

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:59262-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Wrocław: Urządzenia medyczne
2021/S 025-059262**

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 Specjalistyczny im. A. Falkiewicza we Wrocławiu

Krajowy numer identyfikacyjny: 931082610

Adres pocztowy: Warszawska 2

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 52-114

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@falkiewicza.pl

Tel.: +48 713474100

Faks: +48 713465172

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://falkiewicza.pl/>

Adres profilu nabywcy: <http://www.falkiewicza.pl/>

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Zakup, dostawa oraz serwis aparatury medycznej, diagnostycznej i laboratoryjnej służącej zapobieganiu, przeciwdziałaniu oraz zwalczaniu COVID-19 na potrzeby Szpitala im. A. Falkiewicza we Wrocławiu.

Numer referencyjny: ZP/PN-10/2020

II.1.2) Główny kod CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

1. Zakup, dostawa, rozmieszczenie oraz serwis urządzeń medycznych służących zapobieganiu, przeciwdziałaniu oraz zwalczaniu COVID-19 na potrzeby Szpitala Specjalistycznego im. A. Falkiewicza we Wrocławiu.
2. Szczegółowe parametry techniczne opisano w Specyfikacji Technicznej – załącznik nr 1 do SIWZ.
3. Przedmiot zamówienia został podzielony na 24 zadania.

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

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

Wartość bez VAT: 872 145.92 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Aparaty EKG – 3 szt.

Część nr: 1

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Aparaty do ręcznego mierzenia ciśnienia krwi – 7 szt.

Część nr: 2

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Aparaty do elektronicznego mierzenia ciśnienia krwi – 5 szt.

Część nr: 3

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Aparat do szybkiego przetaczania płynów – 7 szt.

Część nr: 4

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:
Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Aparat do znieczulania ogólnego – 1 szt.
Część nr: 5

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Aparat USG 4D z kolorowym Dopplerem – 1 szt.
Część nr: 6

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Aparat USG 4D z kolorowym Dopplerem – 1 szt.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Defibrylatory z wyposażeniem – 2 szt.
Część nr: 7

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Diatermia chirurgiczna – 2 szt.
Część nr: 8

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dozownik tlenowy – 81 szt.

Część nr: 9

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Kapnometry z wyposażeniem – 2 szt.

Część nr: 10

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Kardiomonitoring – 4 szt.

Część nr: 11

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

33100000 Urządzenia medyczne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Lampy przepływowe UV – 25 szt.
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Laryngoskopy – 9 szt.
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Łóżko do intensywnej opieki z materacem – 2 szt.

Część nr: 14

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Mobilne urządzenie do biodekontaminacji – 2 szt.

Część nr: 15

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Nebulizatory – 28 szt.

Część nr: 16

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pompy infuzyjne – 19 szt.

Część nr: 17

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pulsoksymetry – 13 szt.

Część nr: 18

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Respiratory stacjonarne dla dorosłych – 5 szt.

Część nr: 19

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ssak elektryczny-mobilny – 7 szt.
Część nr: 20

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Termometry bezkontaktowe-elektroniczne – 55 szt.
Część nr: 21

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Aparaty do resuscytacji ręcznej typu AMBU – 18 szt.
Część nr: 22

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Wózki anestezjologiczne – 7 szt.
Część nr: 23

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.

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:
Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Wózki do transportu pacjenta – 8 szt.
Część nr: 24

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis zadania zawiera załącznik nr 1 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0001/20
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sekcja IV: Procedura

- IV.1) **Opis**
- IV.1.1) **Rodzaj procedury**
Procedura otwarta
- IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
- IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**
Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie
- IV.2) **Informacje administracyjne**
- IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2020/S 190-458298](#)
- 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:**
Aparaty EKG – 3 szt.
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak
- V.2) **Udzielenie zamówienia**
- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**
30/12/2020
- V.2.2) **Informacje o ofertach**
Liczba otrzymanych ofert: 2
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: M4medical Sp. z o.o.
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: 13 500.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 15 750.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 2

Nazwa:

Aparaty do ręcznego mierzenia ciśnienia krwi – 7 szt.
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 3

Nazwa:

Aparaty do elektronicznego mierzenia ciśnienia krwi – 5 szt.
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

Część nr: 4

Nazwa:

Aparat do szybkiego przetaczania płynów – 7 szt.
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 5

Nazwa:

Aparat do znieczulania ogólnego – 1 szt.
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

30/12/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Ge Medical Systems Polska Sp. z o.o.

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL POLSKA

Kod pocztowy: 02-583

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 100 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 119 500.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 6

Nazwa:

Aparat USG 4D z kolorowym Dopplerem – 1 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

30/12/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Medinco Polska Sp. z o.o. sp.k.

Adres pocztowy: Sarmacka 5/31

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL POLSKA

Kod pocztowy: 02-972

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 231 481.48 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 157 300.00 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 7

Nazwa:

Defibrylatory z wyposażeniem – 2 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

30/12/2020

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Medicavera Sp. z o.o. Dalhausen Group

Miejscowość: Szczecin

Kod NUTS: PL POLSKA

Kod pocztowy: 71-374

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 50 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 51 400.00 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 8

Nazwa:

Diatermia chirurgiczna – 2 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 9

Nazwa:

Dozownik tlenowy – 81 szt.

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

Część nr: 10

Nazwa:

Kapnometry z wyposażeniem – 2 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

30/12/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

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: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Promed S.A.

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 01-520

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 22 777.78 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 11 000.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 11

Nazwa:

Kardiomonitoring Promed 4 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

30/12/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

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

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Viridian Polska Sp. z o.o.
Adres pocztowy: Bielawska 6/9
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 02-511
Państwo: Polska
E-mail: viridian@viridian.com.pl
Tel.: +48 228443030
Faks: +48 228442962
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 44 000.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 43 600.00 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 12

Nazwa:

Lampy przepływowe UV – 25 szt.
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

30/12/2020

V.2.2) Informacje o ofertach

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

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Ronomed Sp. z o.o. Sp.k.
Adres pocztowy: Przyjaźni 52/1U
Miejscowość: Wrocław
Kod NUTS: PL POLSKA
Kod pocztowy: 53-030
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 65 600.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 28 500.00 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 13

Nazwa:

Laryngoskopy – 9 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 14

Nazwa:

Łóżko do intensywnej opieki z materacem – 2 szt.

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

Część nr: 15

Nazwa:

Mobilne urządzenie do biodekontaminacji – 2 szt.

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

Część nr: 16

Nazwa:

Nebulizatory - 28 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

30/12/2020

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Usługowe Medbryt Sp. z o.o.
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL POLSKA
Kod pocztowy: 04-769
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 8 400.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 8 807.04 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 17

Nazwa:

Pompy infuzyjne – 19 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

30/12/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Medicavera Sp. z o.o. Dalhausen Group

Miejscowość: Szczecin

Kod NUTS: PL POLSKA

Kod pocztowy: 71-374

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 69 500.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 75 609.93 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 18

Nazwa:

Pulsoksymetry – 13 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 19

Nazwa:

Respiratory stacjonarne dla dorosłych – 5 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

30/12/2020

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Walmed

Miejscowość: Jastrzębie k/Warszawy

Kod NUTS: PL POLSKA

Kod pocztowy: 05-500

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 450 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 309 600.00 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 20

Nazwa:

Ssak elektryczny-mobilny – 7 szt.

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

Część nr: 21

Nazwa:

Termometry bezkontaktowe-elektroniczne – 55 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

30/12/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Ronomed Sp. z o.o. Sp.k.

Adres pocztowy: Przyjaźni 52/1U

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL POLSKA

Kod pocztowy: 53-030

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 15 659.72 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 638.95 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 22

Nazwa:

Aparaty do resuscytacji ręcznej typu AMBU – 18 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

30/12/2020

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: Sinmed Sp. z o.o.
Adres pocztowy: Graniczna 32/b
Miejscowość: Przyszowice
Kod NUTS: PL225 Bielski
Kod pocztowy: 44-178
Państwo: Polska
E-mail: dzp@sinmed.pl
Tel.: +48 32518615733
Faks: +48 327390045
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 400.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 520.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 23

Nazwa:

Wózki anestezyjologiczne – 7 szt.

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

Część nr: 24

Nazwa:

Wózki do transportu pacjenta – 8 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

30/12/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: F.H.U. Euro-Medical Maciej Świda

Miejscowość: Żywiec

Kod NUTS: PL POLSKA

Kod pocztowy: 34-300

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 36 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 39 920.00 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3) Informacje dodatkowe:

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

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.4.4) 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:

01/02/2021