

Ogłoszenie nr 510002768-N-2020 z dnia 08-01-2020 r.

**Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego "Meditrans" SPZOZ w Warszawie: Okresowe przeglądy serwisowe i naprawy sprzętu medycznego**

**OGŁOSZENIE O UDZIELENIU ZAMÓWIENIA - Usługi**

**Zamieszczanie ogłoszenia:**

obowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:**

zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**  
nie

**Zamówienie było przedmiotem ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych:**

tak

Numer ogłoszenia: 610529-N-2019

**Ogłoszenie o zmianie ogłoszenia zostało zamieszczone w Biuletynie Zamówień Publicznych:**

nie

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:**

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego i Transportu Sanitarnego "Meditrans" SPZOZ w Warszawie, Krajowy numer identyfikacyjny 29467400000000, ul. ul. Poznańska 22, 00-685 Warszawa, woj. mazowieckie, państwo Polska, tel. 225 251 243, e-mail agnieszka.sztorc@meditrans.waw.pl, faks 225 251 279.  
Adres strony internetowej (url): www.meditrans.waw.pl

**I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:**

Inny: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**

Okresowe przeglądy serwisowe i naprawy sprzętu medycznego

**Numer referencyjny(jeżeli dotyczy):**

WSPRiTS/ZP/42/19

**II.2) Rodzaj zamówienia:**

Usługi

**II.3) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań ) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

Przedmiotem zamówienia są okresowe przeglądy serwisowe i naprawy sprzętu medycznego, szczegółowo opisane w opisie przedmiotu zamówienia zawartym w załączniku nr 2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Wykaz zadań będących przedmiotem zamówienia: Zadanie 1. Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu medycznego firmy Hamilton Zadanie 2. Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu medycznego firmy Medima Zadanie 3. Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu medycznego firmy Mediol Zadanie 4. Przeglądy serwisowe i naprawa inkubatora Atom V-808 Zadanie 5. Przeglądy serwisowe i naprawa inkubatora Atom V-80 TR Zadanie 6. Przeglądy serwisowe i naprawa noszy transportowych

firmy Stryker Zadanie 7. Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu medycznego firmy Stryker  
Zadanie 8. Przeglądy serwisowe i naprawa reduktorów tlenowych i przepływomierzy Zadanie 9.  
Przeglądy serwisowe i naprawa zestawu do terapii tlenkiem azotu Zadanie 10. Przeglądy  
serwisowe i naprawa detektorów CO firmy Dräger Zadanie 11. Przeglądy serwisowe i naprawa  
urządzenia do dezynfekcji firmy Oxy`Pharm Zadanie 12. Przeglądy serwisowe sprzętu  
medycznego firmy Ferno Zadanie 13. Naprawa sprzętu medycznego firmy Ferno Zadanie 14.  
Naprawa noszy podbierających. Przeglądy serwisowe odbywać się będą z częstotliwością  
zalecaną przez producenta sprzętu. Wykonawca jest zobowiązany do wykonania właściwego  
wpisu do Paszportu Technicznego dla danego urządzenia oraz potwierdzenia wykonania prac w  
karcie pracy i/lub wystawienie raportu serwisowego uwzględniającego wykryte usterki.  
Wykonawca zapewnia oryginalne części zamienne. Za zgodą Zamawiającego dopuszcza się  
użycie tzw. zamienników. Części zamienne użyte do naprawy będą nowe i pełnowartościowe  
oraz posiadające parametry techniczne nie gorsze niż części oryginalne. Obowiązek  
serwisowania sprzętu medycznego zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach  
medycznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 175).

#### **II.4) Informacja o częściach zamówienia:**

**Zamówienie było podzielone na części:**

tak

**II.5) Główny Kod CPV: 50421000-2**

### **SEKCJA III: PROCEDURA**

#### **III.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

Przetarg nieograniczony

#### **III.2) Ogłoszenie dotyczy zakończenia dynamicznego systemu zakupów**

nie

#### **III.3) Informacje dodatkowe:**

### **SEKCJA IV: UDZIELENIE ZAMÓWIENIA**

#### **CZEŚĆ NR: 1**

**NAZWA:** Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu  
medycznego firmy Hamilton

Postępowanie / część zostało unieważnione

tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

Nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu, w związku z czym Zamawiający unieważnił postępowanie na ww. zadanie na podstawie art. 93 ust. 1 pkt. 1 ustawy - Prawo zamówień publicznych.

#### **CZEŚĆ NR: 2**

**NAZWA:** Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu  
medycznego firmy Medima

Postępowanie / część zostało unieważnione

tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

Zamawiający unieważnił postępowanie na ww. zadanie na podstawie art. 93 ust. 1 pkt 4) ustawy – Prawo zamówień publicznych, gdyż cena najkorzystniejszej oferty przewyższała kwotę, którą Zamawiający mógł przeznaczyć na sfinansowanie ww. zamówienia.

#### **CZEŚĆ NR: 3**

**NAZWA:** Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu  
medycznego firmy Medirol

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 12/12/2019

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 22015.00

**Waluta** PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 1

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:  
0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:  
0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
nie

Nazwa wykonawcy: Medline Sp. z o.o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Fabryczna 17

Kod pocztowy: 65-410

Miejscowość: Zielona Góra

Kraj/woj.:

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 27078.45

Oferta z najniższą ceną/kosztom 27078.45

Oferta z najwyższą ceną/kosztom 27078.45

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia  
podwykonawcy/podwykonawcom

nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub  
podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZĘŚĆ NR:** 4

**NAZWA:** Przeglądy serwisowe i naprawa inkubatora  
Atom V-808

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 12/12/2019

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 3696.00

**Waluta** PLN

#### **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 1

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:

0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:

0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

#### **IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0**

#### **IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Nazwa wykonawcy: DUTCHMED PL Sp. z o.o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Szajnochy 14

Kod pocztowy: 85-738

Miejscowość: Bydgoszcz

Kraj/woj.:

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

#### **IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 4546.08

Oferta z najniższą ceną/kosztom 4546.08

Oferta z najwyższą ceną/kosztom 4546.08

Waluta: PLN

#### **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia

podwykonawcy/podwykonawcom

nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

#### **IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZĘŚĆ NR: 5**

**NAZWA:** Przeglądy serwisowe i naprawa inkubatora  
Atom V-80 TR

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 12/12/2019

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 1000.00

**Waluta** PLN

#### **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 2

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 2

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:

0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:

0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0**

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Nazwa wykonawcy: DUTCHMED PL Sp. z o.o

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Szajnochy 14

Kod pocztowy: 85-738

Miejscowość: Bydgoszcz

Kraj/woj.:

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 1230.00

Oferta z najniższą ceną/kosztem 1230.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 1476.00

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia

podwykonawcy/podwykonawcom

nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub

podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZĘŚĆ NR:** 6

**NAZWA:** Przeglądy serwisowe i naprawa noszy transportowych firmy Stryker

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 12/12/2019

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 200.00

**Waluta** PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 2

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 2

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:

0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:

0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0**

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
nie

Nazwa wykonawcy: ZTM Innovations Sp. z o.o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Słomińskiego 1

Kod pocztowy: 00-204

Miejscowość: Warszawa

Kraj/woj.:

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

Cena wybranej oferty/wartość umowy 307.50

Oferta z najniższą ceną/kosztom 307.50

Oferta z najwyższą ceną/kosztom 861.00

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia  
podwykonawcy/podwykonawcom

nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub  
podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZEŚĆ NR: 7**

**NAZWA:** Przeglądy serwisowe i naprawa sprzętu  
medycznego firmy Stryker

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA: 12/12/2019**

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT 21580.00**

**Waluta PLN**

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 1

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:

0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:

0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT: 0**

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Nazwa wykonawcy: Stryker Polska Sp. z o.o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Poleczki 35

Kod pocztowy: 02-822

Miejscowość: Warszawa

Kraj/woj.:

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

#### **IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 26543.40

Oferta z najniższą ceną/kosztom 26543.40

Oferta z najwyższą ceną/kosztom 26543.40

Waluta: PLN

#### **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia

podwykonawcy/podwykonawcom

nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

#### **IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZĘŚĆ NR: 8**

**NAZWA:** Przeglądy serwisowe i naprawa reduktorów tlenowych i przepływomierzy

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 12/12/2019

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 13250.00

**Waluta** PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 3

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 3

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:

0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:

0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Nazwa wykonawcy: TART MEDICAL Michał Lewczuk

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Zamiany 6/75  
Kod pocztowy: 02-786  
Miejscowość: Warszawa  
Kraj/woj.:

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:  
tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

#### **IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 16297.50

Oferta z najniższą ceną/kosztym 22755.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztym 22755.00

Waluta: PLN

#### **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom

nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

#### **IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZĘŚĆ NR:** 9

**NAZWA:** Przeglądy serwisowe i naprawa zestawu do terapii tlenkiem azotu

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 12/12/2019

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 4478.00

**Waluta** PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 1

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:

0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:

0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
nie

Nazwa wykonawcy: DUTCHMED PL Sp. z o.o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Szajnochy 14

Kod pocztowy: 85-738

Miejscowość: Bydgoszcz

Kraj/woj.:



Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

#### **IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy 5507.94**

Oferta z najniższą ceną/kosztem 5507.94

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 5507.94

Waluta: PLN

#### **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia

podwykonawcy/podwykonawcom

nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

#### **IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZEŚĆ NR:** 10

**NAZWA:** Przeglądy serwisowe i naprawa detektorów CO firmy Dräger

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 12/12/2019

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT 6500.00**

**Waluta PLN**

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 3

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 3

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:

0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:

0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 1

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Nazwa wykonawcy: ZTM Innovations Sp. z o.o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Słomińskiego 1

Kod pocztowy: 00-204

Miejscowość: Warszawa

Kraj/woj.:

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 7995.00

Oferta z najniższą ceną/kosztom 7995.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztom 14234.18

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia

podwykonawcy/podwykonawcom

nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZĘŚĆ NR:** 11

**NAZWA:** Przeglądy serwisowe i naprawa urządzenia do dezynfekcji firmy Oxy`Pharm

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 12/12/2019

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 3620.00

**Waluta** PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 1

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:

0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:

0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:

nie

Nazwa wykonawcy: Greenpol Instytut Kształtowania Środowiska Sp. z o.o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Fabryczna 17

Kod pocztowy: 65-410

Miejscowość: Zielona Góra

Kraj/woj.:

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ**

## **UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 4452.60

Oferta z najniższą ceną/kosztem 4452.60

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 4452.60

Waluta: PLN

### **IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom

nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

### **IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZĘŚĆ NR:** 12

**NAZWA:** Przeglądy serwisowe sprzętu medycznego firmy Ferno

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 12/12/2019

### **IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 13750.00

**Waluta** PLN

### **IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 3

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 3

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:

0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:

0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

### **IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0

### **IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
nie

Nazwa wykonawcy: ZTM Innovations Sp. z o.o.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Słomińskiego 1

Kod pocztowy: 00-204

Miejscowość: Warszawa

Kraj/woj.:

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

## **IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 16912.50

Oferta z najniższą ceną/kosztem 16912.50

Oferta z najwyższą ceną/kosztem 41512.50

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZĘŚĆ NR:** 13

**NAZWA:** Naprawa sprzętu medycznego firmy Ferno

**IV.1) DATA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA:** 12/12/2019

**IV.2) Całkowita wartość zamówienia**

**Wartość bez VAT** 39400.00

**Waluta** PLN

**IV.3) INFORMACJE O OFERTACH**

Liczba otrzymanych ofert: 1

w tym:

liczba otrzymanych ofert od małych i średnich przedsiębiorstw: 1

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z innych państw członkowskich Unii Europejskiej:

0

liczba otrzymanych ofert od wykonawców z państw niebędących członkami Unii Europejskiej:

0

liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

**IV.4) LICZBA ODRZUCONYCH OFERT:** 0

**IV.5) NAZWA I ADRES WYKONAWCY, KTÓREMU UDZIELONO ZAMÓWIENIA**

Zamówienie zostało udzielone wykonawcom wspólnie ubiegającym się o udzielenie:  
nie

Nazwa wykonawcy: Paramedica Polska Sp. z o.o. Sp. k.

Email wykonawcy:

Adres pocztowy: ul. Żołą 11

Kod pocztowy: 02-815

Miejscowość: Warszawa

Kraj/woj.:

Wykonawca jest małym/średnim przedsiębiorcą:

tak

Wykonawca pochodzi z innego państwa członkowskiego Unii Europejskiej:

nie

Wykonawca pochodzi z innego państwa nie będącego członkiem Unii Europejskiej:

nie

**IV.6) INFORMACJA O CENIE WYBRANEJ OFERTY/ WARTOŚCI ZAWARTEJ UMOWY ORAZ O OFERTACH Z NAJNIŻSZĄ I NAJWYŻSZĄ CENĄ/KOSZTEM**

**Cena wybranej oferty/wartość umowy** 48462.00

Oferta z najniższą ceną/kosztom 48462.00

Oferta z najwyższą ceną/kosztom 48462.00

Waluta: PLN

**IV.7) Informacje na temat podwykonawstwa**

Wykonawca przewiduje powierzenie wykonania części zamówienia podwykonawcy/podwykonawcom  
nie

Wartość lub procentowa część zamówienia, jaka zostanie powierzona podwykonawcy lub podwykonawcom:

**IV.8) Informacje dodatkowe:**

**CZEŚĆ NR:** 14

**NAZWA:** Naprawa noszy podbierających

Postępowanie / część zostało unieważnione

tak

Należy podać podstawę i przyczynę unieważnienia postępowania:

Nie złożono żadnej oferty niepodlegającej odrzuceniu w związku z tym Zamawiający unieważnił ww. zadanie na podstawie art. 93 ust. 1 pkt. 1 ustawy - Prawo zamówień publicznych.

**IV.9) UZASADNIENIE UDZIELENIA ZAMÓWIENIA W TRYBIE NEGOCJACJI BEZ OGŁOSZENIA, ZAMÓWIENIA Z WOLNEJ RĘKI ALBO ZAPYTANIA O CENĘ**

**IV.9.1) Podstawa prawna**

Postępowanie prowadzone jest w trybie na podstawie art. ustawy Pzp.

**IV.9.2) Uzasadnienie wyboru trybu**

Należy podać uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu oraz wyjaśnić, dlaczego udzielenie zamówienia jest zgodne z przepisami.