

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:441524-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Warszawa: Usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych i precyzyjnych
2018/S 195-441524**

Ogłoszenie o zamówieniu

Usługi

Legal Basis:

Regulation (EU, Euratom) No 966/2012

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Centralny Szpital Kliniczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Warszawie
006472651
Wołoska 137
Warszawa
02-507
Polska
Tel.: +48 225081821
E-mail: marketing@cskmswia.pl
Faks: +48 225081803
Kod NUTS: PL911

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.cskmswia.pl>

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.cskmswia.pl
Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: SP ZOZ

I.5) Główny przedmiot działalności

Inna działalność: SP ZOZ

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Usługa przeglądów technicznych aparatury medycznej w Centralnym Szpitalu Klinicznym MSWiA
Numer referencyjny: CSKDZP-2375/10/09/01/2018

II.1.2) Główny kod CPV

50400000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Usługi

- II.1.4) **Krótki opis:**
Usługa przeglądów technicznych aparatury medycznej w Centralnym Szpitalu Klinicznym MSWiA, zgodnie z załącznikiem xls i word - szczególny opis przedmiotu zamówienia
- II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**
- II.1.6) **Informacje o częściach**
To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Usługa przeglądów technicznych wywoływarek automatycznych firmy Fujifilm
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50400000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL911
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /
Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 10 200.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:
Dla zad częściowego nr 1: 204,00 PLN (słownie: dwieście cztery złote 00/100 PLN)
Zam wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp. Wykluczenie Wyk nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy Pzp.
Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Usługa przeglądu technicznego myjni endoskopowej INNOVA E2 firmy BHT
Część nr: 2

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

50000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /

Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 4 000.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:

Dla zad częściowego nr 2: 80,00 PLN (słownie: osiemdziesiąt złotych 00/100 PLN)

Zam wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP. Wykluczenie Wyk nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy PZP.

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Usługa przeglądów technicznych strzykawek automatycznych firmy Bracco
Część nr: 3

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

50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /

Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 5 200.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:

Dla zad. część nr 3: 104,00 PLN (słownie: sto cztery złote 00/100 PLN)

Zam wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy PZP. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Usługa przeglądów technicznych strzykawek automatycznych firmy Medrad

Część nr: 4

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

50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /

Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 10 850.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:

Dla zad część nr 4: 217,00 PLN (słownie: dwieście siedemnaście 00/100 PLN)

Zam.y wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy PZP. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Usługa przeglądów technicznych pompy irygacyjnej firmy Biosense Webster Johnson

Część nr: 5

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

50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /

Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 3 600.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:

Dla zad część nr 5: 72,00 PLN (słownie: siedemdziesiąt dwa 00/100 PLN)

Zam wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy PZP. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Usługa przeglądu technicznego aparatu ultrasonograficznego Mindray DC 3 firmy Euromed Medical Solutions
Część nr: 6

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

50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /

Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 450.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:

Dla zad częściowego nr 6: 29,00 PLN (słownie: dwadzieścia dziewięć 00/100 PLN)

Zamwykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy PZP. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa przeglądu technicznego aparatu dopplerowskiego firmy Sonomed

Część nr: 7

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) Opis zamówienia:

Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /

Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 170.00 PLN

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:

Dla zadania częściowego nr 7: 3,40 PLN

Zam wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy PZP. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Usługa przeglądów technicznych aparatów: ultrasonografu firmy Sonomed i lasera okulistycznego firmy Lightmed

Część nr: 8

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

50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /

Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 3 200.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:

Dla zad nr 8: 64,00 PLN (słownie: sześćdziesiąt cztery złote 00/100 PLN)

Zamwykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy PZP. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Usługa przeglądów technicznych aparatury do diagnostyki obrazowej (Ramie C, USG)

Część nr: 9

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

50400000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL911
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /
Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 13 000.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:
Dla zadania częściowego nr 9: 260,00 PLN
Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy PZP. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Usługa przeglądów technicznych endoskopów firmy Pentax
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50400000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL911
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /

Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 5 766.50 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:

Dla zadania częściowego nr 10: 115,33 PLN

Zam wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy PZP. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Usługa przeglądów technicznych urządzeń medycznych pracowni endoskopowej

Część nr: 11

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

50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /

Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 26 000.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:

Dla zadania częściowego nr 11: 520,00 PLN

Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy PZP. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Usługa przeglądów technicznych aparatów USG firmy Ultrasocix Medical

Część nr: 12

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

50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /

Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 2 300.81 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:

Dla zadania częściowego nr 12: 46,02 PLN

Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy PZP. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa przeglądów technicznych aparatu USG i spirometru

Część nr: 13

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) Opis zamówienia:

Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /

Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 2 336.68 PLN

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:

Dla zadania częściowego nr 13: 46,73 PLN Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy PZP. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Usługa przeglądów technicznych aparatów do krążenia pozaustrojowego
Część nr: 14

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

50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /

Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 26 500.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:

Dla zadania częściowego nr 14: 530,00 PLN

Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy PZP. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Usługa przeglądów technicznych aparatury firmy Siemens
Część nr: 15

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

50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /

Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 66 390.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:

Dla zadania częściowego nr 15: 1327,80 PLN

Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy PZP. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Usługa przeglądów technicznych aparatów RTG

Część nr: 16

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

50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /

Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 25 270.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:

Dla zadania częściowego nr 16: 505,40 PLN

Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy PZP. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Usługa przeglądów technicznych inkubatorów firmy Fisher

Część nr: 17

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

50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /

Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 350.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:

Dla zadania częściowego nr 17: 27,00 PLN

Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy PZP. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Usługa przeglądu technicznego aparatu do krążenia pozaustrojowego firmy Stockert

Część nr: 18

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

50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /

Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 7 200.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:

Dla zadania częściowego nr 18: 144,00 PLN Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy PZP. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Usługa przeglądów technicznych respiratora Servo
Część nr: 19

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

50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 30 900.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:

Dla zadania częściowego nr 19: 618.00 PLN

Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy PZP. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Usługa przeglądu technicznego neuromonitora firmy Inomed
Część nr: 20

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL911
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /
Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 2 100.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:
Dla zadania częściowego nr 20: 42,00 PLN
Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy PZP. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Usługa przeglądów technicznych aparatów EMG firmy Medtronic
Część nr: 21

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL911
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /

Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 3 400.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Usługa przeglądów technicznych respiratorów firmy Taema SA

Część nr: 22

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

50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /

Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 3 000.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:

Dla zadania częściowego nr 22: 60,00 PLN

Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy PZP. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Usługa przeglądu technicznego tomografu komputerowego firmy Optovue USA

Część nr: 23

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

50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /

Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 650.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:

Dla zadania częściowego nr 23: 13,00 PLN

Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy PZP. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa przeglądu technicznego urządzenia do automatycznego masażu klatki piersiowej

Część nr: 24

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) Opis zamówienia:

Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /

Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 600.00 PLN

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:

Dla zadania częściowego nr 24: 12,00 PLN

Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy PZP. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Usługa przeglądu technicznego Polisomnografu ALICE 5 firmy Respironics
Część nr: 25
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50400000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL911
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /
Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 1 000.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:
Dla zadania częściowego nr 25: 20,00 PLN Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy PZP. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Usługa przeglądu technicznego Aparatu do badania stanu układu autonomicznego firmy Schiller
Część nr: 26
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50400000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /

Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 12 000.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: tak

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Usługa przeglądów technicznych zestawu do badań wysiłkowych serca

Część nr: 27

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

50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z załącznikiem xls

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /

Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 4 989.00 PLN

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:
Dla zadania częściowego nr 27: 99,78,00 PLN
Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy PZP. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Usługa przeglądu technicznego DETEKTORA firmy World of Medicine
Część nr: 28
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50400000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL911
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /
Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 7 300.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:
Dla zadania częściowego nr 28: 146,00 PLN
Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy PZP. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Usługa przeglądów technicznych aparatu mammograficznego
Część nr: 29
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50400000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL911
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /
Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 5 000.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:
Dla zadania częściowego nr 29: 100,00 PLN

Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy PZP. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Usługa przeglądów technicznych sprzętu firmy Drager
Część nr: 30

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

50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /
Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 16 495.62 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:
Dla zadania częściowego nr 30: 329,91 PLN
Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy PZP. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Usługa przeglądów technicznych aparatów firmy Elmiko Medical
Część nr: 31

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50400000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL911
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /
Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 1 400.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:
Dla zadania częściowego nr 31: 28,00 PLN
Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy PZP. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Usługa przeglądu technicznego aparatu do nieinwazyjnej i ilościowej oceny stopnia włóknienia watroby metodą elastrograficzną
Część nr: 32
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50400000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL911
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /
Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 10 998.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:
Dla zadania częściowego nr 32: 219,96 PLN
Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy PZP. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Usługa przeglądów technicznych aparatów firmy Olympus
Część nr: 33
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50400000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL911
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /
Waga: 40
Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 1 600.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:
Dla zadania częściowego nr 33: 32,00 PLN
Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy PZP. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Usługa przeglądów technicznych sprzętu okulistycznego
Część nr: 34
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50400000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL911
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /
Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 1 004.88 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:

Dla zadania częściowego nr 34: 20,10 PLN

Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy PZP. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Usługa przeglądów technicznych urządzeń do badań chorób płuc

Część nr: 35

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

50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /

Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 9 830.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:

Dla zadania częściowego nr 35: 196,60 PLN

Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy PZP. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Usługa przeglądów technicznych aparatów firmy MES
Część nr: 36

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

50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /
Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 3 725.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:

Dla zadania częściowego nr 36: 74,50 PLN

Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy PZP. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Usługa przeglądów technicznych aparatu do znieczulania

Część nr: 37

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL911
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /
Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 7 930.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:
Dla zadania częściowego nr 37: 158,60 PLN
Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy PZP. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Usługa przeglądu technicznego lasera urologicznego
Część nr: 38

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL911
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /
Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 5 960.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:
Dla zadania częściowego nr 38: 119,20 PLN
Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy PZP. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Usługa przeglądów technicznych lasera chirurgicznego i laryngologicznego
Część nr: 39
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50400000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL911
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /
Waga: 40
Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 2 840.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:
Dla zadania częściowego nr 39: 56,80 PLN
Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy PZP. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Usługa przeglądów technicznych respiratora medumat wraz z zestawem przeglądowym
Część nr: 40
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50400000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL911
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /
Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 2 680.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:

Dla zadania częściowego nr 40: 53,60 PLN

Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy PZP. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Usługa przeglądów technicznych aparatu rtg z ramieniem C firmy Ziehm

Część nr: 41

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

50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /

Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 4 500.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:

Dla zadania częściowego nr 41: 90,00 PLN Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy PZP. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Usługa przeglądów technicznych inkubatora dual Incu, respiratorów BV166 Bear i infant flow wraz z czujnikami tlenu

Część nr: 42

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

50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /

Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 2 147.88 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:

Dla zadania częściowego nr 42: 42,96 PLN

Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy PZP. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Usługa przeglądu technicznego sprzętu COMBO MAP firmy VOLCANO
Część nr: 43

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL911
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /
Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 6 504.07 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:
Dla zadania częściowego nr 43: 130,08 PLN
Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy PZP. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Usługa przeglądów technicznych Aparatu do oksymetrii mózgowej, aparatu do zamykania naczyn krwionośnych, materaca grzewczego i pompy centryfugalnej
Część nr: 44

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /

Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 3 185.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:

Dla zadania częściowego nr 44: 63,70 PLN

Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy PZP. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Usługa przeglądów technicznych lamp do fototerapii firmy Waldman

Część nr: 45

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

50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 1 800.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:
Dla zadania częściowego nr 45: 36,00 PLN
Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy PZP. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Usługa przeglądów technicznych aparatów medycznych zestawów endoskopowych firmy STORZ
Część nr: 46
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50400000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL911
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /
Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 16 609.76 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:

Dla zadania częściowego nr 46: 332,20 PLN

Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy PZP. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Wzorcowanie

Część nr: 47

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

50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z załącznikiem xls oraz word - szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Posiad. uprawnień producenta aparatury med. (certyfikatu) do wyk. przegl. tech. /

Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 2 850.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:

Dla zadania częściowego nr 47: 57,00 PLN

Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy PZP. Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy PZP. Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zgodnie z SIWZ.

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1) Warunki udziału

III.1.1) Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego

Wykaz i krótki opis warunków:

Dokumenty wymagane na etapie składania wniosków:

Dokumenty składane na wezwanie Zamawiającego:

Jednolity europejski dokument zamówienia

Oświadczenie wykonawcy o braku zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne

Oświadczenia wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

Informacja z Krajowego Rejestru Karnego

Oświadczenie wykonawcy o braku zalegania z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

Informacja z odpowiedniego rejestru lub inny równoważny dokument

Dokument składany w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 6 ustawy Pzp

Zobowiązanie podmiotów trzecich do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów.

Informacja wykonawcy o obowiązku podatkowym

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.1) Informacje dotyczące określonego zawodu

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

III.2.3) Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia

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.1.4) Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu

IV.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej

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

IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału

Data: 19/11/2018

Czas lokalny: 11:00

IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Oferta musi zachować ważność do: 17/01/2019

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 19/11/2018

Czas lokalny: 11:15

Miejsce:

Siedzibie Zamawiającego pokój nr 4.41, sala malinowa, IV piętro, budynek garażowo-administracyjny

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

KIO

Postępu 17A

Warszawa

Polska

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

KIO

Postępu 17 A

Warszawa

Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotów, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych - w trybie i na zasadach przepisów działu IV przepisów ustawy Pzp.

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

KIO

Postępu 17 A

Warszawa

Polska

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

05/10/2018