

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:152839-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Prudnik: Urządzenia medyczne  
2018/S 069-152839**

**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**

**Wyniki postępowania**

**Dostawy**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

- I.1) **Nazwa i adresy**  
Prudnickie Centrum Medyczne S.A. w Prudniku  
532448467  
ul. Szpitalna 14  
Prudnik  
48-200  
Polska  
Osoba do kontaktów: Dawid Goreczka  
Tel.: +48 774067890/+48 774067830  
E-mail: [przetargi@pcm.prudnik.pl](mailto:przetargi@pcm.prudnik.pl)  
Faks: +48 774067872  
Kod NUTS: PL  
**Adresy internetowe:**  
Główny adres: [www.pcm.prudnik.pl](http://www.pcm.prudnik.pl)

- I.2) **Wspólne zamówienie**

- I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**  
Inny rodzaj: Spółka prawa handlowego

- I.5) **Główny przedmiot działalności**  
Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

- II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**

- II.1.1) **Nazwa:**  
„Zakup sprzętu i wyposażenia do oddziału chorób wewnętrznych Prudnickiego Centrum Medycznego S. A. w Prudniku.”  
Numer referencyjny: 1/XII/2017/13

- II.1.2) **Główny kod CPV**  
33100000

- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**  
Dostawy

- II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu i wyposażenia na potrzeby Oddziału Chorób Wewnętrznych adekwatnych do zakresu udzielanych przez Prudnickie Centrum Medyczne Spółka Akcyjna w Prudniku świadczeń opieki zdrowotnej wraz z odpowiednim przeszkoleniem personelu Zamawiającego w dacie dostawy. Dostawa zgodna z wykazem asortymentowo-cenowym, stanowiącym załącznik nr 2/1-2/11 do SIWZ, parametrami technicznymi, warunkami gwarancji, serwisu i szkolenia – załącznik nr 3/1-3/11 do SIWZ. Zamawiający dopuszcza składanie ofert części.

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

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

Wartość bez VAT: 1 006 675.17 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 1 - Dostawa bieżni z monitorem, bieżni dla osób niepełnosprawnych i rowerków (2 szt.)  
Część nr: 1

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem realizacji zamówienia jest: Prudnickie Centrum Medyczne S. A. w Prudniku, ul. Piastowska 64.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa bieżni z monitorem, bieżni dla osób niepełnosprawnych i rowerków (2 szt.). Dostawa zgodna z wykazem asortymentowo-cenowym, stanowiącym załącznik nr 2/1 do SIWZ, parametrami technicznymi, warunkami gwarancji, serwisu i szkolenia – załącznik nr 3/1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu: RPOP.10.01.01-16-0020/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin realizacji przedmiotu zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Zamawiający ustalił termin dostawy sprzętu i wyposażenia w terminie od 6 do 8 tygodni od dnia podpisania umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 2 Dostawa wózków toaletowych, wózka toaletowego do pielęgnacji pacjenta z pojemnikiem na pościel, podnośnika pacjenta, wózka transportowego do przewożenia pacjentów, materaców przeciwodlezyno  
Część nr: 2

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem realizacji zamówienia jest: Prudnickie Centrum Medyczne S. A. w Prudniku, ul. Piastowska 64.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa wózków toaletowych (5 szt.), wózka toaletowego do pielęgnacji pacjenta z pojemnikiem na pościel, podnośnika pacjenta, wózka transportowego do przewożenia pacjentów, materaców przeciwoleżynowych (4 szt.), łóżek wielofunkcyjnych (6 szt.), wózka wanny do mycia pacjentów, stołu elektrycznego zabiegowego. Dostawa zgodna z wykazem asortymentowo-cenowym, stanowiącym załącznik nr 2/2 do SIWZ, parametrami technicznymi, warunkami gwarancji, serwisu i szkolenia – załącznik nr 3/2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu: RPOP.10.01.01-16-0020/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin realizacji przedmiotu zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Zamawiający ustalił termin dostawy sprzętu i wyposażenia w terminie od 6 do 8 tygodni od dnia podpisania umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 3 Dostawa pomp infuzyjnych dwustrzykawkowych (4 szt.), aparatu do spirometrii, holtera EKG, holtera ciśnieniowego, aparatu EKG, respiratora i defibrylatora zewnętrznego.  
Część nr: 3

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem realizacji zamówienia jest: Prudnickie Centrum Medyczne S. A. w Prudniku, ul. Piastowska 64.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa pomp infuzyjnych dwustrzykawkowych (4 szt.), aparatu do spirometrii, holtera EKG, holtera ciśnieniowego, aparatu EKG, respiratora i defibrylatora zewnętrznego. Dostawa zgodna z wykazem asortymentowo-cenowym, stanowiącym załącznik nr 2/3 do SIWZ, parametrami technicznymi, warunkami gwarancji, serwisu i szkolenia – załącznik nr 3/3 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu: RPOP.10.01.01-16-0020/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin realizacji przedmiotu zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Zamawiający ustalił termin dostawy sprzętu i wyposażenia w terminie od 6 do 8 tygodni od dnia podpisania umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 4 Dostawa defibrylatora  
Część nr: 4

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem realizacji zamówienia jest: Prudnickie Centrum Medyczne S. A. w Prudniku, ul. Piastowska 64.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa defibrylatora. Dostawa zgodna z wykazem asortymentowo-cenowym, stanowiącym załącznik nr 2/4 do SIWZ, parametrami technicznymi, warunkami gwarancji, serwisu i szkolenia – załącznik nr 3/4 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu: RPOP.10.01.01-16-0020/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin realizacji przedmiotu zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Zamawiający ustalił termin dostawy sprzętu i wyposażenia w terminie od 6 do 8 tygodni od dnia podpisania umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 5 Dostawa lasera wysokoenergetycznego ze skanerem  
Część nr: 5

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem realizacji zamówienia jest: Prudnickie Centrum Medyczne S. A. w Prudniku, ul. Piastowska 64.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa lasera wysokoenergetycznego ze skanerem. Dostawa zgodna z wykazem asortymentowo-cenowym, stanowiącym załącznik nr 2/5 do SIWZ, parametrami technicznymi, warunkami gwarancji, serwisu i szkolenia – załącznik nr 3/5 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu: RPOP.10.01.01-16-0020/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin realizacji przedmiotu zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Zamawiający ustalił termin dostawy sprzętu i wyposażenia w terminie od 6 do 8 tygodni od dnia podpisania umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 6 Dostawa magnetronika, stołu do masażu całkowitego elektrycznego, foteli do masażu, urządzeń do masażu stóp, rotorów kończyn górnych i dolnych i stolików do terapii zajęciowej

Część nr: 6

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem realizacji zamówienia jest Prudnickie Centrum Medyczne S. A. w Prudniku, ul. Piastowska 64.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa magnetronika, stołu do masażu całkowitego elektrycznego, foteli do masażu (2 szt.), urządzeń do masażu stóp (3 szt.), rotorów kończyn górnych i dolnych (3 szt.) i stolików do terapii zajęciowej (2 szt.). Dostawa zgodna z wykazem asortymentowo-cenowym, stanowiącym załącznik nr 2/6 do SIWZ, parametrami technicznymi, warunkami gwarancji, serwisu i szkolenia – załącznik nr 3/6 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu: RPOP.10.01.01-16-0020/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin realizacji przedmiotu zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Zamawiający ustalił termin dostawy sprzętu i wyposażenia w terminie od 6 do 8 tygodni od dnia podpisania umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 7 Dostawa ciśnieniomierza stacjonarnego, łóżka EKG, balkoników, inhalatorów, wagi lekarskiej specjalistycznej dla osób z niepełnosprawnościami, lampy bakterioobójczej przepływowej i lampy

Część nr: 7

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem realizacji zamówienia jest Prudnickie Centrum Medyczne S. A. w Prudniku, ul. Piastowska 64.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa ciśnieniomierza stacjonarnego, łóżka EKG, balkoników (5 szt.), inhalatorów (3 szt.), wagi lekarskiej specjalistycznej dla osób z niepełnosprawnościami, lampy bakterioobójczej przepływowej i lampy do światłolecznictwa. Dostawa zgodna z wykazem asortymentowo-cenowym, stanowiącym załącznik nr 2/7 do SIWZ, parametrami technicznymi, warunkami gwarancji, serwisu i szkolenia – załącznik nr 3/7 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu: RPOP.10.01.01-16-0020/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin realizacji przedmiotu zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Zamawiający ustalił termin dostawy sprzętu i wyposażenia w terminie od 6 do 8 tygodni od dnia podpisania umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 8 Dostawa stołu do masażu z platforma wodną  
Część nr: 8

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem realizacji zamówienia jest Prudnickie Centrum Medyczne S. A. w Prudniku, ul. Piastowska 64.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa stołu do masażu z platforma wodną. Dostawa zgodna z wykazem asortymentowo-cenowym, stanowiącym załącznik nr 2/8 do SIWZ, parametrami technicznymi, warunkami gwarancji, serwisu i szkolenia – załącznik nr 3/8 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu: RPOP.10.01.01-16-0020/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin realizacji przedmiotu zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Zamawiający ustalił termin dostawy sprzętu i wyposażenia w terminie od 6 do 8 tygodni od dnia podpisania umowy.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część nr 9 Dostawa urządzenia do krioterapii  
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Miejscem realizacji zamówienia jest Prudnickie Centrum Medyczne S. A. w Prudniku, ul. Piastowska 64.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzenia do krioterapii. Dostawa zgodna z wykazem asortymentowo-cenowym, stanowiącym załącznik nr 2/9 do SIWZ, parametrami technicznymi, warunkami gwarancji, serwisu i szkolenia – załącznik nr 3/9 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu: RPOP.10.01.01-16-0020/17
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Termin realizacji przedmiotu zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Zamawiający ustalił termin dostawy sprzętu i wyposażenia w terminie od 6 do 8 tygodni od dnia podpisania umowy.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część nr 10 Dostawa aparatu ultrasonograficznego z głowicami  
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Miejscem realizacji zamówienia jest Prudnickie Centrum Medyczne S. A. w Prudniku, ul. Piastowska 64.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatu ultrasonograficznego z głowicami. Dostawa zgodna z wykazem asortymentowo-cenowym, stanowiącym załącznik nr 2/10 do SIWZ, parametrami technicznymi, warunkami gwarancji, serwisu i szkolenia – załącznik nr 3/10 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie

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

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu: RPOP.10.01.01-16-0020/17

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Termin realizacji przedmiotu zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Zamawiający ustalił termin dostawy sprzętu i wyposażenia w terminie od 6 do 8 tygodni od dnia podpisania umowy.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Część nr 11 Dostawa aparatu Doppler  
Część nr: 11

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

33100000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem realizacji zamówienia jest Prudnickie Centrum Medyczne S. A. w Prudniku, ul. Piastowska 64.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatu Doppler. Dostawa zgodna z wykazem asortymentowo-cenowym, stanowiącym załącznik nr 2/11 do SIWZ, parametrami technicznymi, warunkami gwarancji, serwisu i szkolenia – załącznik nr 3/11 do SIWZ.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu: RPOP.10.01.01-16-0020/17

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Termin realizacji przedmiotu zamówienia stanowi kryterium oceny ofert. Zamawiający ustalił termin dostawy sprzętu i wyposażenia w terminie od 6 do 8 tygodni od dnia podpisania umowy.

**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.1.6) 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: tak

**IV.2) Informacje administracyjne**

**IV.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2017/S 245-511600

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



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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 1**

**Część nr: 1**

**Nazwa:**

Część nr 1 - Dostawa bieżni z monitorem, bieżni dla osób niepełnosprawnych i rowerków (2 szt.)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

14/03/2018

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: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Centrum Zaopatrzenia Medycznego "CEZAL" Spółka Akcyjna Wrocław

930533357

ul. Widna 4

Wrocław

50-543

Polska

Tel.: +48 713678027

E-mail: [zp@cezal.com.pl](mailto:zp@cezal.com.pl)

Kod NUTS: PL

Adres internetowy: [www.cezal.com.pl](http://www.cezal.com.pl)

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 167 443.22 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 110 711.28 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 2**

**Część nr: 2**

**Nazwa:**

Część nr 2 Dostawa wózków toaletowych, wózka toaletowego do pielęgnacji pacjenta z pojemnikiem na pościel, podnośnika pacjenta, wózka transportowego do przewożenia pacjentów, materaców przeciwoślizg

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
14/03/2018
- 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: 0  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**  
Egerton Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
361216648  
ul. Legnicka 21  
Zabrze  
41-811  
Polska  
Tel.: +48 323070098  
E-mail: [info@egerton.pl](mailto:info@egerton.pl)  
Kod NUTS: PL  
Adres internetowy:[www.egerton.pl](http://www.egerton.pl)  
Wykonawcą jest MŚP: tak
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**  
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 106 330.56 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 116 953.72 PLN
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 3**

**Część nr: 3**

**Nazwa:**

Część nr 3 Dostawa pomp infuzyjnych dwustrzykawkowych (4 szt.), aparatu do spirometrii, holtera EKG, holtera ciśnieniowego, aparatu EKG, respiratora i defibrylatora zewnętrznego.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
14/03/2018
- 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: 0  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Centrum Zaopatrzenia Medycznego "CEZAL" Spółka Akcyjna Wrocław  
930533357  
ul. Widna 4  
Wrocław  
50-543  
Polska  
Tel.: +48 713678027  
E-mail: [zp@cezal.com.pl](mailto:zp@cezal.com.pl)  
Kod NUTS: PL  
Adres internetowy:[www.cezal.com.pl](http://www.cezal.com.pl)  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 135 754.63 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 124 025.93 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 4

**Część nr:** 4

**Nazwa:**

Część nr 4 Dostawa defibrylatora

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

14/03/2018

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: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Centrum Zaopatrzenia Medycznego "CEZAL" Spółka Akcyjna Wrocław  
930533357  
ul. Widna 4  
Wrocław  
50-543  
Polska  
Tel.: +48 713678027  
E-mail: [zp@cezal.com.pl](mailto:zp@cezal.com.pl)  
Kod NUTS: PL  
Adres internetowy:[www.cezal.com.pl](http://www.cezal.com.pl)  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 60 784.26 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 60 402.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 5**

**Część nr: 5**

**Nazwa:**

Część nr 5 Dostawa lasera wysokoenergetycznego ze skanerem

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

14/03/2018

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: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Centrum Zaopatrzenia Medycznego "CEZAL" Spółka Akcyjna Wrocław

930533357

ul. Widna 4

Wrocław

50-543

Polska

Tel.: +48 713678027

E-mail: [zp@cezal.com.pl](mailto:zp@cezal.com.pl)

Kod NUTS: PL

Adres internetowy:[www.cezal.com.pl](http://www.cezal.com.pl)

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 52 935.19 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 58 939.74 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 6**

**Część nr: 6**

**Nazwa:**

Część nr 6 Dostawa magnetronika, stołu do masażu całkowitego elektrycznego, foteli do masażu, urządzeń do masażu stóp, rotorów kończyn górnych i dolnych i stolików do terapii zajęciowej

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

14/03/2018

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: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Centrum Zaopatrzenia Medycznego "CEZAL" Spółka Akcyjna Wrocław

930533357

ul. Widna 4

Wrocław

50-543

Polska

Tel.: +48 713678027

E-mail: [zp@cezal.com.pl](mailto:zp@cezal.com.pl)

Kod NUTS: PL

Adres internetowy: [www.cezal.com.pl](http://www.cezal.com.pl)

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 84 309.26 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 55 113.25 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 7**

**Część nr: 7**

**Nazwa:**

Część nr 7 Dostawa ciśnieniomierza stacjonarnego, łóżka EKG, balkoników, inhalatorów, wagi lekarskiej specjalistycznej dla osób z niepełnosprawnościami, lampy bakteriobójczej przepływowej i lampy

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

14/03/2018

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: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Centrum Zaopatrzenia Medycznego "CEZAL" Spółka Akcyjna Wrocław  
930533357  
ul. Widna 4  
Wrocław  
50-543  
Polska  
Tel.: +48 713678027  
E-mail: [zp@cezal.com.pl](mailto:zp@cezal.com.pl)  
Kod NUTS: PL  
Adres internetowy:[www.cezal.com.pl](http://www.cezal.com.pl)  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 31 422.33 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 62 716.30 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 8

**Część nr:** 8

**Nazwa:**

Część nr 8 Dostawa stołu do masażu z platforma wodną  
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

14/03/2018

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: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

MEDEN-INMED Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
331039951  
ul. Wenedów 2  
Koszalin  
75-847  
Polska  
Tel.: +48 943471053  
E-mail: [ap@meden.com.pl](mailto:ap@meden.com.pl)  
Kod NUTS: PL

Adres internetowy:[www.meden.com.pl](http://www.meden.com.pl)

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 39 398.15 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 38 000.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 9

**Część nr:** 9

**Nazwa:**

Część nr 9 Dostawa urządzenia do krioterapii

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

14/03/2018

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: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Centrum Zaopatrzenia Medycznego "CEZAL" Spółka Akcyjna Wrocław

930533357

ul. Widna 4

Wrocław

50-543

Polska

Tel.: +48 713678027

Kod NUTS: PL

Adres internetowy:[www.cezal.com.pl](http://www.cezal.com.pl)

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 17 592.59 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 21 900.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 10

**Część nr:** 10

**Nazwa:**

Część nr 10 Dostawa aparatu ultrasonograficznego z głowicami

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

09/03/2018

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: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

"MIRO" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

411039248

ul. Mińska 25 B lok. U1

Warszawa

03-808

Polska

Tel.: +48 225401900

E-mail: [przetargi@miro-med.pl](mailto:przetargi@miro-med.pl)

Kod NUTS: PL

Adres internetowy:[www.miro-med.pl](http://www.miro-med.pl)

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 249 074.07 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 247 953.70 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 11**

**Część nr: 11**

**Nazwa:**

Część nr 11 Dostawa aparatu Doppler

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

09/03/2018

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: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie



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

"MIRO" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
411039248  
ul. Mińska 25 B lok. U1  
Warszawa  
03-808  
Polska  
Tel.: +48 225401900  
E-mail: [przetargi@miro-med.pl](mailto:przetargi@miro-med.pl)  
Kod NUTS: PL  
Adres internetowy:[www.miro-med.pl](http://www.miro-med.pl)  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 111 111.11 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 109 959.26 PLN

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

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Urząd Zamówień Publicznych i Krajowa Izba Odwoławcza  
ul. Postępu 17a  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587701  
E-mail: [uzp@uzp.gov.pl](mailto:uzp@uzp.gov.pl)  
Faks: +48 224587700  
Adres internetowy:<https://www.uzp.gov.pl>

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

- 1) Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy PZP.
- 2) Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
- 3) Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
- 4) Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie ustawy PZP albo w terminie 15 dni, jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

5) Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień SIWZ, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej Zamawiającego.

6) Odwołanie wobec czynności innych niż wyżej wymienione 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.

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

Urząd Zamówień Publicznych i Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587701

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

Faks: +48 224587700

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

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

06/04/2018