

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:647013-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Braniewo: Różne urządzenia i produkty medyczne  
2023/S 206-647013**

**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**

**Wyniki postępowania**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Powiatowe Centrum Medyczne Spółka z o. o. w Braniewie

Krajowy numer identyfikacyjny: 280242068

Adres pocztowy: ul. Moniuszki 13

Miejscowość: Braniewo

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Kod pocztowy: PL-14-500

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Janusz Ostrowski

E-mail: [zamowienia@szpital-braniewo.home.pl](mailto:zamowienia@szpital-braniewo.home.pl)

Tel.: +48 784919226

Faks: +48 556208362

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.szpital-braniewo.pl](http://www.szpital-braniewo.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:**

Dostawa wyposażenia w sprzęt medyczny i aparaturę medyczną i diagnostyczną w ramach projektu pt.

„Podniesienie jakości opieki medycznej w Powiatowym Centrum Medycznym Spółka z o. o. w B

Numer referencyjny: PCM/ZP 04/II/2023

**II.1.2) Główny kod CPV**

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa wyposażenia w sprzęt medyczny i aparaturę medyczną i diagnostyczną w ramach projektu pt. „Podniesienie jakości opieki medycznej w Powiatowym Centrum Medycznym Spółka z o. o. w Braniewie ”

Zamówienie publiczne realizowane będzie w ramach projektu współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020. Umowa nr RPWM.13.02.00-28-0052/22-00

2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Za ofertę częściową uznaje się taką, która obejmuje jedno pełne zadanie: 10 zadań

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

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

Wartość bez VAT: 1 685 080.00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 1: Stół operacyjny z wyposażeniem i urządzeniami  
Część nr: 1

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL621 Elbląski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Powiatowe Centrum Medyczne Spółka z o. o. w Braniewie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierają załączniki nr 2A do SWZ „ Opis przedmiotu zamówienia-parametry graniczne”

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / 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:  
RPWM.13.02.00-28-0052/22-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 2: Wózek do przewożenia chorych  
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: PL621 Elbląski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Powiatowe Centrum Medyczne Spółka z o. o. w Braniewie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierają załączniki nr 2B do SWZ „Opis przedmiotu zamówienia-parametry graniczne”

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / 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:  
RPWM.13.02.00-28-0052/22-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 3:Defibrylator kliniczny  
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: PL621 Elbląski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Powiatowe Centrum Medyczne Spółka z o. o. w Braniewie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierają załączniki nr 2C do SWZ „Opis przedmiotu zamówienia-parametry graniczne”

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / 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:  
RPWM.13.02.00-28-0052/22-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 4: Aparat do znieczulenia z kardiomonitorem  
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: PL621 Elbląski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Powiatowe Centrum Medyczne Spółka z o. o. w Braniewie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierają załączniki nr 2D do SWZ „Opis przedmiotu zamówienia-parametry graniczne”
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / 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:  
RPWM.13.02.00-28-0052/22-00
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie 5:Ssak chirurgiczny  
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: PL621 Elbląski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Powiatowe Centrum Medyczne Spółka z o. o. w Braniewie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierają załączniki nr 2E do SWZ „Opis przedmiotu zamówienia-parametry graniczne”
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / 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:  
RPWM.13.02.00-28-0052/22-00
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 6: Wózek reanimacyjny i anestezyjologiczny  
Część nr: 6

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL621 Elbląski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Powiatowe Centrum Medyczne Spółka z o. o. w Braniewie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierają załączniki nr 2F do SWZ „Opis przedmiotu zamówienia-parametry graniczne”

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / 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:  
RPWM.13.02.00-28-0052/22-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 7: Aparat elektrochirurgiczny  
Część nr: 7

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL621 Elbląski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Powiatowe Centrum Medyczne Spółka z o. o. w Braniewie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierają załączniki nr 2G do SWZ „Opis przedmiotu zamówienia-parametry graniczne”

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / 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:  
RPWM.13.02.00-28-0052/22-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 8: Podgrzewacz do krwi i płynów infuzyjnych  
Część nr: 8

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL621 Elbląski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Powiatowe Centrum Medyczne Spółka z o. o. w Braniewie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierają załączniki nr 2H do SWZ „Opis przedmiotu zamówienia-parametry graniczne”

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / 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:  
RPWM.13.02.00-28-0052/22-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 9: Łóżka szpitalne z materacami w pokrowcach wodoodpornych  
Część nr: 9

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL621 Elbląski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Powiatowe Centrum Medyczne Spółka z o. o. w Braniewie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierają załączniki nr 2I do SWZ „Opis przedmiotu zamówienia-parametry graniczne”

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / 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:

RPWM.13.02.00-28-0052/22-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 10: Stół operacyjno zabiegowo

Część nr: 10

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Powiatowe Centrum Medyczne Spółka z o. o. w Braniewie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierają załączniki nr 2Jdo SWZ „Opis przedmiotu zamówienia-parametry graniczne”

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / 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:

RPWM.13.02.00-28-0052/22-00

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: [2023/S 159-505129](#)

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

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 1**

**Część nr: 1**

**Nazwa:**

Zadanie 1: Stół operacyjny z wyposażeniem i urządzeniami.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2) Udzielenie zamówienia**

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

16/10/2023

**V.2.2) Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: CORMED MD Kornelia Lisiewska

Krajowy numer identyfikacyjny: 280536321

Adres pocztowy: Ul. Henryka Sienkiewicza 6B/12

Miejscowość: Pruszcz Gdański

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Kod pocztowy: 83-000

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 822 830.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 847 050.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 2**

**Część nr: 2**

**Nazwa:**

Zadanie 2: Wózek do przewożenia chorych.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2) Udzielenie zamówienia**

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

16/10/2023

**V.2.2) Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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



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

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

Oficjalna nazwa: CORMED MD Kornelia Lisiewska  
Krajowy numer identyfikacyjny: 280536321  
Miejscowość: Pruszcz Gdański  
Kod NUTS: PL63 Pomorskie  
Kod pocztowy: 83-000  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 11 140.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 11 100.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 3**

**Część nr: 3**

**Nazwa:**

Zadanie 3: Defibrylator kliniczny

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

16/10/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3  
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: 3  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: MARGOT MEDICAL Sp. z o. o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 012523272  
Miejscowość: Jastrzębie  
Kod NUTS: PL92 Mazowiecki regionalny  
Kod pocztowy: 05-500  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 24 550.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 15 500.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 4**

**Część nr: 4**

**Nazwa:**

Zadanie 4: Aparat do znieczulenia z kardiomonitorem

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

16/10/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: CORMED MD Kornelia Lisiewska

Krajowy numer identyfikacyjny: 280536321

Miejscowość: Pruszcz Gdański

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Kod pocztowy: 83-000

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 495 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 494 400.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 5**

**Część nr: 5**

**Nazwa:**

Zadanie 5: Ssak chirurgiczny

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

16/10/2023

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: WALMED Sp. z o. o. .  
Krajowy numer identyfikacyjny: 017317181  
Miejscowość: Jastrzębie  
Kod NUTS: PL92 Mazowiecki regionalny  
Kod pocztowy: 05-500  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 9 700.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 350.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 6

**Część nr:** 6

**Nazwa:**

Zadanie 6: Wózek reanimacyjny i anestezyjologiczny

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

16/10/2023

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: PRESTIGE – MED. S. C. Anna Lewandowska PRESTIGE – MED. S. C. Jakub Mądry

Krajowy numer identyfikacyjny: 384114849

Miejscowość: Borówno

Kod NUTS: PL61 Kujawsko-pomorskie

Kod pocztowy: 86-200

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 27 720.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 21 100.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 7

**Część nr:** 7

**Nazwa:**

Zadanie 7: Aparat elektrochirurgiczn

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

16/10/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: CORMED MD Kornelia Lisiewska

Krajowy numer identyfikacyjny: 280536321

Miejscowość: Pruszcz Gdański

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Kod pocztowy: 83-000

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 99 950.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 99 500.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 8

**Część nr:** 8

**Nazwa:**

Zadanie 8: Podgrzewacz do krwi i płynów infuzyjnych

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

16/10/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

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: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: MARGOT MEDICAL Sp. z o. o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 012523272  
Miejscowość: Jastrzębie  
Kod NUTS: PL92 Mazowiecki regionalny  
Kod pocztowy: 05-500  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 19 300.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 10 460.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 9

**Część nr:** 9

**Nazwa:**

Zadanie 9: Łóżka szpitalne z materacami w pokrowcach wodoodpornych

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

16/10/2023

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: FAMED ŻYWIEC Sp. z o. o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 146369568

Miejscowość: Żywiec

Kod NUTS: PL22 Śląskie

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: 184 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 141 120.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 10

**Część nr:** 10

**Nazwa:**

Zadanie 10: Stół operacyjno zabiegowy

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

16/10/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: CORMED MD Kornelia Lisiewska

Krajowy numer identyfikacyjny: 280536321

Miejscowość: Pruszcz Gdański

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Kod pocztowy: 83-000

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 36 005.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 37 500.00 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: Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: Pośtępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej określone w niniejszym dziale przysługują Wykonawcy, uczestnikowi konkursu oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia lub nagrody w konkursie oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub ogłoszenia o konkursie oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 ustawy Pzp oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
3. 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
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby. Odwołujący przekazuje Zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej, przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
5. Odwołanie wobec treści ogłoszenia lub treści SWZ wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.
6. Odwołanie wnosi się w terminie:
  - 1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,
  - 2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).
7. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt 5 i 6 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia
8. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
9. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17.11.1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy niniejszego rozdziału nie stanowią inaczej.
10. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie - sądu zamówień publicznych, zwanego dalej "sądem zamówień publicznych".
11. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby lub postanowienia Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23.11.2012 r. - Prawo pocztowe jest równoznaczne z jej wniesieniem.
12. Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu zamówień publicznych w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: Postępu 17A  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
20/10/2023