

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:729345-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Olsztyn: Urządzenia medyczne  
2023/S 232-729345**

**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**

**Wyniki postępowania**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie  
Krajowy numer identyfikacyjny: PL622  
Adres pocztowy: Al.Wojska Polskiego 37  
Miejscowość: Olsztyn  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Kod pocztowy: 10-228  
Państwo: Polska  
Osoba do kontaktów: Maria Mielniczek  
E-mail: [maria.mielniczek@poliklinika.net](mailto:maria.mielniczek@poliklinika.net)  
Tel.: +48 895398218

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [https://platformazakupowa.pl/pn/poliklinika\\_olsztyn](https://platformazakupowa.pl/pn/poliklinika_olsztyn)  
Adres profilu nabywcy: [https://platformazakupowa.pl/pn/poliklinika\\_olsztyn](https://platformazakupowa.pl/pn/poliklinika_olsztyn)

**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:**

Dostawa sprzętu medycznego w ramach projektu pn. "Utworzenie klinicznego oddziału hematologii z ośrodkiem transplantacji szpiku w Warmińsko -Mazurskim Centrum Onkologii Szpitala MSWiA w Olsztynie  
Numer referencyjny: ZPZ-53/09/23

**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 określonego w "Formularzu parametrów technicznych - opis przedmiotu zamówienia" stanowiącym zał. nr 2 do SWZ. Zamówienie podzielone jest na 18 części. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w "Formularzu parametrów technicznych - opis przedmiotu zamówienia" oraz we wzorze umowy.

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

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

Wartość bez VAT: 1 652 787.52 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 1. Elektrokardiograf.

Część nr: 1

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

33121500 Elektrokardiogram

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa elektrokardiografów - 3 szt., których szczegółowy opis został określony w Części 1. Elektrokardiografy "Formularza parametrów technicznych - opis przedmiotu zamówienia" stanowiącym zał. nr 2 do SWZ oraz we wzorze umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin usunięcia awarii / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji serwisu / Waga: 10

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 pn. "Utworzenie Klinicznego oddziału hematologii z ośrodkiem transplantacji szpiku w Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii Szpitala MSWiA poprzez przebudowę istniejącej infrastruktury wraz z wyposażeniem" nr POIS.09.02.00-00-0206/21 w ramach działania 9.2, Oś priorytetowa IX Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Na podstawie art. 257 ustawy pzp Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia nie zostały mu przyznane, a możliwość unieważnienia postępowania na tej podstawie została przewidziana w ogłoszeniu o zamówieniu.

Klauzula RODO została zawarta w rozdziale 30 SWZ

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Część nr 2. Aparat do pomiaru ciśnienia tętniczego  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z  
Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa 15 szt. aparatów do pomiaru ciśnienia tętniczego, których szczegółowy opis został określony w Części 2. Aparaty do pomiaru ciśnienia tętniczego "Formularza parametrów technicznych - opis przedmiotu zamówienia" stanowiącym zał. nr 2 do SWZ oraz we wzorze umowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin usunięcia awarii / Waga: 20  
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 pn. "Utworzenie Klinicznego oddziału hematologii z ośrodkiem transplantacji szpiku w Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii Szpitala MSWiA poprzez przebudowę istniejącej infrastruktury wraz z wyposażeniem" nr POIS.09.02.00-00-0206/21 w ramach działania 9.2, Oś priorytetowa IX Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Na podstawie art. 257 ustawy pzp Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia nie zostały mu przyznane, a możliwość unieważnienia postępowania na tej podstawie została przewidziana w ogłoszeniu o zamówieniu.  
Klauzula RODO została zawarta w rozdziale 30 SWZ
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część nr 3. Stacje pomp infuzyjnych wraz z pompami infuzyjnymi strzykawkowymi.  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z  
Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa 10 szt. stacji pomp infuzyjnych i 40 szt. pomp infuzyjnych strzykawkowych, których szczegółowy opis został określony w Części 3. Stacje pomp infuzyjnych wraz z pompami infuzyjnymi strzykawkowymi "Formularza parametrów technicznych - opis przedmiotu zamówienia" stanowiącym zał. nr 2 do SWZ oraz we wzorze umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin usunięcia awarii / Waga: 10  
Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji serwisu / Waga: 10  
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 pn. "Utworzenie Klinicznego oddziału hematologii z ośrodkiem transplantacji szpiku w Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii Szpitala MSWiA poprzez przebudowę istniejącej infrastruktury wraz z wyposażeniem" nr POIS.09.02.00-00-0206/21 w ramach działania 9.2, Oś priorytetowa IX Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Na podstawie art. 257 ustawy pzp Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia nie zostały mu przyznane, a możliwość unieważnienia postępowania na tej podstawie została przewidziana w ogłoszeniu o zamówieniu.

Klauzula RODO została zawarta w rozdziale 30 SWZ

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 4. Pompy infuzyjne przepływowe  
Część nr: 4

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa 40 szt. pomp infuzyjnych przepływowych, których szczegółowy opis został określony w Części 4. Pompy infuzyjne przepływowe "Formularza parametrów technicznych - opis przedmiotu zamówienia" stanowiącym zał. nr 2 do SWZ oraz we wzorze umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin usunięcia awarii / Waga: 10  
Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji serwisu / Waga: 10

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 pn. "Utworzenie Klinicznego oddziału hematologii z ośrodkiem transplantacji szpiku w Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii Szpitala MSWiA poprzez przebudowę istniejącej infrastruktury wraz z wyposażeniem" nr POIS.09.02.00-00-0206/21 w ramach działania 9.2, Oś priorytetowa IX Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Na podstawie art. 257 ustawy pzp Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia nie zostały mu przyznane, a możliwość unieważnienia postępowania na tej podstawie została przewidziana w ogłoszeniu o zamówieniu.

Klauzula RODO została zawarta w rozdziale 30 SWZ

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 5. Elektryczne urządzenie do ssania.

Część nr: 5

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa 6 szt. elektrycznych urządzeń do ssania, których szczegółowy opis został określony w Części 5. Elektryczne urządzenia do ssania "Formularza parametrów technicznych - opis przedmiotu zamówienia" stanowiącym zał. nr 2 do SWZ oraz we wzorze umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin usunięcia awarii / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji serwisu / Waga: 10

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 pn. "Utworzenie Klinicznego oddziału hematologii z ośrodkiem transplantacji szpiku w Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii Szpitala MSWiA poprzez przebudowę istniejącej infrastruktury wraz z

wyposażeniem" nr POIS.09.02.00-00-0206/21 w ramach działania 9.2, Oś priorytetowa IX Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Na podstawie art. 257 ustawy pzp Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia nie zostały mu przyznane, a możliwość unieważnienia postępowania na tej podstawie została przewidziana w ogłoszeniu o zamówieniu.

Klauzula RODO została zawarta w rozdziale 30 SWZ

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 6. Defibrylator z możliwością wykonania kardiowersji i zewnętrznej stymulacji serca.

Część nr: 6

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

33182100 Defibrylatory

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa defibrylatora z możliwością wykonania kardiowersji i zewnętrznej stymulacji serca (1 szt.), którego szczegółowy opis został określony w Części 6. Defibrylator z możliwością wykonania kardiowersji i zewnętrznej stymulacji serca "Formularza parametrów technicznych - opis przedmiotu zamówienia" stanowiącym zał. nr 2 do SWZ oraz we wzorze umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin usunięcia awarii / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji serwisu / Waga: 10

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 pn. "Utworzenie Klinicznego oddziału hematologii z ośrodkiem transplantacji szpiku w Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii Szpitala MSWiA poprzez przebudowę istniejącej infrastruktury wraz z wyposażeniem" nr POIS.09.02.00-00-0206/21 w ramach działania 9.2, Oś priorytetowa IX Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Na podstawie art. 257 ustawy pzp Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia nie zostały mu przyznane, a możliwość unieważnienia postępowania na tej podstawie została przewidziana w ogłoszeniu o zamówieniu.

Klauzula RODO została zawarta w rozdziale 30 SWZ

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część nr 7. Zestaw do intubacji i wentylacji z workiem samorozprężalnym  
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33157810 Urządzenia do terapii tlenowej
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z  
Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa 2 szt. zestawów do intubacji i wentylacji z workiem samorozprężalnym, których szczegółowy opis został określony w Części 7. Zestaw do intubacji i wentylacji z workiem samorozprężalnym "Formularza parametrów technicznych - opis przedmiotu zamówienia" stanowiącym zał. nr 2 do SWZ oraz we wzorze umowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin usunięcia awarii / Waga: 10  
Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji serwisu / Waga: 10  
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 pn. "Utworzenie Klinicznego oddziału hematologii z ośrodkiem transplantacji szpiku w Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii Szpitala MSWiA poprzez przebudowę istniejącej infrastruktury wraz z wyposażeniem" nr POIS.09.02.00-00-0206/21 w ramach działania 9.2, Oś priorytetowa IX Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Na podstawie art. 257 ustawy pzp Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia nie zostały mu przyznane, a możliwość unieważnienia postępowania na tej podstawie została przewidziana w ogłoszeniu o zamówieniu.  
Klauzula RODO została zawarta w rozdziale 30 SWZ
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część nr 8. Zestaw kardiomonitorów z centalą  
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33123210 Urządzenia do monitorowania czynności serca
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z  
Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa: zestawu 3 kardiomonitorów z centralą oraz zestawu 6 kardiomonitorów z centralą, których szczegółowy opis został określony w Części 8. Zestaw kardiomonitorów z centralą "Formularza parametrów technicznych - opis przedmiotu zamówienia" stanowiącym zał. nr 2 do SWZ oraz we wzorze umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin usunięcia awarii / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji serwisu / Waga: 10

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 pn. "Utworzenie Klinicznego oddziału hematologii z ośrodkiem transplantacji szpiku w Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii Szpitala MSWiA poprzez przebudowę istniejącej infrastruktury wraz z wyposażeniem" nr POIS.09.02.00-00-0206/21 w ramach działania 9.2, Oś priorytetowa IX Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Na podstawie art. 257 ustawy pzp Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia nie zostały mu przyznane, a możliwość unieważnienia postępowania na tej podstawie została przewidziana w ogłoszeniu o zamówieniu.

Klauzula RODO została zawarta w rozdziale 30 SWZ

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 9. Pulsoksymetr

Część nr: 9

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

33172200 Urządzenia do resuscytacji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z  
Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa 3 szt. pulsoksymetrów, których szczegółowy opis został określony w Części 9. Pulsoksymetr "Formularza parametrów technicznych - opis przedmiotu zamówienia" stanowiącym zał. nr 2 do SWZ oraz we wzorze umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**



Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin usunięcia awarii / Waga: 20  
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 pn. "Utworzenie Klinicznego oddziału hematologii z ośrodkiem transplantacji szpiku w Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii Szpitala MSWiA poprzez przebudowę istniejącej infrastruktury wraz z wyposażeniem" nr POIS.09.02.00-00-0206/21 w ramach działania 9.2, Oś priorytetowa IX Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Na podstawie art. 257 ustawy pzp Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia nie zostały mu przyznane, a możliwość unieważnienia postępowania na tej podstawie została przewidziana w ogłoszeniu o zamówieniu.

Klauzula RODO została zawarta w rozdziale 30 SWZ

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 10. Kapnograf

Część nr: 10

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

33172200 Urządzenia do resuscytacji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa 3 szt. kapnografów, których szczegółowy opis został określony w Części 10. Kapnograf "Formularza parametrów technicznych - opis przedmiotu zamówienia" stanowiącym zał. nr 2 do SWZ oraz we wzorze umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin usunięcia awarii / Waga: 20

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 pn. "Utworzenie Klinicznego oddziału hematologii z ośrodkiem transplantacji szpiku w Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii Szpitala MSWiA poprzez przebudowę istniejącej infrastruktury wraz z

wyposażeniem" nr POIS.09.02.00-00-0206/21 w ramach działania 9.2, Oś priorytetowa IX Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Na podstawie art. 257 ustawy pzp Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia nie zostały mu przyznane, a możliwość unieważnienia postępowania na tej podstawie została przewidziana w ogłoszeniu o zamówieniu.

Klauzula RODO została zawarta w rozdziale 30 SWZ

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 11. Fonendoskop

Część nr: 11

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa 3 szt.fonendoskopów, których szczegółowy opis został określony w Części 11. Fonendoskop Formularza parametrów technicznych - opis przedmiotu zamówienia" stanowiącym zał. nr 2 do SWZ oraz we wzorze umowy.

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 pn. "Utworzenie Klinicznego oddziału hematologii z ośrodkiem transplantacji szpiku w Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii Szpitala MSWiA poprzez przebudowę istniejącej infrastruktury wraz z wyposażeniem" nr POIS.09.02.00-00-0206/21 w ramach działania 9.2, Oś priorytetowa IX Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Na podstawie art. 257 ustawy pzp Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia nie zostały mu przyznane, a możliwość unieważnienia postępowania na tej podstawie została przewidziana w ogłoszeniu o zamówieniu.

Klauzula RODO została zawarta w rozdziale 30 SWZ

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 12. Przyłóżkowy aparat USG

Część nr: 12

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33124100 Urządzenia diagnostyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z  
Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa przyłóżkowego aparatu USG (1 szt.), którego szczegółowy opis został określony w Części 12. Przyłóżkowy aparat USG Formularza parametrów technicznych - opis przedmiotu zamówienia" stanowiącym zał. nr 2 do SWZ oraz we wzorze umowy..
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin usunięcia awarii / Waga: 10  
Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji serwisu / Waga: 10  
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 pn. "Utworzenie Klinicznego oddziału hematologii z ośrodkiem transplantacji szpiku w Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii Szpitala MSWiA poprzez przebudowę istniejącej infrastruktury wraz z wyposażeniem" nr POIS.09.02.00-00-0206/21 w ramach działania 9.2, Oś priorytetowa IX Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Na podstawie art. 257 ustawy pzp Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia nie zostały mu przyznane, a możliwość unieważnienia postępowania na tej podstawie została przewidziana w ogłoszeniu o zamówieniu.  
Klauzula RODO została zawarta w rozdziale 30 SWZ
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część nr 13. Analizator parametrów krytycznych  
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33124100 Urządzenia diagnostyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z  
Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa analizatora parametrów krytycznych (1 szt.), którego szczegółowy opis został określony w Części 13. Analizator parametrów krytycznych Formularza parametrów technicznych - opis przedmiotu zamówienia" stanowiącym zał. nr 2 do SWZ oraz we wzorze umowy.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin usunięcia awarii / Waga: 10  
Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji serwisu / Waga: 10  
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 pn. "Utworzenie Klinicznego oddziału hematologii z ośrodkiem transplantacji szpiku w Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii Szpitala MSWiA poprzez przebudowę istniejącej infrastruktury wraz z wyposażeniem" nr POIS.09.02.00-00-0206/21 w ramach działania 9.2, Oś priorytetowa IX Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020.

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Na podstawie art. 257 ustawy pzp Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia nie zostały mu przyznane, a możliwość unieważnienia postępowania na tej podstawie została przewidziana w ogłoszeniu o zamówieniu.

Klauzula RODO została zawarta w rozdziale 30 SWZ

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Część nr 14. Myjnia chirurgiczna dwustanowiskowa  
Część nr: 14

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa myjni chirurgicznej dwustanowiskowej (1 szt.), której szczegółowy opis został określony w Części 14. Myjnia chirurgiczna dwustanowiskowa Formularza parametrów technicznych - opis przedmiotu zamówienia" stanowiącym zał. nr 2 do SWZ oraz we wzorze umowy.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin usunięcia awarii / Waga: 20  
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 pn. "Utworzenie Klinicznego oddziału hematologii z ośrodkiem transplantacji szpiku w Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii Szpitala MSWiA poprzez przebudowę istniejącej infrastruktury wraz z wyposażeniem" nr POIS.09.02.00-00-0206/21 w ramach działania 9.2,Oś priorytetowa IX Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020.

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Na podstawie art. 257 ustawy pzp Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia nie zostały mu przyznane, a możliwość unieważnienia postępowania na tej podstawie została przewidziana w ogłoszeniu o zamówieniu.

Klauzula RODO została zawarta w rozdziale 30 SWZ

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Część nr 15. Stół zabiegowy (transplantacja szpiku)

Część nr: 15

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

33162100 Urządzenia używane na salach operacyjnych

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa stołu zabiegowego (transplantacja szpiku) - 1 szt., którego szczegółowy opis został określony w Części 15. Stół zabiegowy (transplantacja szpiku) Formularza parametrów technicznych - opis przedmiotu zamówienia" stanowiącym zał. nr 2 do SWZ oraz we wzorze umowy.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin usunięcia awarii / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji serwisu / Waga: 10

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 pn. "Utworzenie Klinicznego oddziału hematologii z ośrodkiem transplantacji szpiku w Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii Szpitala MSWiA poprzez przebudowę istniejącej infrastruktury wraz z wyposażeniem" nr POIS.09.02.00-00-0206/21 w ramach działania 9.2,Oś priorytetowa IX Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020.

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Na podstawie art. 257 ustawy pzp Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia nie zostały mu przyznane, a możliwość unieważnienia postępowania na tej podstawie została przewidziana w ogłoszeniu o zamówieniu.

Klauzula RODO została zawarta w rozdziale 30 SWZ

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 16. Stół zabiegowy - gabinet zabiegowy hematologia

Część nr: 16

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

33162100 Urządzenia używane na salach operacyjnych

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa stołu zabiegowego do gabinetu zabiegowego - hematologia (1 szt.), którego szczegółowy opis został określony w Części 16. Stół zabiegowy - gabinet zabiegowy hematologia Formularza parametrów technicznych - opis przedmiotu zamówienia" stanowiącym zał. nr 2 do SWZ oraz we wzorze umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin usunięcia awarii / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji serwisu / Waga: 10

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 pn. "Utworzenie Klinicznego oddziału hematologii z ośrodkiem transplantacji szpiku w Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii Szpitala MSWiA poprzez przebudowę istniejącej infrastruktury wraz z wyposażeniem" nr POIS.09.02.00-00-0206/21 w ramach działania 9.2, Oś priorytetowa IX Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Na podstawie art. 257 ustawy pzp Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia nie zostały mu przyznane, a możliwość unieważnienia postępowania na tej podstawie została przewidziana w ogłoszeniu o zamówieniu.

Klauzula RODO została zawarta w rozdziale 30 SWZ

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 17. Wózek anestetyczny jezdny

Część nr: 17

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33162100 Urządzenia używane na salach operacyjnych
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z  
Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa 6 szt. wózków anestezjologicznych jezdnych, których szczegółowy opis został określony w Części 17. Wózek anestezjologiczny jezdny Formularza parametrów technicznych - opis przedmiotu zamówienia" stanowiącym zał. nr 2 do SWZ oraz we wzorze umowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin usunięcia awarii / Waga: 20  
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 pn. "Utworzenie Klinicznego oddziału hematologii z ośrodkiem transplantacji szpiku w Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii Szpitala MSWiA poprzez przebudowę istniejącej infrastruktury wraz z wyposażeniem" nr POIS.09.02.00-00-0206/21 w ramach działania 9.2,Oś priorytetowa IX Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Na podstawie art. 257 ustawy pzp Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia nie zostały mu przyznane, a możliwość unieważnienia postępowania na tej podstawie została przewidziana w ogłoszeniu o zamówieniu.  
Klauzula RODO została zawarta w rozdziale 30 SWZ
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część nr 18. Aparat do aferezy terapeutycznej  
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33162100 Urządzenia używane na salach operacyjnych
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z  
Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatu do aferezy terapeutycznej - 1 szt. oraz aparatu do aferezy terapeutycznej z modułem fotoferezy pozaustrojowej (ECP) – 1 szt., których szczegółowy opis został określony w Części 18. Aparaty do aferezy terapeutycznej Formularza parametrów technicznych - opis przedmiotu zamówienia" stanowiącym zał. nr 2 do SWZ oraz we wzorze umowy.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin usunięcia awarii / Waga: 10  
Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji serwisu / Waga: 10  
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 pn. "Utworzenie Klinicznego oddziału hematologii z ośrodkiem transplantacji szpiku w Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii Szpitala MSWiA poprzez przebudowę istniejącej infrastruktury wraz z wyposażeniem" nr POIS.09.02.00-00-0206/21 w ramach działania 9.2.Oś priorytetowa IX Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko 2014-2020.

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Na podstawie art. 257 ustawy pzp Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki publiczne, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia nie zostały mu przyznane, a możliwość unieważnienia postępowania na tej podstawie została przewidziana w ogłoszeniu o zamówieniu.

Klauzula RODO została zawarta w rozdziale 30 SWZ

**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 176-552210](#)

**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:**

Część nr 1. Elektrokardiograf.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2) Udzielenie zamówienia**



- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
06/11/2023
- 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: Si-Cura Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
Miejscowość: Kraków  
Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**  
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 25 175.40 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 20 833.32 PLN
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 2**

**Część nr: 2**

**Nazwa:**

Część nr 2. Aparat do pomiaru ciśnienia tętniczego

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
09/11/2023
- 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: Sklep Medyczny Marta Kadzewicz  
Miejscowość: Olsztyn  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**  
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 069.31 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 347.20 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 3

**Część nr:** 3

**Nazwa:**

Część nr 3. Stacje pomp infuzyjnych wraz z pompami infuzyjnymi strzykawkowymi.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

06/11/2023

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: MEDICAVERA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Dahlhausen Group

Miejscowość: Szczecin

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 202 500.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 202 500.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 4

**Część nr:** 4

**Nazwa:**

Część nr 4. Pompy infuzyjne przepływowe

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

06/11/2023

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: MEDICAVERA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Dahlhausen Group  
Miejscowość: Szczecin  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**  
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 216 000.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 216 000.00 PLN
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 5

**Część nr:** 5

**Nazwa:**

Część nr 5. Elektryczne urządzenie do ssania.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

06/11/2023

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: MEDICAVERA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Dahlhausen Group

Miejscowość: Szczecin

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 58 675.16 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 77 607.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 6

**Część nr:** 6

**Nazwa:**

Część nr 6. Defibrylator z możliwością wykonania kardiowersji i zewnętrznej stymulacji serca.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
20/11/2023
- 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: EMTEL Śliwa spółka komandytowa  
Miejscowość: Zabrze  
Kod NUTS: PL22 Śląskie  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**  
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 39 606.32 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 17 100.00 PLN
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 7

**Część nr:** 7

**Nazwa:**

Część nr 7. Zestaw do intubacji i wentylacji z workiem samorozprężalnym

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:** 8

**Część nr:** 8

**Nazwa:**

Część nr 8. Zestaw kardiomonitorów z centalą

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

- V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

06/11/2023

- 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: Biameditek Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
Miejscowość: Białystok  
Kod NUTS: PL84 Podlaskie  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 91 043.28 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 249 620.28 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 9

**Część nr:** 9

**Nazwa:**

Część nr 9. Pulsoksymetr

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

06/11/2023

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: MEDICAVERA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Dahlhausen Group  
Miejscowość: Szczecin  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 9 444.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 10 200.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 10

**Część nr:** 10

**Nazwa:**

Część nr 10. Kapnograf

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

06/11/2023

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: MEDICAVERA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością Dahlhausen Group

Miejscowość: Szczecin

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 48 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 48 000.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 11**

**Część nr: 11**

**Nazwa:**

Część nr 11. Fonendoskop

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 12**

**Część nr: 12**

**Nazwa:**

Część nr 12. Przyłóżkowy aparat USG

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

06/11/2023

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: Philips Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 142 000.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 149 000.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 13**

**Część nr: 13**

**Nazwa:**

Część nr 13. Analizator parametrów krytycznych  
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 14**

**Część nr: 14**

**Nazwa:**

Część nr 14. Myjnia chirurgiczna dwustanowiskowa  
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: 15**

**Część nr: 15**

**Nazwa:**

Część nr 15. Stół zabiegowy (transplantacja szpiku)  
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:** 16

**Część nr:** 16

**Nazwa:**

Część nr 16. Stół zabiegowy - gabinet zabiegowy hematologia

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:** 17

**Część nr:** 17

**Nazwa:**

Część nr 17. Wózek anestezyjologiczny jezdny

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:** 18

**Część nr:** 18

**Nazwa:**

Część nr 18. Aparat do aferezy terapeutycznej

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

07/11/2023

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: Fresenius Kabi Polska Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Państwo: Polska



Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 590 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 664 200.00 PLN

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

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Zamawiający wykluczy wykonawcę, z zastrzeżeniem art. 110 ust. 2 pzp., w przypadkach określonych w art. 108 ustawy pzp. oraz na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego i na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str., dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022).

2. Zamawiający zastosuje w niniejszym postępowaniu postanowienia art. 139 ust. 1 i 2 pzp. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonania w pierwszej kolejności badania i oceny ofert, a następnie dokonania kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyższej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełnienia warunków udziału w postępowaniu (jeżeli zamawiający stawia warunki udziału w postępowaniu). Zgodnie z art. 139 ust.2 ustawy pzp Zamawiający wezwie wykonawcę którego oferta została najwyższej oceniona do złożenia oświadczenia JEDZ oraz oświadczenia "sankcyjnego" w wyznaczonym terminie.

3.1. Wykonawca na potwierdzenie, że oferowane dostawy spełniają określone przez Zamawiającego wymagania, złoży wraz z ofertą przedmiotowe środki dowodowe określone w rozdziale 13 SWZ.:

3.2. Jeżeli wykonawca nie złoży wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych lub złożone środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający wezwie Wykonawcę do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587777

Faks: +48 224587700

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy oraz innemu podmiotowi jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy pzp.

Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę , o której mowa w art. 469 pkt.15 oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorstw.

Odwołanie przysługuje na:

- 1) niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
- 2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
- 3) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie ustawy, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.

Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo w formie pisemnej.

Odwołanie wnosi się w terminie:

- 1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącą podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,
- 2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącą podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt.1).

Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, którym mowa w art. 519 ust. 1 pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.

Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy pzp.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587777

Faks: +48 224587700

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

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

28/11/2023