kod NUTS: PL Polska
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 45 080.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 43 705.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 8

Część nr: 8

Nazwa:

Urządzenie do kompleksowej rehabilitacji kończyny dolnej lub górnej

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

23/10/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: P.H.U. Technomex Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 631 000 01 38

Miejscowość: Gliwice

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 4 600.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 4 400.00 PLN

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

W ramach zamówienia przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 9

Część nr: 9

Nazwa:

Kolumna do ćwiczeń

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

23/10/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: P.H.U. Technomex Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 631 000 01 38

Miejscowość: Gliwice

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 22 264.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 20 886.99 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 10

Część nr: 10

Nazwa:

Ergometr

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 11

Część nr: 11

Nazwa:

Rotor elektryczny

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

23/10/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

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

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

Oficjalna nazwa: P.H.U. Technomex Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: 631 000 01 38
Miejscowość: Gliwice
Kod NUTS: PL Polska
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 9 016.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 27 160.50 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 12

Część nr: 12

Nazwa:

Rękawica rehabilitacyjna do terapii ręki
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

23/10/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

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

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

Oficjalna nazwa: P.H.U. Technomex Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: 631 000 01 38
Miejscowość: Gliwice
Kod NUTS: PL Polska
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 15 365.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 14 688.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 13

Część nr: 13

Nazwa:

Stół pionizacyjny

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

23/10/2023

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: P.H.U. Technomex Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 631 000 01 38

Miejscowość: Gliwice

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 8 924.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 4 420.00 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3) Informacje dodatkowe:

Zamawiający informuje, że na podstawie art. 139 ust. 1 ustawy Pzp, dokona w pierwszej kolejności badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia.

Zamawiający dopuszcza zmiany umowy w przypadkach przewidzianych we wzorze umowy (Załącznik nr 3 do SWZ).

Zamawiający w postępowaniu żąda od wykonawców wniesienia wadium (rozdział 15 SWZ).

Szczegółowe informacje na temat postępowania, wymogi dotyczące komunikacji elektronicznej, opis przedmiotu zamówienia, znajdują się w Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Wykonawca wraz z ofertą zobowiązany jest złożyć:

Załącznik nr 4 do SWZ – Formularz Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia

Załącznik nr 5 do SWZ - Oświadczenie wykonawcy z art. 125 ust. 1

Ponadto Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą złożoną według wzoru na Formularzu ofertowym – Załącznik nr 1 do SWZ, pod rygorem nieważności w formie elektronicznej, następujących przedmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie, że oferowane dostawy spełniają określone przez Zamawiającego wymagania:

a) Firmowe materiały informacyjne (foldery, katalogi) producenta lub autoryzowanego dystrybutora w języku polskim potwierdzające spełnienie wymaganych parametrów oferowanego urządzenia. W przypadku gdy

ww. dokumenty nie zawierają wszystkich wymaganych parametrów, Zamawiający dopuszcza przedłożenie Oświadczenia producenta lub autoryzowanego dystrybutora, które będzie potwierdzać brakujące parametry techniczne

b) Certyfikat CE, deklaracja zgodności.

c) Wypełniony załącznik nr 2 do SWZ - Zestawienie wymaganych parametrów technicznych

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:

Dostępne pod adresem: <https://www.uzp.gov.pl/kio/postepowanie-odwolawcze/podstawowe-informacje>

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:

30/11/2023