

Na naszej stronie internetowej poświęconej COVID-19 można znaleźć informacje o przetargach dotyczących zapotrzebowania na sprzęt medyczny.

Dostawy - 446161-2020

23/09/2020 S185

I. II. III. IV. VI.

Polska-Koszalin: Urządzenia medyczne

2020/S 185-446161

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika

Adres pocztowy: ul. Chałubińskiego 7

Miejscowość: Koszalin

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Kod pocztowy: 75-581

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Justyna Kałwińska-Kawa

E-mail: justyna@swk.med.pl

Tel.: +48 943488415

Faks: +48 943488103

Adresy internetowe:

Główny adres: www.swk.med.pl

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Neograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.swk.med.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://epuap.gov.pl/wps/myportal/aplikacje/skrzynka/swkoszalin/zamowienia>

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres podany powyżej

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa i montaż sprzętu medycznego dla oddziałów zlokalizowanych w pawilonie dziecięcym w Szpitalu Wojewódzkim im. Mikołaja Kopernika w Koszalinie

Numer referencyjny: TP.382.116.2020 JK

- II.1.2) **Główny kod CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**
1) część 1 – respirator szpitalny dla oddziału Anestezjologii, Intensywnej Terapii Dziecięcej i Neonatologicznej (1 szt.);
2) część 2 – respirator stacjonarny dla sali resuscytacyjno–zabiegowej (1 szt.);
3) część 3 – respirator dla obszaru wstępnej intensywnej terapii (1 szt.);
4) część 4 – respirator transportowy dla Izby Przyjęć Dziecięcej (2 szt.);
5) część 5 – system chłodzenia noworodka „cool–cap” (1 szt.);
6) część 6 – inkubator dziecięcy (2 szt.);
7) część 7 – aparat EEG (1 szt.);
8) część 8 – lampa do fototerapii typu Biliblanket (1 szt.);
9) część 9 – resuscytator silikonowy dla dzieci (4 szt.);
10) część 10 – monitor funkcji życiowych (2 szt.);
11) część 11 – aparat do ogrzewania płynów infuzyjnych (1 szt.);
12) część 12 – zestaw do trudnej intubacji (1 szt.);
13) część 13 – stół zabiegowy (1 szt.);
14) część 14 – lampa operacyjną wraz z montażem (1 szt.);
15) część 15 – aparat do znieczulenia raz z wyposażeniem (1 szt.);
16) część 16 – zestaw do monitorowania czynności życiowych (1 szt.).
- 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:**
Respirator szpitalny dla oddziału Anestezjologii, Intensywnej Terapii Dziecięcej i Neonatologicznej
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL426 Koszaliński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75–581 Koszalin, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Respirator szpitalny dla oddziału Anestezjologii, Intensywnej Terapii Dziecięcej i Neonatologicznej – 1 szt.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Kryteria pozacenowe / Waga: 40,00
Cena – Waga: 60,00
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 42
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:
tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie realizowane w ramach projektu Regionalnego programu operacyjnego województwa zachodniopomorskiego 2014–2020, oś priorytetowa 9 Infrastruktura publiczna, działania 9.1 Infrastruktura zdrowia.

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wadium: 1 100,00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Respirator stacjonarny dla sali resuscytacyjno–zabiegowej
Część nr: 2

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75–581 Koszalin, POLSKA.

II.2.4) Opis zamówienia:

Respirator stacjonarny dla sali resuscytacyjno–zabiegowej – 1 szt.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Kryteria pozacenowe / Waga: 40,00

Cena – Waga: 60,00

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 42

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:
tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie realizowane w ramach projektu Regionalnego programu operacyjnego województwa zachodniopomorskiego 2014–2020, oś priorytetowa 9 Infrastruktura publiczna, działania 9.1 Infrastruktura zdrowia.

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wadium: 600,00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Respirator dla obszaru wstępnej intensywnej terapii
Część nr: 3

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL426 Koszaliński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin,
POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Respirator dla obszaru wstępnej intensywnej terapii – 1 szt.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Kryteria pozacenowe / Waga: 40,00
Cena – Waga: 60,00
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 42
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:
tak
Numer identyfikacyjny projektu:
Zamówienie realizowane w ramach projektu Regionalnego programu operacyjnego województwa zachodniopomorskiego 2014-2020, oś priorytetowa 9 Infrastruktura publiczna, działania 9.1 Infrastruktura zdrowia.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wadium: 1 200,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Respirator transportowy dla Izby Przyjęć Dziecięcej
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL426 Koszaliński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin,
POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Respirator transportowy dla Izby Przyjęć Dziecięcej – 2 szt.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Kryteria pozacenowe / Waga: 40,00
Cena – Waga: 60,00
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 42
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:
tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie realizowane w ramach projektu Regionalnego programu operacyjnego województwa zachodniopomorskiego 2014–2020, oś priorytetowa 9 Infrastruktura publiczna, działania 9.1 Infrastruktura zdrowia.

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wadium: 800,00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

System chłodzenia noworodka „cool-cap”

Część nr: 5

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75–581 Koszalin, POLSKA.

II.2.4) Opis zamówienia:

System chłodzenia noworodka „cool-cap” – 1 szt.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Kryteria pozacenowe / Waga: 40,00

Cena – Waga: 60,00

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 42

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:
tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie realizowane w ramach projektu Regionalnego programu operacyjnego województwa zachodniopomorskiego 2014–2020, oś priorytetowa 9 Infrastruktura publiczna, działania 9.1 Infrastruktura zdrowia.

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wadium: 1 500,00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Inkubator dziecięcy

Część nr: 6

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL426 Koszaliński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin,
POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Inkubator dziecięcy – 2 szt.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Kryteria pozacenowe / Waga: 40,00
Cena – Waga: 60,00
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 42
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:
tak
Numer identyfikacyjny projektu:
Zamówienie realizowane w ramach projektu Regionalnego programu operacyjnego województwa zachodniopomorskiego 2014-2020, oś priorytetowa 9 Infrastruktura publiczna, działania 9.1 Infrastruktura zdrowia.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wadium: 2 800,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Aparat EEG
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL426 Koszaliński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin,
POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Aparat EEG – 1 szt.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Kryteria pozacenowe / Waga: 40,00
Cena – Waga: 60,00
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 42
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
Zamówienie realizowane w ramach projektu Regionalnego programu operacyjnego województwa zachodniopomorskiego 2014–2020, oś priorytetowa 9 Infrastruktura publiczna, działania 9.1 Infrastruktura zdrowia.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wadium: 300,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Lampa do fototerapii typu Biliblanket
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL426 Koszaliński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75–581 Koszalin, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lampa do fototerapii typu Biliblanket 1 szt.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Kryteria pozacenowe / Waga: 40,00
Cena – Waga: 60,00
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 42
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
Zamówienie realizowane w ramach projektu Regionalnego programu operacyjnego województwa zachodniopomorskiego 2014–2020, oś priorytetowa 9 Infrastruktura publiczna, działania 9.1 Infrastruktura zdrowia.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 160,00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Resuscytator sylikonowy dla dzieci

Część nr: 9

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin, POLSKA.

II.2.4) Opis zamówienia:

Resuscytator sylikonowy dla dzieci – 4 szt.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Kryteria pozacenowe / Waga: 40,00

Cena – Waga: 60,00

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 42

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie realizowane w ramach projektu Regionalnego programu operacyjnego województwa zachodniopomorskiego 2014-2020, oś priorytetowa 9 Infrastruktura publiczna, działania 9.1 Infrastruktura zdrowia.

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wadium: 40,00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Monitor funkcji życiowych

Część nr: 10

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin, POLSKA.

II.2.4) Opis zamówienia:

Monitor funkcji życiowych – 2 szt.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Kryteria pozacenowe / Waga: 40,00

Cena – Waga: 60,00

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 42

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie realizowane w ramach projektu Regionalnego programu operacyjnego województwa zachodniopomorskiego 2014–2020, oś priorytetowa 9 Infrastruktura publiczna, działania 9.1 Infrastruktura zdrowia.

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wadium: 400,00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Aparat do ogrzewania płynów infuzyjnych

Część nr: 11

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75–581 Koszalin, POLSKA.

II.2.4) Opis zamówienia:

Aparat do ogrzewania płynów infuzyjnych – 1 szt.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Kryteria pozacenowe / Waga: 40,00

Cena – Waga: 60,00

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 42

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie realizowane w ramach projektu Regionalnego programu operacyjnego województwa zachodniopomorskiego 2014–2020, oś priorytetowa 9 Infrastruktura publiczna, działania 9.1 Infrastruktura zdrowia.

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wadium: 80,00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zestaw do trudnej intubacji

Część nr: 12

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75–581 Koszalin, POLSKA.

II.2.4) Opis zamówienia:

Zestaw do trudnej intubacji – 1 szt.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Kryteria pozacenowe / Waga: 40,00

Cena – Waga: 60,00

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 42

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie realizowane w ramach projektu Regionalnego programu operacyjnego województwa zachodniopomorskiego 2014–2020, oś priorytetowa 9 Infrastruktura publiczna, działania 9.1 Infrastruktura zdrowia.

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wadium: 140,00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Stół zabiegowy

Część nr: 13

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75–581 Koszalin, POLSKA.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Stół zabiegowy – 1 szt.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Kryteria pozacenowe / Waga: 40,00
Cena – Waga: 60,00
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 42
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
Zamówienie realizowane w ramach projektu Regionalnego programu operacyjnego województwa zachodniopomorskiego 2014–2020, oś priorytetowa 9 Infrastruktura publiczna, działania 9.1 Infrastruktura zdrowia.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wadium: 400,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Lampa operacyjna wraz z montażem
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL426 Koszaliński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75–581 Koszalin, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lampa operacyjna wraz z montażem – 1 szt.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Kryteria pozacenowe / Waga: 40,00
Cena – Waga: 60,00
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 42
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:
tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie realizowane w ramach projektu Regionalnego programu operacyjnego województwa zachodniopomorskiego 2014–2020, oś priorytetowa 9 Infrastruktura publiczna, działania 9.1 Infrastruktura zdrowia.

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wadium: 400,00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Aparat do znieczulenia z wyposażeniem

Część nr: 15

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75–581 Koszalin, POLSKA.

II.2.4) Opis zamówienia:

Aparat do znieczulenia z wyposażeniem – 1 szt.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Kryteria pozacenowe / Waga: 40,00

Cena – Waga: 60,00

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 42

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:
tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie realizowane w ramach projektu Regionalnego programu operacyjnego województwa zachodniopomorskiego 2014–2020, oś priorytetowa 9 Infrastruktura publiczna, działania 9.1 Infrastruktura zdrowia.

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wadium: 1 200,00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zestaw do monitorowania czynności życiowych

Część nr: 16

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin,
POLSKA.

II.2.4) Opis zamówienia:

Zestaw do monitorowania czynności życiowych – 1 szt.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Kryteria pozacenowe / Waga: 40,00

Cena – Waga: 60,00

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 42

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:
tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie realizowane w ramach projektu Regionalnego programu operacyjnego województwa zachodniopomorskiego 2014-2020, oś priorytetowa 9 Infrastruktura publiczna, działania 9.1 Infrastruktura zdrowia.

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wadium: 290,00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Defibrylator z kardiowersją dla sali resuscytacyjno-zabiegowej oraz obszaru wstępnej intensywnej terapii

Część nr: 17

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin,
POLSKA.

II.2.4) Opis zamówienia:

Defibrylator z kardiowersją dla sali resuscytacyjno-zabiegowej oraz obszaru wstępnej intensywnej terapii – 2 szt.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Kryteria pozacenowe / Waga: 40,00

Cena – Waga: 60,00

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 42

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:
tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie realizowane w ramach projektu Regionalnego programu operacyjnego województwa zachodniopomorskiego 2014–2020, oś priorytetowa 9 Infrastruktura publiczna, działania 9.1 Infrastruktura zdrowia.

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wadium: 450,00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Defibrylator dla obszaru obserwacji

Część nr: 18

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75–581 Koszalin, POLSKA.

II.2.4) Opis zamówienia:

Defibrylator dla obszaru obserwacji – 1 szt.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Kryteria pozacenowe / Waga: 40,00

Cena – Waga: 60,00

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 42

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:
tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie realizowane w ramach projektu Regionalnego programu operacyjnego województwa zachodniopomorskiego 2014–2020, oś priorytetowa 9 Infrastruktura publiczna, działania 9.1 Infrastruktura zdrowia.

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wadium: 90,00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta

Część nr: 19

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL426 Koszaliński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin,
POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Aparat do powierzchniowego ogrzewania pacjenta – 2 szt.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Kryteria pozacenowe / Waga: 40,00
Cena – Waga: 60,00
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 42
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:
tak
Numer identyfikacyjny projektu:
Zamówienie realizowane w ramach projektu Regionalnego programu operacyjnego województwa zachodniopomorskiego 2014-2020, oś priorytetowa 9 Infrastruktura publiczna, działania 9.1 Infrastruktura zdrowia.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wadium: 80,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Monitor stacjonarno-przenośny dla obszaru wstępnej intensywnej terapii
Część nr: 20
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL426 Koszaliński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin,
POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Monitor stacjonarno-przenośny dla obszaru wstępnej intensywnej terapii – 1 szt.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Kryteria pozacenowe / Waga: 40,00
Cena – Waga: 60,00
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 42
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
Zamówienie realizowane w ramach projektu Regionalnego programu operacyjnego województwa zachodniopomorskiego 2014–2020, oś priorytetowa 9 Infrastruktura publiczna, działania 9.1 Infrastruktura zdrowia.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wadium: 490,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Monitor stacjonarno–przenośny dla obszaru obserwacji
Część nr: 21
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL426 Koszaliński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75–581 Koszalin, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Monitor stacjonarno–przenośny dla obszaru obserwacji – 1 szt.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Kryteria pozacenowe / Waga: 40,00
Cena – Waga: 60,00
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 42
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
Zamówienie realizowane w ramach projektu Regionalnego programu operacyjnego województwa zachodniopomorskiego 2014–2020, oś priorytetowa 9 Infrastruktura publiczna, działania 9.1 Infrastruktura zdrowia.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium: 300,00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Łóżko transportowe

Część nr: 22

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin, POLSKA.

II.2.4) Opis zamówienia:

Łóżko transportowe – 2 szt.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Kryteria pozacenowe / Waga: 40,00

Cena – Waga: 60,00

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 42

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie realizowane w ramach projektu Regionalnego programu operacyjnego województwa zachodniopomorskiego 2014-2020, oś priorytetowa 9 Infrastruktura publiczna, działania 9.1 Infrastruktura zdrowia.

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wadium: 470,00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Tor wizyjny z obrazowaniem 3D

Część nr: 23

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin, POLSKA.

II.2.4) Opis zamówienia:

Tor wizyjny z obrazowaniem 3D – 1 szt.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Kryteria pozacenowe / Waga: 40,00
Cena – Waga: 60,00

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 42

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:
tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie realizowane w ramach projektu Regionalnego programu operacyjnego województwa zachodniopomorskiego 2014–2020, oś priorytetowa 9 Infrastruktura publiczna, działania 9.1 Infrastruktura zdrowia.

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wadium: 6 700,00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Trenażer do laparoskopii

Część nr: 24

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75–581 Koszalin, POLSKA.

II.2.4) Opis zamówienia:

Trenażer do laparoskopii – 1 szt.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Kryteria pozacenowe / Waga: 40,00

Cena – Waga: 60,00

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 42

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:
tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie realizowane w ramach projektu Regionalnego programu operacyjnego województwa zachodniopomorskiego 2014–2020, oś priorytetowa 9 Infrastruktura publiczna, działania 9.1 Infrastruktura zdrowia.

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wadium: 150,00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pompa strzykawkowa

Część nr: 25

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75–581 Koszalin, POLSKA.

II.2.4) Opis zamówienia:

Pompa strzykawkowa – 19 szt.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Kryteria pozacenowe / Waga: 40,00

Cena – Waga: 60,00

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 42

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie realizowane w ramach projektu Regionalnego programu operacyjnego województwa zachodniopomorskiego 2014–2020, oś priorytetowa 9 Infrastruktura publiczna, działania 9.1 Infrastruktura zdrowia.

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wadium: 800,00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pompa objętościowa

Część nr: 26

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75–581 Koszalin, POLSKA.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pompa objętościowa – 3 szt.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Kryteria pozacenowe / Waga: 40,00
Cena – Waga: 60,00
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 42
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
Zamówienie realizowane w ramach projektu Regionalnego programu operacyjnego województwa zachodniopomorskiego 2014–2020, oś priorytetowa 9 Infrastruktura publiczna, działania 9.1 Infrastruktura zdrowia.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wadium: 200,00 PLN.

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:
Zamawiający nie określa warunków udziału w postępowaniu.
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie określa warunków udziału w postępowaniu.
Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:
–
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie określa warunków udziału w postępowaniu.
Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:
–
- III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**
- III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**
- III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**
Umowa realizowana będzie w ciągu 6 tygodni od daty jej podpisania. Projekt umowy stanowi załącznik do SIWZ.
1. Dopuszcza się możliwość zmiany przedmiotu zamówienia wynikającego z oferty na podstawie, której zawarta została umowa, przy niższej lub niezwiększonej cenie, w przypadku, gdy Wykonawca zaproponuje nowszy technologicznie produkt spełniający parametry określone w Opisie przedmiotu zamówienia.
2. Dopuszcza się możliwość obniżenia wielkości ceny, w przypadku, gdy Wykonawca w okresie realizacji umowy zaproponuje ten sam produkt w niższej cenie.

3. Dopuszcza się możliwość zmiany stawki podatku VAT w ramach rozstrzygniętego postępowania. Zmiana ceny następuje nie wcześniej niż z dniem wejścia w życie aktu prawnego zmieniającego stawkę podatku VAT.

4. Dopuszcza się możliwość zmiany terminu realizacji zamówienia, jeżeli w trakcie prac adaptacyjno – remontowych wystąpi konieczność wykonania robót dodatkowych, nie uwzględnionych w Opisie przedmiotu zamówienia postęp. przetargowego...

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: 26/10/2020

Czas lokalny: 10:00

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

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 26/10/2020

Czas lokalny: 10:15

Miejsce:

Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin, POLSKA

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

1) Sesja otwarcia ofert jest jawna, Wykonawcy mogą uczestniczyć w sesji otwarcia ofert.

2) Otwarcie ofert następuje poprzez użycie aplikacji do szyfrowania ofert dostępnej na miniPortalu i dokonywane jest poprzez odszyfrowanie i otwarcie ofert za pomocą klucza prywatnego.

3) Niezwłocznie po otwarciu ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej informację z otwarcia ofert.

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

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3) Informacje dodatkowe:

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych

oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.U. UE L 119 z 4.5.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75-581 Koszalin;

2) inspektorem ochrony danych osobowych w Szpitalu Wojewódzkim im. Mikołaja Kopernika jest pani Anna Kobusińska, adres e-mail: sekretariat@swk.med.pl telefon: +48 943488545;

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na „dostawę i montaż sprzętu medycznego dla oddziałów zlokalizowanych w pawilonie dziecięcym”, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy Pzp;

5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez okres 5 lat kalendarzowych od dnia zakończenia realizacji umowy;

6) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;

7) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

8) posiada Pani/Pan:

a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących,

b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych,

c) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO,

d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;

9) nie przysługuje Pani/Panu:

a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych,

b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO,

c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587700
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia.

2) 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.

3) Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 1 i 2 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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587700

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

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

18/09/2020