

Ogłoszenie nr 536387-N-2020 z dnia 2020-05-04 r.

**Specjalistyczny Szpital im. dr Alfreda Sokolowskiego: Świadczenie usług serwisowych aparatury i sprzętu medycznego będących na stanie Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokolowskiego w Wałbrzychu na okres 36 miesięcy**  
**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - Usługi**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** Zamieszczanie obowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:** Zamówienia publicznego

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

**Nazwa projektu lub programu**

**O zamówienie mogą ubiegać się wyłącznie zakłady pracy chronionej oraz wykonawcy, których działalność, lub działalność ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, obejmuje społeczną i zawodową integrację osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych**

Nie

Należy podać minimalny procentowy wskaźnik zatrudnienia osób należących do jednej lub więcej kategorii, o których mowa w art. 22 ust. 2 ustawy Pzp, nie mniejszy niż 30%, osób zatrudnionych przez zakłady pracy chronionej lub wykonawców albo ich jednostki (w %)

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**Postępowanie przeprowadza centralny zamawiający**

Nie

**Postępowanie przeprowadza podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania**

Nie

**Informacje na temat podmiotu któremu zamawiający powierzył/powierzyli prowadzenie postępowania:**

**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie przez zamawiających**

Nie

Jeżeli tak, należy wymienić zamawiających, którzy wspólnie przeprowadzają postępowanie oraz podać adresy ich siedzib, krajowe numery identyfikacyjne oraz osoby do kontaktów wraz z danymi do kontaktów:

**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej**

Nie

**W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych:**

**Informacje dodatkowe:**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Specjalistyczny Szpital im. dr Alfreda Sokołowskiego, krajowy numer identyfikacyjny 89004744600000, ul. ul. Sokołowskiego 4 , 58-309 Wałbrzych, woj. dolnośląskie, państwo Polska, tel. 746 489 742, e-mail szpitalsokolowski@zdrowie.walbrzych.pl, faks 746 489 746.

Adres strony internetowej (URL): [www.bip.zdrowie.walbrzych.pl](http://www.bip.zdrowie.walbrzych.pl)

Adres profilu nabywcy:

Adres strony internetowej pod którym można uzyskać dostęp do narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne [www.bip.zdrowie.walbrzych.pl](http://www.bip.zdrowie.walbrzych.pl)

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Podmiot prawa publicznego

**I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy):**

Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (który z zamawiających jest odpowiedzialny za przeprowadzenie postępowania, czy i w jakim zakresie za przeprowadzenie postępowania odpowiadają pozostali zamawiający, czy zamówienie będzie udzielane przez każdego z zamawiających indywidualnie, czy zamówienie zostanie udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających):

**I.4) KOMUNIKACJA:**

**Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów z postępowania można uzyskać pod adresem (URL)**

Tak

[www.bip.zdrowie.walbrzych.pl](http://www.bip.zdrowie.walbrzych.pl)

**Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia**

Tak

[www.bip.zdrowie.walbrzych.pl](http://www.bip.zdrowie.walbrzych.pl)

**Dostęp do dokumentów z postępowania jest ograniczony - więcej informacji można uzyskać pod adresem**

Nie

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysłać:**

**Elektronicznie**

Nie

adres

**Dopuszczone jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**

Nie

Inny sposób:

**Wymagane jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**

Tak

Inny sposób:

Forma pisemna

Adres:

Siedziba Zamawiającego: ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych

**Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne**

Nie

Nieograniczony, pełny, bezpośredni i bezpłatny dostęp do tych narzędzi można uzyskać pod adresem: (URL)

## **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Świadczenie usług serwisowych aparatury i sprzętu medycznego będących na stanie Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu na okres 36 miesięcy

**Numer referencyjny:** Zp/21/PN-20/20

**Przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzono dialog techniczny**  
Nie

**II.2) Rodzaj zamówienia:** Usługi

**II.3) Informacja o możliwości składania ofert częściowych**

Zamówienie podzielone jest na części:

Tak

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu można składać w odniesieniu do:**

wszystkich części

**Zamawiający zastrzega sobie prawo do udzielenia łącznie następujących części lub grup części:**

**Maksymalna liczba części zamówienia, na które może zostać udzielone zamówienie jednemu wykonawcy:**

19

**II.4) 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:** Liczba pakietów – 19 Pakiet nr 1 – Aparatura ratująca życie – Defibrylatory I-PAD

Pakiet nr 2 – Aparatura nadzorująco – monitorująca – Kardiomonitorzy CARDIO 9000, M9000A

Pakiet nr 3 – Aparatura nadzorująco – monitorująca - Kardiomonitorzy Pakiet nr 4 – Aparatura

nadzorująco – monitorująca - Kardiomonitorzy Pakiet nr 5 – Aparatura nadzorująco – monitorująca -

Kardiomonitorzy Pakiet nr 6 – Aparatura ratująca życie - Respiratory Pakiet nr 7 – Aparatura ratująca

życie – Respiratory BABY PACK Pakiet nr 8 – Aparatura anestezyjologiczna – Aparaty do znieczulenia

ogólnego Pakiet nr 9 – Aparatura anestezyjologiczna – Parowniki Pakiet nr 10 – Aparatura pomocnicza – Pompy infuzyjne Pakiet nr 11 – Aparatura pomocnicza – Pompy infuzyjne Pakiet nr 12 – Aparatura pomocnicza – Pompy infuzyjne DUET 20/50 oraz MONO Pakiet nr 13 – Urządzenia sterylizacyjne – Myjnie – dezynfekatory, Sterylizatory parowe Pakiet nr 14 – Urządzenia sterylizacyjne - Zgrzewarki Pakiet nr 15 – Stacja uzdatniania wody – Urządzenie sterylizacyjne Pakiet nr 16 – Aparatura specjalistyczna i chirurgiczna – Artroskop i Kolumna laparoskopowa Pakiet nr 17 – Aparatura specjalistyczna – Aparat RTG Pakiet nr 18 – Aparatura specjalistyczna – Angiograf + Stół Pakiet nr 19 – Sprzęt sterylizacyjny - systemy komputerowe W ramach zamówienia wykonywane prace polegać będą na utrzymywaniu w pełnej sprawności techniczno - eksploatacyjnej aparatury i sprzętu medycznego i obejmować będą: - okresowe przeglądy techniczne i konserwacje określone przez producenta; - diagnozy i naprawy wraz z wymianą uszkodzonych części; - urządzenia zastępcze na czas napraw; - sprawdzenie i kontrola bezpieczeństwa; - regulację, kalibrację i wzorcowanie. Zakres prac jest uzależniony od wymogów producenta wyrobu medycznego. Świadectwo autoryzacji zgodne z deklaracją producenta.

**II.5) Główny kod CPV: 50421000-2**

**Dodatkowe kody CPV:**

**II.6) Całkowita wartość zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

PLN

*(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów)*

**II.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp: Nie**

Określenie przedmiotu, wielkości lub zakresu oraz warunków na jakich zostaną udzielone zamówienia, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:

**II.8) Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta umowa ramowa lub okres, na który został ustanowiony dynamiczny system zakupów: miesiącach: 36 lub dniach:**

*lub*

**data rozpoczęcia:** *lub* **zakończenia:**

## **II.9) Informacje dodatkowe:**

### **SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM**

#### **III.1) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

##### **III.1.1) Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów**

Określenie warunków: Na podstawie załączonego do oferty przetargowej oświadczenia oraz dokumentów do których przekazania może zostać wezwany Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona zgodnie z art. 26 ust.2 ustawy p.z.p. lub Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zgodnie z art. 24aa ustawy p.z.p. tj. : posiadanie odpisu z właściwego rejestru – na podstawie odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy.

Informacje dodatkowe

##### **III.1.2) Sytuacja finansowa lub ekonomiczna**

Określenie warunków: Na podstawie dokumentów potwierdzających, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną 100 000,00 zł.

Informacje dodatkowe

##### **III.1.3) Zdolność techniczna lub zawodowa**

Określenie warunków: Na podstawie załączonego do oferty przetargowej oświadczenia oraz dokumentów do których przekazania może zostać wezwany Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. : 1) posiadanie zdolności zawodowych w zakresie świadczenia usług w zakresie odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, a w szczególności usług w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego na podstawie wykazu usług wykonanych w zakresie odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały

wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów- oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające uchytyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert o dopuszczenie do udziału w postępowaniu tj. wykonanie co najmniej jednej usługi w zakresie odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, w szczególności usług w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego, na kwotę minimum: dla pakietu nr 1 – 3 500,00 zł dla pakietu nr 2 – 3 000,00 zł dla pakietu nr 3 – 6 500,00 zł dla pakietu nr 4 – 2 000,00 zł dla pakietu nr 5 – 3 500,00 zł dla pakietu nr 6 – 40 000,00 zł dla pakietu nr 7 – 1 500,00 zł dla pakietu nr 8 – 55 000,00 zł dla pakietu nr 9 – 4 000,00 zł dla pakietu nr 10 – 5 000,00 zł dla pakietu nr 11 – 2 000,00 zł dla pakietu nr 12 – 55 000,00 zł dla pakietu nr 13 – 60 000,00 zł dla pakietu nr 14 – 4 000,00 zł dla pakietu nr 15 – 15 000,00 zł dla pakietu nr 16 – 80 000,00 zł dla pakietu nr 17 – 8 000,00 zł dla pakietu nr 18 – 29 000,00 zł dla pakietu nr 19 – 18 000,00 zł 2) potwierdzenie, że wykonywane usługi odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego: - na podstawie oświadczenia, że osoby biorące bezpośredni udział w wykonywaniu przedmiotowej usługi zatrudnione przez Wykonawcę lub podwykonawcę zatrudnione są na podstawie umowy o pracę, jeżeli wykonanie tych czynności polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz.U. z 2019. poz. 1040). - na podstawie oświadczenia, iż Wykonawca świadczy usługi serwisowe aparatury i sprzętu medycznego oraz zatrudnia pracowników posiadających kwalifikacje i doświadczenie zawodowe określone przez wytwórców (importerów, dystrybutorów) zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2020 poz.186). - na podstawie oświadczenia, iż Wykonawca świadczy usługi zgodnie z wymogami producenta określonymi w instrukcji używania, obowiązującymi normami, instrukcjami oraz odpowiednimi przepisami z zachowaniem przepisów BHP i P-poż., w szczególności zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2020 poz.186 ).

Zamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie lub we wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczeniu tych osób: Tak

Informacje dodatkowe:

### **III.2) PODSTAWY WYKLUCZENIA**

**III.2.1) Podstawy wykluczenia określone w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp**

**III.2.2) Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy**

**Pzp** Tak Zamawiający przewiduje następujące fakultatywne podstawy wykluczenia: Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp)

Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 4 ustawy Pzp)

**III.3) WYKAZ OŚWIADCZEŃ SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CELU WSTĘPNEGO POTWIERDZENIA, ŻE NIE PODLEGA ON WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIA WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPEŁNIA KRYTERIA SELEKCJI**

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Tak

**Oświadczenie o spełnianiu kryteriów selekcji**

Nie

**III.4) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW , SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 3 USTAWY PZP:**

1. Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy. 2. Wykaz usług wykonanych w zakresie odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń



okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów- oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające uch należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert o dopuszczenie do udziału w postępowaniu tj. wykonanie co najmniej jednej usługi w zakresie odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, w szczególności usług w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego, na kwotę minimum: dla pakietu nr 1 – 3 500,00 zł dla pakietu nr 2 – 3 000,00 zł dla pakietu nr 3 – 6 500,00 zł dla pakietu nr 4 – 2 000,00 zł dla pakietu nr 5 – 3 500,00 zł dla pakietu nr 6 – 40 000,00 zł dla pakietu nr 7 – 1 500,00 zł dla pakietu nr 8 – 55 000,00 zł dla pakietu nr 9 – 4 000,00 zł dla pakietu nr 10 – 5 000,00 zł dla pakietu nr 11 – 2 000,00 zł dla pakietu nr 12 – 55 000,00 zł dla pakietu nr 13 – 60 000,00 zł dla pakietu nr 14 – 4 000,00 zł dla pakietu nr 15 – 15 000,00 zł dla pakietu nr 16 – 80 000,00 zł dla pakietu nr 17 – 8 000,00 zł dla pakietu nr 18 – 29 000,00 zł dla pakietu nr 19 – 18 000,00 zł 3. Dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną 100 000,00 zł., 4. Oświadczenie, że osoby biorące bezpośredni udział w wykonywaniu przedmiotowej usługi zatrudnione przez Wykonawcę lub podwykonawcę zatrudnione są na podstawie umowy o pracę, jeżeli wykonanie tych czynności polega na wykonywaniu pracy w sposób określony w art. 22 § 1 ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. – Kodeks pracy (Dz.U. z 2019 r. poz. 1040). 5. Oświadczenie, iż Wykonawca świadczy usługi serwisowe aparatury i sprzętu medycznego oraz zatrudnia pracowników posiadających kwalifikacje i doświadczenie zawodowe określone przez wytwórców (importerów, dystrybutorów) zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2020 poz.186). 6. Oświadczenie, iż Wykonawca świadczy usługi zgodnie z wymogami producenta określonymi w instrukcji używania, obowiązującymi normami, instrukcjami oraz odpowiednimi przepisami z zachowaniem przepisów BHP i P-poż., w szczególności zgodnie z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2020 poz.186). 7. Wykaz osób, skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia. 8. Wykaz podwykonawców - „Tabela podwykonawcy”.

**III.5) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 1 USTAWY PZP**

**III.5.1) W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

### **III.5.2) W ZAKRESIE KRYTERIÓW SELEKCJI:**

### **III.6) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 2 USTAWY PZP**

### **III.7) INNE DOKUMENTY NIE WYMIENIONE W pkt III.3) - III.6)**

## **SEKCJA IV: PROCEDURA**

### **IV.1) OPIS**

#### **IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia: Przetarg nieograniczony**

#### **IV.1.2) Zamawiający żąda wniesienia wadium:**

Tak

Informacja na temat wadium

Kwota wadium wymagana do wzięcia udziału w postępowaniu: dla pakietu nr: 1 – 180,00 zł dla pakietu nr: 2 – 160,00 zł dla pakietu nr: 3 – 300,00 zł dla pakietu nr: 4 – 120,00 zł dla pakietu nr: 5 – 190,00 zł dla pakietu nr: 6 – 2 000,00 zł dla pakietu nr: 7 – 70,00 zł dla pakietu nr: 8 – 2 700,00 zł dla pakietu nr: 9 – 200,00 zł dla pakietu nr: 10 – 260,00 zł dla pakietu nr: 11 – 100,00 zł dla pakietu nr: 12 – 2 900,00 zł dla pakietu nr: 13 – 3 100,00 zł dla pakietu nr: 14 – 200,00 zł dla pakietu nr: 15 – 700,00 zł dla pakietu nr: 16 – 4 000,00 zł dla pakietu nr: 17 – 400,00 zł dla pakietu nr: 18 – 1 400,00 zł dla pakietu nr: 19 – 900,00 zł DATA UZNANIA WPŁATY BĘDZIE DATA WPŁYWU NA KONTO ZAMAWIAJĄCEGO. Konto bankowe: Santander Bank Polska S.A O/Wałbrzych 36 1500 1764 1217 6005 2413 0000. Potwierdzenie wniesienia wadium należy dołączyć do oferty. Oferta nie zabezpieczona akceptowalną formą wadium zostanie odrzucona bez rozpatrywania. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach: 1) pieniądzu, 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym, 3) gwarancjach bankowych, 4) gwarancjach ubezpieczeniowych, 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (tekst jednolity: Dz. U. z 2018r., poz. 110, 650, 1000 i 1669) Gwarancja ubezpieczeniowa lub gwarancja bankowa złożona, jako zabezpieczenie wadium musi posiadać okres ważności nie krótszy niż okres związania ofertą. Informacje dodatkowe: • Wadium należy wnieść przed upływem wyznaczonego terminu składania ofert. • W przypadku wnoszenia wadium w pieniądzu, ustaloną kwotę należy wnieść przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego

Santander Bank Polska S.A. O/Wałbrzych 36 1500 1764 1217 6005 2413 0000. • W przypadku wnoszenia wadium w innej formie, kopię dokumentu należy dołączyć do oferty, a oryginał złożyć w osobnej kopercie w siedzibie Zamawiającego – Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia Wadium będzie zwrócone w terminie i na warunkach wskazanych w art. 46 ust.1-4 Pzp, Zamawiający zatrzyma wadium w przypadkach określonych w art. 46 ust. 4a i 5 Pzp. Wadium wniesione na podstawie art. 45 ust. 6 ustawy pzp w innej formie niż pieniądzu, winno zawierać, niebudzące wątpliwości interpretacyjnych zapisy dotyczące wypłaty i zatrzymania wadium przez Zamawiającego. W szczególności dotyczy to przesłanek zawartych w art. 46 ust. 4a i 5 Pzp, poprzez wyszczególnienie w zapisach wszystkich przypadków umożliwiających zatrzymanie Zamawiającemu wadium i jego bezwarunkowej wypłaty, po spełnieniu któregośkolwiek z warunków określonych w art. 46 ust. 4a i 5 Pzp.

**IV.1.3) Przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:**

Nie

Należy podać informacje na temat udzielania zaliczek:

**IV.1.4) Wymaga się złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:**

Nie

Dopuszcza się złożenie ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:

Nie

Informacje dodatkowe:

**IV.1.5.) Wymaga się złożenia oferty wariantowej:**

Nie

Dopuszcza się złożenie oferty wariantowej

Nie

Złożenie oferty wariantowej dopuszcza się tylko z jednoczesnym złożeniem oferty zasadniczej:

Nie

**IV.1.6) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu**

*(przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne)*

Liczba wykonawców

Przewidywana minimalna liczba wykonawców

Maksymalna liczba wykonawców

Kryteria selekcji wykonawców:

#### **IV.1.7) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów:**

Umowa ramowa będzie zawarta:

Czy przewiduje się ograniczenie liczby uczestników umowy ramowej:

Przewidziana maksymalna liczba uczestników umowy ramowej:

Informacje dodatkowe:

Zamówienie obejmuje ustanowienie dynamicznego systemu zakupów:

Nie

Adres strony internetowej, na której będą zamieszczone dodatkowe informacje dotyczące dynamicznego systemu zakupów:

Informacje dodatkowe:

W ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów dopuszcza się złożenie ofert w formie katalogów elektronicznych:

Przewiduje się pobranie ze złożonych katalogów elektronicznych informacji potrzebnych do sporządzenia ofert w ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów:

#### **IV.1.8) Aukcja elektroniczna**

**Przewidziane jest przeprowadzenie aukcji elektronicznej** (*przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem*) Nie

Należy podać adres strony internetowej, na której aukcja będzie prowadzona:

**Należy wskazać elementy, których wartości będą przedmiotem aukcji elektronicznej:**

**Przewiduje się ograniczenia co do przedstawionych wartości, wynikające z opisu przedmiotu**

**zamówienia:**

Należy podać, które informacje zostaną udostępnione wykonawcom w trakcie aukcji elektronicznej oraz jaki będzie termin ich udostępnienia:

Informacje dotyczące przebiegu aukcji elektronicznej:

Jaki jest przewidziany sposób postępowania w toku aukcji elektronicznej i jakie będą warunki, na jakich wykonawcy będą mogli licytować (minimalne wysokości postąpień):

Informacje dotyczące wykorzystywanego sprzętu elektronicznego, rozwiązań i specyfikacji technicznych w zakresie połączeń:

Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w aukcji elektronicznej:

Informacje o liczbie etapów aukcji elektronicznej i czasie ich trwania:

Czas trwania:

Czy wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu:

Warunki zamknięcia aukcji elektronicznej:

**IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**

**IV.2.1) Kryteria oceny ofert:**

**IV.2.2) Kryteria**

Kryteria	Znaczenie
Cena	60,00
Termin gwarancji na wymienione części	40,00

**IV.2.3) Zastosowanie procedury, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp (przetarg nieograniczony)**

Tak

**IV.3) Negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne**

**IV.3.1) Informacje na temat negocjacji z ogłoszeniem**

Minimalne wymagania, które muszą spełniać wszystkie oferty:

Przewidziane jest zastrzeżenie prawa do udzielenia zamówienia na podstawie ofert wstępnych bez

przeprowadzenia negocjacji

Przewidziany jest podział negocjacji na etapy w celu ograniczenia liczby ofert:

Należy podać informacje na temat etapów negocjacji (w tym liczbę etapów):

Informacje dodatkowe

#### **IV.3.2) Informacje na temat dialogu konkurencyjnego**

Opis potrzeb i wymagań zamawiającego lub informacja o sposobie uzyskania tego opisu:

Informacja o wysokości nagród dla wykonawców, którzy podczas dialogu konkurencyjnego przedstawili rozwiązania stanowiące podstawę do składania ofert, jeżeli zamawiający przewiduje nagrody:

Wstępny harmonogram postępowania:

Podział dialogu na etapy w celu ograniczenia liczby rozwiązań:

Należy podać informacje na temat etapów dialogu:

Informacje dodatkowe:

#### **IV.3.3) Informacje na temat partnerstwa innowacyjnego**

Elementy opisu przedmiotu zamówienia definiujące minimalne wymagania, którym muszą odpowiadać wszystkie oferty:

Podział negocjacji na etapy w celu ograniczeniu liczby ofert podlegających negocjacom poprzez zastosowanie kryteriów oceny ofert wskazanych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

Informacje dodatkowe:

#### **IV.4) Licytacja elektroniczna**

Adres strony internetowej, na której będzie prowadzona licytacja elektroniczna:

Adres strony internetowej, na której jest dostępny opis przedmiotu zamówienia w licytacji

elektronicznej:

Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w licytacji elektronicznej, w tym wymagania techniczne urządzeń informatycznych:

Sposób postępowania w toku licytacji elektronicznej, w tym określenie minimalnych wysokości postąpień:

Informacje o liczbie etapów licytacji elektronicznej i czasie ich trwania:

Czas trwania:

Wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu:

Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w licytacji elektronicznej:

Data: godzina:

Termin otwarcia licytacji elektronicznej:

Termin i warunki zamknięcia licytacji elektronicznej:

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, albo ogólne warunki umowy, albo wzór umowy:

Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy:

Informacje dodatkowe:

#### **IV.5) ZMIANA UMOWY**

**Przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy: Tak**

Należy wskazać zakres, charakter zmian oraz warunki wprowadzenia zmian:

Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy zgodnie z art. 144 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp.

#### **IV.6) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.6.1) Sposób udostępniania informacji o charakterze poufnym (jeżeli dotyczy):**

**Środki służące ochronie informacji o charakterze poufnym**

**IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:**

Data: 2020-05-15, godzina: 09:00,

Skrócenie terminu składania wniosków, ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówienia (przetarg

nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem):

Nie

Wskazać powody:

Język lub języki, w jakich mogą być sporządzane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

> język polski

**IV.6.3) Termin związania ofertą:** do: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert)

**IV.6.4) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków, które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia:** Nie

**IV.6.5) Informacje dodatkowe:**

Informacja dotycząca ochrony danych osobowych (RODO) 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. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że: • administratorem danych osobowych jest Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu • inspektorem ochrony danych osobowych w Specjalistycznym Szpitalu im. dra Alfreda Sokołowskiego jest Jarosław Golec, mail: iod@zdrowie.walbrzych.pl, tel. 74/ 6489696; Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na «Świadczenie usług serwisowych aparatury i sprzętu medycznego będących na stanie Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu na okres 36 miesięcy » nr Zp/21/PN-20/20 prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego; • odbiorcami danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 8 oraz art. 96 ust. 3 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1843), dalej „ustawa Pzp”; • dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy; • obowiązek podania przez Wykonawcę danych osobowych bezpośrednio jego dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp; • w odniesieniu do danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO; • Wykonawca posiada: - na podstawie art. 15 RODO



prawo dostępu do danych osobowych jego dotyczących; - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych\*; - 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\*\*; - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy RODO; • Wykonawcy nie przysługuje: - w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych; - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO; - 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. \*Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników. \*\*Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

## **ZALĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

**Część nr: 1 Nazwa:** Aparatura ratująca życie - Defibrylatory I-PAD

**1) 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:**L.p. Nazwa urządzenia Typ Nr Seryjny Nr Inwentarzowy Nr Paszportu Rok Produkcji Producent Jednostka Organizacyjna 1. Defibrylator I-PAD NF1200 P1K49I1354 1595 2012 CU MEDICAL SYSTEMS Korea Oddział Dzienny Psychiatryczny dla Dzieci i Młodzieży 2. Defibrylator I-PAD NF1200 P1G25F373 1691-8 784 2008 CU MEDICAL SYSTEMS Korea Oddział Okulistyczny 3. Defibrylator I-PAD NF1200 P1G25F377 1692-8 1303 2009 CU MEDICAL SYSTEMS Korea Oddział Rehabilitacji 4. Defibrylator I-PAD NF1200 P1G51L0984 1693-8 726 2009 CU MEDICAL SYSTEMS Korea Oddział Urologiczny 5. Defibrylator I-PAD NF1200 P1H08A0878 1694-8 651 2009 CU MEDICAL SYSTEMS Korea Oddział Dzienny Psychiatryczny dla Dzieci i Młodzieży 6. Defibrylator I-PAD NF1200 P1651L0991 1694-8 1045 2008 CU MEDICAL SYSTEMS Korea Oddział Hematologiczny 7. Defibrylator I-PAD NF1200 P1G51L0986 1695-8 622 2008 CU MEDICAL SYSTEMS Korea Oddział Pediatryczny 8. Defibrylator

I-PAD NF1200 P1G25F371 1696-8 1082 2008 CU MEDICAL SYSTEMS Korea Zakład Endoskopii Zabiegowej 9. Defibrylator I-PAD NF1200 P1G49K434 1697-8 673 2008 CU MEDICAL SYSTEMS Korea Poradnia Chirurgii Ogólnej 10. Defibrylator I-PAD NF1200 P1G51L0985 1698-8 661 2009 CU MEDICAL SYSTEMS Korea Oddział Okulistyczny 11. Defibrylator I-PAD NF1200 P1G51L0983 1700-8 921 2008 CU MEDICAL SYSTEMS Korea Poradnia Alergologiczna dla Dzieci 12. Defibrylator I-PAD NF1200 P1H08A0783 1855-8 10348 2008 CU MEDICAL SYSTEMS Korea Poradnia Zdrowia Psychicznego 13. Defibrylator I-PAD NF1200 P1H08A0581 1902-8 1068 2009 CU MEDICAL SYSTEMS Korea Oddział Psychiatryczny 14. Defibrylator I-PAD NF1200 P1H08A0877 2013-8 1166 2009 CU MEDICAL SYSTEMS Korea Szpitalny Oddział Ratunkowy 15. Defibrylator I-PAD NF1200 P1H4BF1253 2014-8 1167 2009 CU MEDICAL SYSTEMS Korea Oddział Psychiatryczny

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50421000-2,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

PLN

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 36

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	60,00
Termin gwarancji na wymienione części	40,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 2 Nazwa:** Aparatura nadzorująco - monitorująca -Kardiomonitorzy CARDIO 9000 , M9000A

**1) 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:**L.p. Nazwa

urządzenia Typ Nr Seryjny Nr Inwentarzowy Nr Paszportu Rok Produkcji Producent Jednostka Organizacyjna  
1. Kardiomonitor CARDIO 9000 transportowy A0907990 1828-8 1008 2009 BIOLIGHT Oddział Chirurgii Onkologicznej  
2. Kardiomonitor CARDIO 9000 transportowy A0907994 1832-8 1009 2009 BIOLIGHT Oddział Urologiczny  
3. Kardiomonitor CARDIO 9000 transportowy A0907993 1852-8 992 2009 BIOLIGHT Oddział Onkologiczny  
4. Kardiomonitor CARDIO 9000 transportowy A0907984 1853-8 994 2009 BIOLIGHT Oddział Onkologiczny  
5. Kardiomonitor CARDIO 9000 transportowy A0908006 1854-8 993 2009 BIOLIGHT Oddział I Wewnętrzny  
6. Kardiomonitor M9000A BIOLIGHT AA900122 1954-8 1273 2009 BIOLIGHT Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia  
7. Kardiomonitor M9000A BIOLIGHT AA099124 1955-8 1274 2009 BIOLIGHT Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50421000-2,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

PLN

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 36

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	60,00
Termin gwarancji na wymienione części	40,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 3 Nazwa:** Aparatura nadzorująco - monitorująca - Kardiomonitor

**1) 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:**L.p. Nazwa

urządzenia Typ Nr Seryjny Nr Inwentarzowy Nr Paszportu Rok Produkcji Producent Jednostka

Organizacyjna 1. Kardiomonitor PROPAQ CS GA106938 1529-8 642/2008/1049 2008 WELCH ALLYN  
Oddział Pediatriczny 2. Kardiomonitor PROPAQ CS GA106932 1530-8 404 2008 WELCH ALLYN  
Oddział Urazowo-Ortopedyczny 3. Kardiomonitor PROPAQ CS GA107002 1531-8 614 2008 WELCH  
ALLYN Oddział I Wewnętrzny 4. Kardiomonitor PROPAQ CS GA106941 1532-8 615 2008 WELCH  
ALLYN Oddział I Wewnętrzny 5. Kardiomonitor PROPAQ CS GA107000 1533-8 634/08 2008 WELCH  
ALLYN Oddział Internistyczno - Infekcyjny 6. Kardiomonitor PROPAQ CS GA106943 1534-8 639/08  
2008 WELCH ALLYN Oddział Internistyczno - Infekcyjny 7. Kardiomonitor PROPAQ CS GA106940  
1535-8 633 2008 WELCH ALLYN Oddział Rehabilitacji Kardiologicznej 8. Kardiomonitor PROPAQ CS  
GA106934 1539-8 643/2008 2008 WELCH ALLYN Oddział Pediatriczny 9. Kardiomonitor PROPAQ  
CS GA106944 1540-8 644/691 2008 WELCH ALLYN Oddział Pediatriczny 10. Kardiomonitor  
PROPAQ CS GA107001 1541-8 539 2008 WELCH ALLYN Oddział Kardiologiczny 11. Kardiomonitor  
PROPAQ CS GA108322 1928-8 1294 2009 WELCH ALLYN Oddział Neurologii z Pododdziałem  
Udarowym 12. Kardiomonitor PROPAQ CS GA108319 1930-8 1293 2009 WELCH ALLYN Oddział  
Neurologii z Pododdziałem Udarowym 13. Kardiomonitor PROPAQ CS 242 GA106933 1537-8 599 2008  
WELCH ALLYN Oddział Pulmonologiczny 14. Kardiomonitor PROPAQ CS 242 GA106999 1538-8 638  
2008 WELCH ALLYN Oddział Pulmonologiczny 15. Kardiomonitor PROPAQ CS 242 GA106931  
1542-8 608 2008 WELCH ALLYN Oddział Chirurgii Ogólnej 16. Kardiomonitor PROPAQ CS 242  
GA109664 1968-8 1127 2009 WELCH ALLYN Oddział Chirurgii Szcękowo-Twarzowej 17.  
Kardiomonitor PROPAQ CS 242 GA109667 1970-8 1129 2009 WELCH ALLYN Oddział Chirurgii  
Ogólnej 18. Kardiomonitor PROPAQ CS 242 GA109673 1971-8 1130 2009 WELCH ALLYN Izba  
Przyjęć - C 19. Kardiomonitor PROPAQ CS 242 GA109665 1972-8 1131 2009 WELCH ALLYN Oddział  
Chirurgii Onkologicznej 20. Kardiomonitor PROPAQ LT KA006704 1522-8 624/230 2008 WELCH  
ALLYN Oddział Neurochirurgii 21. Kardiomonitor PROPAQ LT KA006752 1523-8 625/231 2008  
WELCH ALLYN Oddział Neurochirurgii 22. Kardiomonitor PROPAQ LT KA006760 1527-8 607 2008  
WELCH ALLYN Oddział Chirurgii Ogólnej 23. Kardiomonitor PROPAQ LTR 802LTRN-UL2  
KA006762 1518-8 467/28 2008 WELCH ALLYN Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii 24.  
Kardiomonitor PROPAQ LTR 802LTRN-UL2 KA006763 1519-8 466/27 2008 WELCH ALLYN Oddział  
Anestezjologii i Intensywnej Terapii 25. Kardiomonitor PROPAQ LTR 802LTRN-UL2 KA006765  
1520-8 469/30 2008 WELCH ALLYN Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii 26. Kardiomonitor  
PROPAQ LTR 802LTRN-UL2 KA006769 1521-8 468/29 2006 WELCH ALLYN Oddział Anestezjologii  
i Intensywnej Terapii 27. Kardiomonitor PROPAQ LTR 802LTRN-UL2 KA006751 1524-8 787 2008  
WELCH ALLYN Oddział Neurochirurgii 28. Kardiomonitor PROPAQ LTR 802LTRN-UL2 KA006794  
1525-8 788 2008 WELCH ALLYN Oddział Neurochirurgii

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 50421000-2,**

**3) Wartość części zamówienia(jezeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

PLN

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 36

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	60,00
Termin gwarancji na wymienione części	40,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 4 Nazwa:** Aparatura nadzorująco - monitorująca - Kardiomoniory

**1) 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:**L.p. Nazwa urządzenia Typ Nr Seryjny Nr Inwentarzowy Nr Paszportu Rok Produkcji Producent Jednostka Organizacyjna  
1. Kardiomonitor Bene View T1 FB-3A003336 2626-8 1740 2013 MINDRAY Chiny  
Oddział Pulmonologiczny  
2. Kardiomonitor Bene View T8 CF-3A119624 2626-8 1741 2013 MINDRAY Chiny  
Oddział Pulmonologiczny  
3. Kardiomonitor Bene View T8 CF-3A119625 2626-8 1742 2013 MINDRAY Chiny  
Oddział Pulmonologiczny  
4. Kardiomonitor Bene View T8 CF-3A119626 2626-8 1743 2013 MINDRAY Chiny  
Oddział Pulmonologiczny  
5. Kardiomonitor Bene View T8 CF-3A119633 2626-8 1744 2013 MINDRAY Chiny  
Oddział Pulmonologiczny  
6. Kardiomonitor iPM-12 FH-37005905 2622-8 1735 2013 MINDRAY Chiny  
Oddział Pulmonologiczny  
7. Kardiomonitor iPM-12 FH-37005906 2623-8 1736 2013 MINDRAY Chiny  
Oddział Pulmonologiczny  
8. Kardiomonitor iPM-12 FH-37005907 2624-8 1737 2013 MINDRAY Chiny  
Oddział Pulmonologiczny  
9. Kardiomonitor iPM-12 FH-37005808

2625-8 1738 2013 MINDRAY Chiny Oddział Pulmonologiczny 10. Stacja centralnego nadzoru  
HYPERVISOR VI C2C3330Y85 2626-8 1739 2013 MINDRAY Chiny Oddział Pulmonologiczny

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50421000-2,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

PLN

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 36

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	60,00
Termin gwarancji na wymienione części	40,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 5 Nazwa:** Aparatura nadzorująco-monitorująca - Kardiomonitor

**1) 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:**L.p. Nazwa urządzenia Typ Nr Seryjny Nr Inwentarzowy Nr Paszportu Rok Produkcji Producent Jednostka Organizacyjna  
1. Kardiomonitor VISTA 120C VTSKA 0120 3172-8 2097 2017 Dragerwerk AG&Co. KGaA Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym  
2. Kardiomonitor VISTA 120C VTSKA 0147 3173-8 2098 2017 Dragerwerk AG&Co. KGaA Szpitalny Oddział Ratunkowy  
3. Kardiomonitor VISTA 120C VTSKB 0002 3174-8 2101 2017 Dragerwerk AG&Co. KGaA Oddział Neurochirurgii  
4. Kardiomonitor VISTA 120C VTSKB 0016 3175-8 2104 2017 Dragerwerk AG&Co. KGaA Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym  
5. Kardiomonitor VISTA 120C VTSKB 0020 3176-8 2106 2017 Dragerwerk AG&Co. KGaA Oddział Chirurgii Ogólnej  
6. Kardiomonitor VISTA 120C VTSKC 0012

3177-8 2110 2017 Dragerwerk AG&Co. KGaA Szpitalny Oddział Ratunkowy 7. Kardiomonitor VISTA 120C VTSKC 0020 3178-8 2111 2017 Dragerwerk AG&Co. KGaA Szpitalny Oddział Ratunkowy 8. Kardiomonitor VISTA 120C VTSKC 0023 3179-8 2113 2017 Dragerwerk AG&Co. KGaA Oddział Chirurgii Ogólnej 9. Kardiomonitor VISTA 120C VTSKA 0218 3180-8 2099 2017 Dragerwerk AG&Co. KGaA Szpitalny Oddział Ratunkowy 10. Kardiomonitor VISTA 120C VTSKA 0222 3181-8 2100 2017 Dragerwerk AG&Co. KGaA Szpitalny Oddział Ratunkowy 11. Kardiomonitor VISTA 120C VTSKB 0003 3182-8 2102 2017 Dragerwerk AG&Co. KGaA Szpitalny Oddział Ratunkowy 12. Kardiomonitor VISTA 120C VTSKB 0006 3183-8 2103 2017 Dragerwerk AG&Co. KGaA Szpitalny Oddział Ratunkowy 13. Kardiomonitor VISTA 120C VTSKB 0017 3184-8 2105 2017 Dragerwerk AG&Co. KGaA Szpitalny Oddział Ratunkowy 14. Kardiomonitor VISTA 120C VTSKB 0021 3185-8 2107 2017 Dragerwerk AG&Co. KGaA Szpitalny Oddział Ratunkowy 15. Kardiomonitor VISTA 120C VTSKB 0027 3186-8 2108 2017 Dragerwerk AG&Co. KGaA Szpitalny Oddział Ratunkowy 16. Kardiomonitor VISTA 120C VTSKB 0028 3187-8 2109 2017 Dragerwerk AG&Co. KGaA Szpitalny Oddział Ratunkowy 17. Kardiomonitor VISTA 120C VTSKC 0021 3188-8 2112 2017 Dragerwerk AG&Co. KGaA Szpitalny Oddział Ratunkowy 18. Kardiomonitor VISTA 120C VTSKC 0024 3189-8 2114 2017 Dragerwerk AG&Co. KGaA Szpitalny Oddział Ratunkowy

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 50421000-2,**

**3) Wartość części zamówienia(jezeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

PLN

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 36

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	60,00
Termin gwarancji na wymienione części	40,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 6 Nazwa:** Aparatura ratująca życie - Respiratory

**1) 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:**L.p. Nazwa urządzenia Typ Nr Seryjny Nr Inwentarzowy Nr Paszportu Rok Produkcji Producent Jednostka Organizacyjna  
1. Respirator BENNETT 7200A 8941332 1402-8 165 /42 1989 BENNETT Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii  
2. Respirator NPB 840 3510064105 0897-8 389/44 2006 PURITAN BENNETT Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii  
3. Respirator NPB 840 3121129220 2437-8 1555/105 2012 PURITAN BENNETT Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii  
4. Respirator NPB 840 3512120579 2438-8 1556/106 2012 PURITAN BENNETT Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii  
5. Respirator NPB 840 3512120672 2439-8 1557/107 2012 PURITAN BENNETT Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii  
6. Respirator NPB 840 3512120675 2440-8 1558/108 2012 PURITAN BENNETT Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii  
7. Respirator NPB 840 3512120749 2441-8 1559/109 2012 PURITAN BENNETT Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii  
8. Respirator NPB 840 3512120748 2442-8 1560/110 2012 PURITAN BENNETT Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50421000-2,

**3) Wartość części zamówienia(jezeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

PLN

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 36

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	60,00
Termin gwarancji na wymienione części	40,00



## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

**Część nr: 7 Nazwa:** Aparatura ratująca życie - Respiratory BABY PACK

**1) 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:**L.p. Nazwa

urządzenia Typ Nr Seryjny Nr Inwentarzowy Nr Paszportu Rok Produkcji Producent Jednostka Organizacyjna  
1. Respirator BabyPac100 - transportowy karetka 0712/81 2633-8 1635/K SMITHS MEDICAL Anglia Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia  
2. Respirator pneumatyczny babyPAC: model B100/CE 0904263 1997-8 1133 2009 ZOLL Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50421000-2,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

PLN

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 36

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	60,00
Termin gwarancji na wymienione części	40,00

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

**Część nr: 8 Nazwa:** Aparatura anestezyjologiczna - Aparaty do znieczulenia ogólnego

**1) 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:**L.p. Nazwa urzędu Typ Nr Seryjny Nr Inwentarzowy Nr Paszportu Rok Produkcji Producent Jednostka Organizacyjna  
1. Aparat do znieczulenia ogólnego FABIUS TIRO ASAM-0111 1957-8 1078/57 2009 DRAGER MEDICALL INFANT CARE Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii  
2. Aparat do znieczulenia ogólnego FABIUS TIRO ASAM-0113 1958-8 1080/59 2009 DRAGER MEDICALL INFANT CARE Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii  
3. Aparat do znieczulenia ogólnego FABIUS TIRO ASAM-0112 1959-8 1079/58 2009 DRAGER MEDICALL INFANT CARE Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii  
4. Aparat do znieczulenia ogólnego PRIMUS ASJF-0053 2049 2016 DRAGER MEDICALL INFANT CARE Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii  
5. Aparat do znieczulenia ogólnego PRIMUS ARXL 0154 0755-8 465/26 2006 DRAGER MEDICALL INFANT CARE Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii  
6. Aparat do znieczulenia ogólnego PRIMUS ASJF-0055 3092-8 2050 2016 DRAGER MEDICALL INFANT CARE Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii  
7. Aparat do znieczulenia ogólnego PRIMUS ASJF-0052 3093-8 2048 2016 DRAGER MEDICALL INFANT CARE Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii  
8. Aparat do znieczulenia ogólnego PRIMUS ASJF-0051 3100-8 2051 2016 DRAGER MEDICALL INFANT CARE Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50421000-2,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

PLN

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 36

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	60,00
Termin gwarancji na wymienione części	40,00

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

**Część nr: 9 Nazwa:** Aparatura Anestezjologiczna - Parowniki

**1) 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:**L.p. Nazwa urządzenia Typ Nr Seryjny Nr Paszportu Rok Produkcji Producent Jednostka Organizacyjna 1. Parownik Desfluranu Sigma Delta AL06090009 1276/60 2009 InterMed PENLON Anglia Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii 2. Parownik Isofluranu Sigma Delta D11080600 1284/66 2008 InterMed PENLON Anglia Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii 3. Parownik Isofluranu Sigma Delta DO1080516 1278/61 2009 InterMed PENLON Anglia Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii 4. Parownik Isofluranu Sigma Delta D0809 0331 1280/62 2008 InterMed PENLON Anglia Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii 5. Parownik Isofluranu Sigma Delta D12080324 1285/67 2008 InterMed PENLON Anglia Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii 6. Parownik Isofluranu Sigma Delta D11080528 1281/63 2008 InterMed PENLON Anglia Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii 7. Parownik Isofluranu VAPAL 02430898 B 954/42 TAEMA Francja Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii 8. Parownik Isofluranu VAPAL 3 00141198 B 964/52 TAEMA Francja Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii 9. Parownik Isofluranu VAPOR 19,3 ARLL-0804 958 1998 DRAGER MEDICALL INFANT CARE Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii 10. Parownik Isofluranu VAPOR 2000 ARHM-0823 959/47 DRAGER MEDICALL INFANT CARE Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii 11. Parownik Isofluranu VAPOR 2000 ASAM-0071 1406/68 A 2009 DRAGER MEDICALL INFANT CARE Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii 12. Parownik Isofluranu VAPOR 2000 ASAM 0073 1407/70 A 2009 DRAGER MEDICALL INFANT CARE Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii 13. Parownik Isofluranu VAPOR 2000 ASAM-0072 1445/69 2010 DRAGER MEDICALL INFANT CARE Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii 14. Parownik Servofluran Sigma Delta D03090006 1282/64 2008 InterMed PENLON Anglia Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii 15. Parownik Servofluran Sigma Delta D07090295 1283/65 2009 InterMed PENLON Anglia Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50421000-2,

**3) Wartość części zamówienia(jezeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

PLN

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 36

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	60,00
Termin gwarancji na wymienione części	40,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 10 Nazwa:** Sprzęt pomocniczy - Pompy Infuzyjne

**1) 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:**L.p. Nazwa urządzenia Typ Nr Seryjny Nr Inwentarzowy Nr Paszportu Rok Produkcji Producent Jednostka Organizacyjna  
1. Pompa infuzyjna S1 0105158/08 2412 2008 MEDIMA Sp. z o.o. Szpitalny Oddział Ratunkowy  
2. Pompa infuzyjna S1 0105159/08 2413 2008 MEDIMA Sp. z o.o. Szpitalny Oddział Ratunkowy  
3. Pompa infuzyjna S1 0106623/09 1442-8 1120 2009 MEDIMA Sp. z o.o. Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia  
4. Pompa infuzyjna S1 0106624/09 1443-8 1119 2009 MEDIMA Sp. z o.o. Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia  
5. Pompa infuzyjna S1 0106625/09 1444-8 1125 2009 MEDIMA Sp. z o.o. Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia  
6. Pompa infuzyjna S1 0106626/09 1445-8 1121 2009 MEDIMA Sp. z o.o. Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia  
7. Pompa infuzyjna S1 0106627/09 1446-8 1122 2009 MEDIMA Sp. z o.o. Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia  
8. Pompa infuzyjna S1 0106628/09 1447-8 1123 2009 MEDIMA Sp. z o.o. Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia  
9. Pompa infuzyjna S1 0106629/09 1448-8 1124 2009 MEDIMA Sp. z o.o. Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia  
10. Pompa infuzyjna S1 0106630/09 1449-8 1118

2009 MEDIMA Sp. z o.o. Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia 11. Pompa infuzyjna S1 0107273/09 Karetka 1993-8 1140 2009 MEDIMA Sp. z o.o. Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia 12. Pompa infuzyjna S1 0107274/09 Karetka 1994-8 1139 2009 MEDIMA Sp. z o.o. Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia 13. Pompa infuzyjna S1 0118421 2153-8 1864 2014 MEDIMA Sp. z o.o. Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia 14. Pompa infuzyjna S1 0118420 2154-8 1863 2014 MEDIMA Sp. z o.o. Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia 15. Pompa infuzyjna S1 0117774 karetka 2629-8 1634 / K 2013 MEDIMA Sp. z o.o. Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia 16. Pompa infuzyjna S1 0117773 karetka 2630-8 1633 / K 2013 MEDIMA Sp. z o.o. Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia 17. Pompa infuzyjna S-PCA 0400223/10 2110-8 1312 2010 MEDIMA Sp. z o.o. Oddział Chirurgii Onkologicznej 18. Pompa infuzyjna S-PCA 0400222 /10 2111-8 1314 2010 MEDIMA Sp. z o.o. Oddział Chirurgii Onkologicznej

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50421000-2,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

PLN

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 36

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	60,00
Termin gwarancji na wymienione części	40,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 11 **Nazwa:** Aparatura pomocnicza - Pompy Infuzyjne

**1) 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:**L.P. Nazwa

urządzenia Typ Nr Seryjny Nr Inwentarzowy Nr Paszportu Rok Produkcji Producent Jednostka

Organizacyjna 1. Pompa infuzyjna AP 12 1999/04 0482 766 1999 ASCOR S.A. Oddział Psychiatryczny

2. Pompa infuzyjna AP24+ 24+02911-2016 1987 2016 ASCOR MED Sp. zo.o. ul. Mory 8, 01-330

Warszawa Oddział Kardiologiczny 3. Pompa infuzyjna AP24+ 01883 2129 1722 2013 ASCOR S.A.

Oddział Pulmonologiczny 4. Pompa infuzyjna AP24+ 01884 2130 1723 2013 ASCOR S.A. Oddział

Pulmonologiczny 5. Pompa infuzyjna AP24+ 01886 2132 1725 2013 ASCOR S.A. Oddział

Pulmonologiczny 6. Pompa infuzyjna AP24+ 01887 2133 1726 2013 ASCOR S.A. Oddział

Pulmonologiczny 7. Pompa infuzyjna AP24+ 01888 2134 1727 2013 ASCOR S.A. Oddział

Pulmonologiczny 8. Pompa infuzyjna AP24+ 01889 2135 1728 2013 ASCOR S.A. Oddział

Pulmonologiczny 9. Pompa infuzyjna AP24+ 01890 2136 1729 2013 ASCOR S.A. Oddział

Pulmonologiczny 10. Pompa infuzyjna AP24+ 01891 2137 1730 2013 ASCOR S.A. Oddział

Pulmonologiczny 11. Pompa infuzyjna AP24+ 01892 2138 1731 2013 ASCOR S.A. Oddział

Pulmonologiczny 12. Pompa infuzyjna AP24+ 01893 2139 1732 2013 ASCOR S.A. Oddział

Pulmonologiczny 13. Pompa infuzyjna AP24+ 01885 3131 1724 2013 ASCOR S.A. Oddział

Pulmonologiczny 14. Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa AP24+ AP24+ 24+02912-2016 1988 2016

ASCOR MED Sp. zo.o. ul. Mory 8, 01-330 Warszawa Oddział Kardiologiczny 15. Pompa infuzyjna

dwustrzykawkowa AP24+ AP24+ 24+ -02914-2016 1990 2016 ASCOR MED Sp. zo.o. ul. Mory 8,

01-330 Warszawa Oddział Kardiologiczny 16. Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa AP24+ AP24+ 24+ -

02915-2016 1991 2016 ASCOR MED Sp. zo.o. ul. Mory 8, 01-330 Warszawa Oddział Kardiologiczny

17. Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa AP24+ AP24+ 01882 2128 1721 2013 ASCOR MED Sp. zo.o.

ul. Mory 8, 01-330 Warszawa Oddział Pulmonologiczny 18. Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa AP24+

AP24+ 24+02913-2016 N-2375 1989 2016 ASCOR MED Sp. zo.o. ul. Mory 8, 01-330 Warszawa

Oddział Kardiologiczny 19. Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa AP24+ AP24+ 24+-02916-2016 N-2378

1992 2016 ASCOR MED Sp. zo.o. ul. Mory 8, 01-330 Warszawa Oddział Kardiologiczny 20. Pompa

infuzyjna dwustrzykawkowa AP24+ AP24+ 24+-02917-2016 N-2379 1993 2016 ASCOR MED Sp. zo.o.

ul. Mory 8, 01-330 Warszawa Oddział Kardiologiczny 21. Pompa infuzyjna dwustrzykawkowa AP24+

AP24+ 24+-02918-2016 N-2380 1994 2016 ASCOR MED Sp. zo.o. ul. Mory 8, 01-330 Warszawa

Oddział Kardiologiczny 22. Pompa infuzyjna objętościowa AP31P C/1599/05 2252 ASCOR MED Sp.

zo.o. ul. Mory 8, 01-330 Warszawa Oddział Kardiologiczny

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 50421000-2,**

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

PLN

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 36

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	60,00
Termin gwarancji na wymienione części	40,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 12 Nazwa:** Aparatura pomocnicza - pompy Infuzyjne DUET 20/50 oraz MONO

**1) 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:**L.p. Nazwa

urządzenia Typ Nr Seryjny Nr Inwentarzowy Nr Paszportu Rok Produkcji Producent Jednostka

Organizacyjna 1. Pompa infuzyjna 1 torowa MONO 4377 n/c 407 2005 KWAPISZ- POMPY

INFUZYJNE Oddział Onkologiczny 2. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14300 520 2007 KWAPISZ-

POMPY INFUZYJNE Oddział Kardiologiczny 3. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14299 516 2007

KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Kardiologiczny 4. Pompa infuzyjna DUET 20/50 15115 888

2009 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Kardiologiczny 5. Pompa infuzyjna DUET 20/50 15114

891 2009 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Kardiologiczny 6. Pompa infuzyjna DUET 20/50

15116 890 2009 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Kardiologiczny 7. Pompa infuzyjna DUET

20/50 15104 892 2009 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Kardiologiczny 8. Pompa infuzyjna

DUET 20/50 15107 901/60 2009 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Anestezjologii i

Intensywnej Terapii 9. Pompa infuzyjna DUET 20/50 15108 902 2009 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE

Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii 10. Pompa infuzyjna DUET 20/50 15110 903 2009

KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii 11. Pompa infuzyjna

DUET 20/50 15112 905 2009 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii 12. Pompa infuzyjna DUET 20/50 15117 906 2009 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii 13. Pompa infuzyjna DUET 20/50 15118 907 2009 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii 14. Pompa infuzyjna DUET 20/50 15119 908 2009 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii 15. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14023 116 2006 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Internistyczno - Infekcyjny 16. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14439 214 2007 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Internistyczno - Infekcyjny 17. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14295 300 2007 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Nefrologii i Dializ 18. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14436 48 2007 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Pediatryczny 19. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14418 176 2007 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Pediatryczny 20. Pompa infuzyjna DUET 20/50 15159 1204 2009 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Psychiatryczny 21. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14301 0060 518 2007 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Kardiologiczny 22. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14298 0064 519 2007 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Kardiologiczny 23. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14287 0082-8 482 2007 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział I Wewnętrzny 24. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14289 0149 340/33 2007 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii 25. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14294 0154 394/38 2007 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii 26. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14285 0323 434 2007 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Pulmonologiczny 27. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14282 0386 241 2007 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Neurochirurgii 28. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14296 0425 301 2007 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Nefrologii i Dializ 29. Pompa infuzyjna DUET 20/50 13832 0631-8 506 2005 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Chirurgii Ogólnej 30. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14283 0637-8 508 2007 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Chirurgii Ogólnej 31. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14040 0841-8 549 2006 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Kardiologiczny 32. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14302 0841-8 678 2007 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Pracownia Hemodynamiki 33. Pompa infuzyjna DUET 20/50 13622 0845-8 433 2005 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym 34. Pompa infuzyjna DUET 20/50 13623 0846-8 431 2004 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym 35. Pompa infuzyjna DUET 20/50 13624 0847-8 432 2004 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym 36. Pompa infuzyjna DUET 20/50 13625 0848-8 430 2004 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym 37. Pompa infuzyjna DUET 20/50 13621 0849-8 435 2005 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym 38. Pompa infuzyjna DUET 20/50



14024 0852-8 51 2006 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział I Wewnętrzny 39. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14025 0853-8 50 2006 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział I Wewnętrzny 40. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14027 0854-8 716 2006 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Internistyczno - Infekcyjny 41. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14437 0856-8 153 2007 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Internistyczno - Infekcyjny 42. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14020 0859-8 209 2006 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia 43. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14017 0860-8 181 2006 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Pediatryczny 44. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14014 0861-8 733 2006 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Internistyczno - Infekcyjny 45. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14016 0862-8 696 2006 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Pediatryczny 46. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14015 0863-8 699 2006 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Internistyczno - Infekcyjny 47. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14019 0864-8 184 2006 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia 48. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14018 0865-8 824 2006 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia 49. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14037 0866-8 481 2006 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział I Wewnętrzny 50. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14036 0866-8 480 2006 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział I Wewnętrzny 51. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14288 0867-8 479 2007 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział I Wewnętrzny 52. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14029 0868-8 351 2006 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii 53. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14030 0869-8 350 2006 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii 54. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14041 0870-8 548 2006 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Kardiologiczny 55. Pompa infuzyjna DUET 20/50 13044 0871-8 550 2003 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Kardiologiczny 56. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14039 0872-8 551 2006 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Kardiologiczny 57. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14035 0874-8 402 2006 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Urazowo-Ortopedyczny 58. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14034 0875-8 401 2006 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Urazowo-Ortopedyczny 59. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14097 0876-8 505 2006 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Chirurgii Ogólnej 60. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14042 0877-8 503 2006 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Chirurgii Ogólnej 61. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14031 0878-8 765 2006 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Internistyczno - Infekcyjny 62. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14038 0879-8 298 2006 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Nefrologii i Dializ 63. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14032 0880-8 242 2006 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Neurochirurgii 64. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14433 0893-8 47 2007 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział I Wewnętrzny 65. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14428

0893-8 46 2007 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Pediatryczny 66. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14427 0896-8 45 2007 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział I Wewnętrzny 67. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14431 0896-8 49 2007 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Internistyczno - Infekcyjny 68. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14432 1017-N 680 2007 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii 69. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14435 1018-N 679/75 2007 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii 70. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14416 1074-8 836 2007 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia 71. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14415 1075-8 647 2007 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia 72. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14412 1076-8 840 2007 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia 73. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14414 1077-8 837 2007 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia 74. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14413 1078-8 839 2007 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia 75. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14417 1079-8 898 2007 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia 76. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14420 1104-8 201 2007 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia 77. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14419 1105-8 202 2007 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia 78. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14421 1106-8 203 2007 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia 79. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14422 1107-8 204 2007 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia 80. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14423 1108-8 205 2007 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia 81. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14424 1109-8 206 2007 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia 82. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14425 1110-8 821 2007 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia 83. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14426 1111-8 823 2007 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia 84. Pompa infuzyjna DUET 20/50 15105 1214 899/58 2009 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii 85. Pompa infuzyjna DUET 20/50 15106 1215 900/59 2009 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii 86. Pompa infuzyjna DUET 20/50 15111 1220-8 904 2009 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii 87. Pompa infuzyjna DUET 20/50 15103 1226 889 2009 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Kardiologiczny 88. Pompa infuzyjna DUET 20/50 15155 1266 1011 2009 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Chirurgii Onkologicznej 89. Pompa infuzyjna DUET 20/50

15154 1267 1012 2009 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Chirurgii Onkologicznej 90. Pompa infuzyjna DUET 20/50 15161 1268 1014 2009 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Chirurgii Onkologicznej 91. Pompa infuzyjna DUET 20/50 15158 1269 1013 2009 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Chirurgii Onkologicznej 92. Pompa infuzyjna DUET 20/50 15162 1270 1015 2009 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Chirurgii Onkologicznej 93. Pompa infuzyjna DUET 20/50 15153 1271 1010 2009 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Chirurgii Onkologicznej 94. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14284 1284-8 507 2007 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Chirurgii Ogólnej 95. Pompa infuzyjna DUET 20/50 15160 1312 995 2008 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Onkologiczny 96. Pompa infuzyjna DUET 20/50 15156 1313 996 2008 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Onkologiczny 97. Pompa infuzyjna DUET 20/50 15157 1314 997 2008 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Onkologiczny 98. Pompa infuzyjna DUET 20/50 12818 1397-8 182 2001 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia 99. Pompa infuzyjna DUET 20/50 12789 1431-8 841 2006 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Neonatologii-Patologii Noworodka i Niemowlęcia 100. Pompa infuzyjna DUET 20/50 15231 1559 1075 2009 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Szpitalny Oddział Ratunkowy 101. Pompa infuzyjna DUET 20/50 15230 1560 1076 2009 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Szpitalny Oddział Ratunkowy 102. Pompa infuzyjna DUET 20/50 15234 1561 1074 2009 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Szpitalny Oddział Ratunkowy 103. Pompa infuzyjna DUET 20/50 15233 1562 1073 2009 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Szpitalny Oddział Ratunkowy 104. Pompa infuzyjna DUET 20/50 15232 1563 1077 2009 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii 105. Pompa infuzyjna DUET 20/50 15282 1579 1103 2010 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Neurochirurgii 106. Pompa infuzyjna DUET 20/50 15283 1580 1104 2010 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii 107. Pompa infuzyjna DUET 20/50 15284 1581 1105 2010 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Szpitalny Oddział Ratunkowy 108. Pompa infuzyjna DUET 20/50 15286 1582 1107 2010 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Szpitalny Oddział Ratunkowy 109. Pompa infuzyjna DUET 20/50 15285 1582-N 1106 2010 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii 110. Pompa infuzyjna DUET 20/50 15287 1584 1108 2010 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Neurologii z Pododdziałem Udarowym 111. Pompa infuzyjna DUET 20/50 15288 1585 1109 2010 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Szpitalny Oddział Ratunkowy 112. Pompa infuzyjna DUET 20/50 15274 1586 1110 2010 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Neurochirurgii 113. Pompa infuzyjna DUET 20/50 15275 1587 1111 2010 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Szpitalny Oddział Ratunkowy 114. Pompa infuzyjna DUET 20/50 15276 1588 1112 2010 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Szpitalny Oddział Ratunkowy 115. Pompa infuzyjna DUET 20/50 15277 1589 1113 2010 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Neurologii z Pododdziałem

Udarowym 116. Pompa infuzyjna DUET 20/50 15278 1590 1114 2010 KWAPISZ- POMPY  
INFUZYJNE Szpitalny Oddział Ratunkowy 117. Pompa infuzyjna DUET 20/50 15279 1591 1115 2010  
KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii 118. Pompa infuzyjna  
DUET 20/50 15280 1592 1116 2010 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Szpitalny Oddział Ratunkowy  
119. Pompa infuzyjna DUET 20/50 15281 1593 1117 2010 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział  
Neurologii z Pododdziałem Udarowym 120. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14429 17113 676 2007  
KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Chirurgii Szcękowo-Twarzowej 121. Pompa infuzyjna  
DUET 20/50 15376 1749 1255 2010 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Pulmonologiczny 122.  
Pompa infuzyjna DUET 20/50 14290 17-P-118 339 2007 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział  
Anestezjologii i Intensywnej Terapii 123. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14291 17-P-118 397 2007  
KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii 124. Pompa infuzyjna  
DUET 20/50 14292 17-P-118 396 2007 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Anestezjologii i  
Intensywnej Terapii 125. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14293 17-P-118 395 2007 KWAPISZ- POMPY  
INFUZYJNE Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii 126. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14438  
19072 399 2007 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Urologiczny 127. Pompa infuzyjna DUET  
20/50 14022 61020 88 2006 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Anestezjologii i Intensywnej  
Terapii 128. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14440 61077 681 2007 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE  
Oddział Anestezjologii i Intensywnej Terapii 129. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14441 61080 683 2007  
KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Okulistyczny 130. Pompa infuzyjna DUET 20/50 14279 n/c  
403 2007 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Urazowo-Ortopedyczny 131. Pompa infuzyjna  
DUET 20/50 14297 n/c 299 2007 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział Nefrologii i Dializ 132.  
Pompa infuzyjna DUET 20/50 13724 n/c 406 2005 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE Oddział  
Onkologiczny 133. Pompa infuzyjna MONO 20/50 4958 1969 2015 KWAPISZ- POMPY INFUZYJNE  
Oddział Rehabilitacji

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 50421000-2,**

**3) Wartość części zamówienia(jezeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

PLN

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 36

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	60,00
Termin gwarancji na wymienione części	40,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 13 Nazwa:** Urządzenia Sterylizacyjne - Myjnie - dezynfekторы , Sterylizatory parowe

**1) 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:**L.p. Nazwa urządzenia Typ Nr Seryjny Nr Paszportu Rok Produkcji Producent Jednostka Organizacyjna 1. Myjnia ultradźwiękowa SONIC 33 136395 1811 2013 POLSONIC Palczyński Sp. J. Zakład Centralnej Sterylizacji 2. Myjnia-dezynfektor PG 8528 074370899 1812 2013 MIELE Niemcy Zakład Centralnej Sterylizacji 3. Myjnia-dezynfektor PG 8528 074370900 1813 2013 MIELE Niemcy Zakład Centralnej Sterylizacji 4. Myjnia-dezynfektor PG 8528 074370901 1848 2013 MIELE Niemcy Zakład Centralnej Sterylizacji 5. Myjnia-dezynfektor PG 8825 126460013 1823 2013 Zakład Centralnej Sterylizacji 6. Sterylizator parowy EC280 E-28089 1820 2013 WEBECO Matachana Group Zakład Centralnej Sterylizacji 7. Sterylizator parowy EC280 E-28090 1821 2013 WEBECO Matachana Group Zakład Centralnej Sterylizacji 8. Sterylizator parowy EC280 E-28088 1819 2013 WEBECO Matachana Group Zakład Centralnej Sterylizacji 9. Suszarka do elementów aparatury i sprzętu anestezyjologicznego. DC 2200 13322200.01 1814 2013 FRANKE Finlandia Zakład Centralnej Sterylizacji

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50421000-2,

**3) Wartość części zamówienia(jezeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

PLN

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 36

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	60,00
Termin gwarancji na wymienione części	40,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 14 Nazwa:** Urządzenia sterylizacyjne - Zgrzewarki

**1) 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:**L.p. Nazwa

urządzenia Typ Nr Seryjny Nr Paszportu Rok Produkcji Producent Jednostka Organizacyjna 1.

Zgrzewarka rotacyjna (rolkowa) hm 3010 DC-V 468357/0913 1816 2013 HAWO Niemcy Zakład

Centralnej Sterylizacji 2. Zgrzewarka rotacyjna (rolkowa) hm 3010 DC-V 468359/0913 1818 2013

HAWO Niemcy Zakład Centralnej Sterylizacji 3. Zgrzewarka rotacyjna (rolkowa) hm 3010 DC-V

468356/0913 1815 2013 HAWO Niemcy Zakład Centralnej Sterylizacji 4. Zgrzewarka rotacyjna

(rolkowa) hm 3010 DC-V 468358/0913 1817 2013 HAWO Niemcy Zakład Centralnej Sterylizacji

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50421000-2,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

PLN

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 36

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
-----------	-----------

Cena	60,00
Termin gwarancji na wymienione części	40,00

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

**Część nr: 15 Nazwa:** Stacja uzdatniania wody - Urządzenie sterylizacyjne

**1) 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:**L.p. Nazwa urządzenia Typ Nr Seryjny Nr Inwentarzowy Nr Paszportu Rok Produkcji Producent Jednostka Organizacyjna 1. Stacja uzdatniania wody L-24A-215 5770-13234000 brak 1829 2013 APPLIED MEMBRANES Inc. USA Zakład Centralnej Sterylizacji

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50421000-2,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

PLN

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 36

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	60,00
Termin gwarancji na wymienione części	40,00

## 6) INFORMACJE DODATKOWE:

**Część nr: 16 Nazwa:** Aparatura specjalistyczna i chirurgiczna - Artroskop i Kolumna laparoskopowa

**1) 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:**L.p. Nazwa urządzenia Typ Nr Seryjny Nr Inwentarzowy Nr Paszportu Rok Produkcji Producent Jednostka Organizacyjna  
1. Artroskop brak brak 2683-8 1824 2013 STRYKER POLSKA Sp. z o.o. Blok Operacyjny -A  
2. Kolumna laparoskopowa (endoskopowa) Brak kolumna 2122-8 1331 2010 STRYKER POLSKA Sp. z o.o. Blok Operacyjny -A

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50421000-2,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

PLN

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 36

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	60,00
Termin gwarancji na wymienione części	40,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 17 Nazwa:** Aparatura Specjalistyczna - Aparat RTG

**1) 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:**L.p. Nazwa urządzenia Typ Nr Seryjny Nr Inwentarzowy Nr Paszportu Rok Produkcji Producent Jednostka Organizacyjna  
1. Aparat RTG PRECISION RXI typ DIGITAL n/s 00129/23360, model 5117828 0895-8 570 2005 GE Medical Systems/GE Healthare Pracownia RTG



**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 50421000-2,**

**3) Wartość części zamówienia(jezeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

PLN

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 36

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	60,00
Termin gwarancji na wymienione części	40,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 18 Nazwa:** Aparatura specjalistyczna - Angiograf + Stół

**1) 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:**L.p. Nazwa urządzenia Typ Nr Seryjny Nr Inwentarzowy Nr Paszportu Rok Produkcji Producent Jednostka Organizacyjna  
1. Angiograf Ziehm Vision R 10912 3044-8 2028 2016 Ziehm Imaging GmbH Oddział Kardiologiczny  
2. Stół operacyjny Stille ImagiQ2 170016090 3044-8 2028 2016 Stół operacyjny z przeziernym i pływającym blatem Oddział Kardiologiczny

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV): 50421000-2,**

**3) Wartość części zamówienia(jezeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

PLN

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 36

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	60,00
Termin gwarancji na wymienione części	40,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 19 Nazwa:** Sprzęt sterylizacyjny - systemy komputerowe

**1) 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:**L.p. Nazwa urządzenia Typ Rok Produkcji Nazwa producenta Jednostka Organizacyjna 1. Centralny system dozowania środków chemicznych do myjni - dezynfektorów CDSS 2013 DOBROMED Zakład Centralnej Sterylizacji 2. System komputerowy z oprogramowaniem dla centralnej sterylizacji ProCeS 2013 DOBROMED Zakład Centralnej Sterylizacji

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 50421000-2,

**3) Wartość części zamówienia(jezeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

PLN

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 36

okres w dniach:

data rozpoczęcia:

data zakończenia:

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Cena	60,00
Termin gwarancji na wymienione części	40,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**