

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:314198-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Nowy Tomyśl: Urządzenia medyczne  
2023/S 101-314198**

**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 imienia doktora Kazimierza Hołogi

Krajowy numer identyfikacyjny: 7881750689

Adres pocztowy: ul. Poznańska 30

Miejscowość: Nowy Tomyśl

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Kod pocztowy: 64-300

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Danuta Orwat

E-mail: [dzp@szpital-nowytomysl.pl](mailto:dzp@szpital-nowytomysl.pl)

Tel.: +48 614427314

Faks: +48 614422152

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_nowytomysl](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_nowytomysl)

Adres profilu nabywcy: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_nowytomysl](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_nowytomysl)

**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 sprzętu medycznego i wyposażenia dla SPZOZ w Nowym Tomyślu

Numer referencyjny: SPZOZ\_NT.DZP.241.04.23

**II.1.2) Główny kod CPV**

33100000 Urządzenia medyczne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

1.Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa, uruchomienie urządzeń medycznych wraz z wyposażeniem oraz przeprowadzenie szkolenia pracowników w zakresie obsługi tej aparatury. Oferowany przez Wykonawcę

sprzęt medyczny musi posiadać aktualne zezwolenia do stosowania w Polsce – zgodnie z ustawą z dnia 7.04. 2022r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2022r., poz. 974) oraz posiadać deklaracje zgodności (certyfikaty CE). Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Zał. 1A – Zał. 1 G do SWZ. Opis ten należy odczytywać z ewentualnymi zmianami, będącymi wynikiem np. udzielonych odpowiedzi.

2.Zamówienie jest podzielone na 7 części:

Część 1 – Aparat do znieczulania 1 kpl

Część 2 – Videokolonoskop HD 1 szt

Część 3 – Respirator 1 szt

Część 4 – Defibrylator transportowy 1 szt

Część 5 – Aparat USG z kolorowym Dopplerem 1 szt

Część 6 – Aparat elektrochirurgiczny 1 szt

Część 7 – Stół operacyjny z wyposażeniem 1 kpl

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

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

Wartość bez VAT: 1 003 468.41 EUR

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 1 – Aparat do znieczulania

Część nr: 1

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

33157400 Medyczna aparatura oddechowa

33172100 Urządzenia do anestezji

33195000 System monitorowania pacjentów

33195100 Monitory

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL417 Leszczyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Nowym Tomysłu ul. Sienkiewicza 3 64-200 Nowy Tomyśl

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa Aparatu do znieczulania z monitorem pacjenta (1 kpl).

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Zał. 1A do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość (parametry techniczno-funkcjonalne) / 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:

Zamówienie realizowane w ramach Projektu pn.: „Doposażenie SP ZOZ im. doktora Kazimierza Hółogi w

Nowym Tomysłu jako działanie naprawcze w kontekście pandemii COVID-19” Umowa o dofinansowanie nr

RPWP.11.02.00-30-0029/22-00 z dnia 14.02.2023 r. zawarta między Zarząd Województwa Wielkopolskiego

a Powiatem Nowotomyskim w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014--2020.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 2 – Videokolonoskop HD

Część nr: 2

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

33168100 Endoskopy

33168000 Przyrządy do endoskopii, endochirurgii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL417 Leszczyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu ul. Sienkiewicza 3 64-200 Nowy Tomyśl

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa Videokolonoskopu HD (1 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Zał. 1B do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość (parametry techniczno-funkcjonalne) / 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:

Zamówienie realizowane w ramach Projektu pn.: „Doposażenie SP ZOZ im. doktora Kazimierza Hołogi w Nowym Tomyślu jako działanie naprawcze w kontekście pandemii COVID-19” Umowa o dofinansowanie nr RPWP.11.02.00-30-0029/22-00 z dnia 14.02.2023 r. zawarta między Zarządem Województwa Wielkopolskiego a Powiatem Nowotomyskim w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014--2020.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 3 – Respirator

Część nr: 3

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

33157000 Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej

33157400 Medyczna aparatura oddechowa

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL417 Leszczyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu ul. Sienkiewicza 3 64-200 Nowy Tomyśl

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa Respiratora (1 szt.). Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Zał. 1C do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość (parametry techniczno-funkcjonalne) / 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:

Zamówienie realizowane w ramach Projektu pn.: „Doposażenie SP ZOZ im. doktora Kazimierza Hołogi w Nowym Tomyszu jako działanie naprawcze w kontekście pandemii COVID-19” Umowa o dofinansowanie nr RPWP.11.02.00-30-0029/22-00 z dnia 14.02.2023 r. zawarta między Zarządem Województwa Wielkopolskiego a Powiatem Nowotomyskim w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014--2020.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 4 – Defibrylator transportowy

Część nr: 4

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

33182100 Defibrylatory

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL417 Leszczyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Nowym Tomyszu ul. Sienkiewicza 3 64-200 Nowy Tomysz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa Defibrylatora transportowego (1 szt.). Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Zał. 1D do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość (parametry techniczno-funkcjonalne) / 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:

Zamówienie realizowane w ramach Projektu pn.: „Doposażenie SP ZOZ im. doktora Kazimierza Hołogi w Nowym Tomyszu jako działanie naprawcze w kontekście pandemii COVID-19” Umowa o dofinansowanie nr RPWP.11.02.00-30-0029/22-00 z dnia 14.02.2023 r. zawarta między Zarządem Województwa Wielkopolskiego a Powiatem Nowotomyskim w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014--2020.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Część nr 5 – Aparat USG z kolorowym Dopplerem  
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33112200 Aparaty ultrasonograficzne  
33112100 Ultrasonograf do badania serca
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL417 Leszczyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy w Nowym Tomyszu ul. Sienkiewicza 3 64-200 Nowy Tomyśl
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa Aparatu USG z kolorowym Dopplerem (1 szt.). Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Zał. 1E do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Jakość (parametry techniczno-funkcjonalne) / 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:  
Zamówienie realizowane w ramach Projektu pn.: „Doposażenie SP ZOZ im. doktora Kazimierza Hołogi w Nowym Tomyszu jako działanie naprawcze w kontekście pandemii COVID-19” Umowa o dofinansowanie nr RPWP.11.02.00-30-0029/22-00 z dnia 14.02.2023 r. zawarta między Zarządem Województwa Wielkopolskiego a Powiatem Nowotomyskim w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014--2020.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część nr 6 – Aparat elektrochirurgiczny  
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33161000 Urządzenia elektrochirurgiczne  
33162000 Urządzenia i przyrządy używane na salach operacyjnych
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL417 Leszczyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy w Nowym Tomyszu ul. Sienkiewicza 3 64-200 Nowy Tomyśl
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa Aparatu elektrochirurgicznego (1 szt.). Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Zał. 1F do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Jakość (parametry techniczno-funkcjonalne) / 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:

Zamówienie realizowane w ramach Projektu pn.: „Doposażenie SP ZOZ im. doktora Kazimierza Hołogi w Nowym Tomysłu jako działanie naprawcze w kontekście pandemii COVID-19” Umowa o dofinansowanie nr RPWP.11.02.00-30-0029/22-00 z dnia 14.02.2023 r. zawarta między Zarządem Województwa Wielkopolskiego a Powiatem Nowotomyskim w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014--2020.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 7 – Stół operacyjny z wyposażeniem  
Część nr: 7

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

33192230 Stoły operacyjne

33192340 Meble stanowiące wyposażenie sal operacyjnych, z wyjątkiem stołów

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL417 Leszczyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Nowym Tomysłu ul. Sienkiewicza 3 64-200 Nowy Tomyśl

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa Stół operacyjny z wyposażeniem (1 kpl.). Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w Zał. 1G do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość (parametry techniczno-funkcjonalne) / 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:

Zamówienie realizowane w ramach Projektu pn.: „Doposażenie SP ZOZ im. doktora Kazimierza Hołogi w Nowym Tomysłu jako działanie naprawcze w kontekście pandemii COVID-19” Umowa o dofinansowanie nr RPWP.11.02.00-30-0029/22-00 z dnia 14.02.2023 r. zawarta między Zarządem Województwa Wielkopolskiego a Powiatem Nowotomyskim w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014--2020.

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 058-171698](#)

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 – Aparat do znieczulania

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

08/05/2023

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: Draeger Polska Sp.żo.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 5540232610

Adres pocztowy: ul. Posąg 7 Panien 1

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-495

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 185 185.19 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 176 300.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 2**

**Część nr: 2**

**Nazwa:**

Część nr 2 – Videokolonoskop HD

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
08/05/2023
- V.2.2) **Informacje o ofertach**  
Liczba otrzymanych ofert: 1  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**  
Oficjalna nazwa: ENDOELEKTRONIK.PL. Sp. zo.o. Sp. K  
Krajowy numer identyfikacyjny: 5342536491  
Adres pocztowy: ul. Borkowa 12  
Miejscowość: Brwinów  
Kod NUTS: PL913 Warszawski zachodni  
Kod pocztowy: 05-840  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**  
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 124 000.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 125 900.00 PLN
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 3

**Część nr:** 3

**Nazwa:**

Część nr 3 – Respirator

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
16/05/2023
- 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: Diagnos Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 9512013594  
Adres pocztowy: ul. Łączyńy 4  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa  
Kod pocztowy: 02-820  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 121 000.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 117 618.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 4

**Część nr:** 4

**Nazwa:**

Część nr 4 – Defibrylator transportowy

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

08/05/2023

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: Paramedica Polska Sp. zo.o. Sp.K.

Krajowy numer identyfikacyjny: 1070017638

Adres pocztowy: ul. Farbiarska 47

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-862

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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: 89 604.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 5

**Część nr:** 5

**Nazwa:**

Część nr 5 – Aparat USG z kolorowym Dopplerem  
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

08/05/2023

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: MIRO Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 6971934576  
Adres pocztowy: ul. Mińska 25B lok U1  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa  
Kod pocztowy: 03-808  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 192 000.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 184 907.41 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 6**

**Część nr: 6**

**Nazwa:**

Część nr 6 – Aparat elektrochirurgiczny  
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

08/05/2023

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: EMED Sp. zo.o. Sp. K.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 5271996617  
Adres pocztowy: ul. Ryżowa 69a  
Miejscowość: Opacz Kolonia  
Kod NUTS: PL913 Warszawski zachodni  
Kod pocztowy: 05-816  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 72 144.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 72 139.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 7

**Część nr:** 7

**Nazwa:**

Część nr 7 – Stół operacyjny z wyposażeniem

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

08/05/2023

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: Medicom Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 6480000516

Adres pocztowy: ul. Marii Skłodowskiej - Curie 34

Miejscowość: Zabrze

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Kod pocztowy: 41-819

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 260 285.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 237 000.00 PLN

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

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Komunikacja między zamawiającym a wykonawcami w tym składanie ofert odbywa się w języku polskim za pośrednictwem platformazakupowa.pl. Zamawiający dopuszcza również możliwość składania dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń za pomocą poczty elektronicznej na adres email: [dzp@szpital-nowytomysl.pl](mailto:dzp@szpital-nowytomysl.pl) (nie dot. składania ofert). Zamawiający będzie przekazywał wykonawcom informacje za pośrednictwem platformazakupowa.pl. Informacje dotyczące odpowiedzi na pytania, zmiany specyfikacji, zmiany terminu składania i otwarcia ofert Zamawiający będzie zamieszczał na platformie w sekcji Komunikaty. Maks. rozmiar jednego pliku przesyłanego za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty wynosi 150 MB natomiast przy komunikacji wielkość pliku to maksymalnie 500 MB. Dopuszczalne formaty dokumentów elektronicznych wykorzystywanych przez wykonawców określone są w załączniku nr 2 do Rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie Krajowych Ram Interoperacyjności, minimalnych wymagań dla rejestrów publicznych i wymiany informacji w postaci elektronicznej oraz minimalnych wymagań dla systemów teleinformatycznych (tj. Dz.U. 2017 poz. 2247 – dalej jako Rozporządzenie KRI) Zamawiający rekomenduje wykorzystanie formatów: .pdf .doc .xls .jpg (.jpeg) ze szczególnym wskazaniem na .pdf W celu ewentualnej kompresji danych Zamawiający rekomenduje wykorzystanie jednego z formatów: .zip .7Z. Instrukcje korzystania z platformazakupowa.pl znajdują się w zakładce „Instrukcje dla Wykonawców” na stronie internetowej pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>. Niezbędne wymagania sprzętowo - aplikacyjne umożliwiające pracę na platformazakupowa.pl, tj:

- a) stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s,
- b) komputer klasy PC lub MAC o następującej konfiguracji: pamięć min. 2 GB Ram, procesor Intel IV 2 GHZ lub jego nowsza wersja, jeden z systemów operacyjnych - MS Windows 7, Mac Os x 10 4, Linux, lub ich nowsze wersje,
- c) zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa, w przypadku Internet Explorer minimalnie wersja 10.0,
- d) włączona obsługa JavaScript,
- e) zainstalowany program Adobe Acrobat Reader lub inny obsługujący format plików .pdf,
- f) Szyfrowanie na platformazakupowa.pl odbywa się za pomocą protokołu TLS 1.3.
- g) Oznaczenie czasu odbioru danych przez platformę zakupową stanowi datę oraz dokładny czas (hh:mm:ss) generowany wg. czasu lokalnego serwera synchronizowanego z zegarem Głównego Urzędu Miar.

#### RODO

1. Zamawiający oświadcza, że spełnia wymogi określone w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 IV 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119 z 4 V 2016 r), dalej: RODO, tym samym dane osobowe podane przez wykonawcę będą przetwarzane zgodnie z RODO oraz zgodnie z przepisami krajowymi;

2. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest SPZOZ w Nowym Tomyślu ul. Poznańska 30 64-300 Nowy Tomyśl, reprezentowany przez Dyrektora - Tomasza Przybylskiego;

3. Inspektorem ochrony danych osobowych w SPZOZ w Nowym Tomyślu jest Pan Piotr Lichtarowicz, kontakt: [p.lichtarowicz@szpital-nowytomysl.pl](mailto:p.lichtarowicz@szpital-nowytomysl.pl) , tel. 61/4437466;

4. Dane osobowe wykonawcy będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;

5. Odbiorcami Pani /na danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy z dnia 11 IX 2019 r. – Pzp, a także art. 6 ustawy z 6 IX 2001 r. o dostępie do informacji publicznej jak również inne podmioty upoważnione do odbioru danych osobowych na podst.przepisów prawa lub zawartych z Administratorem umów, w tym zajmujące się obsługą informatyczną Administratora;

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17 A  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [uzp@uzp.gov.pl](mailto:uzp@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587701  
Faks: +48 224587700  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

**VI.4.3) Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów PZP, przysługują środki ochrony prawnej określone w dziale IX PZP tj. odwołanie i skarga do sądu. Postępowanie odwoławcze uregulowane zostało w przepisach art. 506-578 PZP, a postępowanie skargowe w przepisach art. 579-590 PZP.

2. Odwołanie przysługuje na:

- 1) niezgodną z przepisami PZP 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 PZP;
- 3) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia, mimo że Zamawiający był do tego obowiązany.

3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej. Odwołujący przekazuje kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, że Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przekazanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

4. Odwołanie wnosi się w terminie: (a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, (b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. (a).

5. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

6. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt 4. i5 SWZ 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.

7. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 PZP, stronom oraz uczestnikom postępowania przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie - sądu zamówień publicznych. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia Krajowej Izby Odwoławczej lub postanowienia Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 PZP, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe (tekst jedn. Dz. U. z 2020 r. poz. 1041 z późn. zm.).

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

Oficjalna nazwa: Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587801

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

22/05/2023