

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F03
VERSION:	R2.0.9.S02
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	SPZOS
NO_DOC_EXT:	2018-053350
SOFTWARE VERSION:	9.6.5
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	donata.lopaczyk@spzoz-krotoszyn.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	YES
NOTIFICATION PUBLICATION:	YES

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

- I.1) **Nazwa i adresy**
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Młyńska 2
Krotoszyn
63-700
Polska
Osoba do kontaktów: Donata Łopaczyk
Tel.: +48 625880390
E-mail: donata.lopaczyk@spzoz-krotoszyn.pl
Faks: +48 625880394
Kod NUTS: PL416
Adresy internetowe:
Główny adres: www.spzoz.krotoszyn.pl

- I.2) **Wspólne zamówienie**

- I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**
Podmiot prawa publicznego

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

Sekcja II: Przedmiot

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

- II.1.1) **Nazwa:**
Dostawa aparatury medycznej i sprzętu do rehabilitacji i usprawniania
Numer referencyjny: DTECH/1/12/17

- II.1.2) **Główny kod CPV**
33100000

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

- II.1.4) **Krótki opis:**
1.Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatury medycznej i sprzętu do rehabilitacji i usprawniania dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Krotoszynie. Przedmiot zamówienia został podzielony na następujące części: 1) dostawa stołu do masażu i rehabilitacji, rotora elektrycznego, mobilnego krzesła do higieny., stołu do pionizacji, stołu do terapii ręki, urządzenia do ćwiczeń w odciążeniu 2) dostawa lampy do fototerapii, 3) dostawa szyny do ćwiczeń biernych kończyny dolnej, 4) dostawa szyny do ćwiczeń biernych kończyny górnej, 5) dostawa szyny do ćwiczeń biernych stawu skokowego., 6) dostawa wanny do automatycznego hydromasażu strefowego, 7) dostawa urządzenia do integracji sensorycznej.,

8)dostawabieżni rehabilitacyjnej., 9)dostawa urządzenia do stymulacji stopy opadającej. , 10)dostawa urządzenia dorehabilitacji dłoni i palców ,11)dostawa aparatu do masażu uciskowego .,12)dostawa aparatu do magnetoterapii,13)dostawa aparatu do elektroterapii.

II.1.6) Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7) Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)

Wartość bez VAT: 518 775.22 PLN

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Stół do masażu i rehabilitacji, rotor elektryczny, mobilne krzesło do higieny, stół do pionizacji, stół do terapii ręki, urządzenia do ćwiczeń w odciążeniu
Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL416

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zakład Leczniczego Usprawniania przy ul. Bolewskiego 4-8, Zakład Opiekuńczo – Leczniczy przy ul. Bolewskiego 14, Ortopedia ul. Mickiewicza 21 Oddział Szpitala Powiatowego, 63-700 Krotoszyn.

II.2.4) Opis zamówienia:

Dostawa stołu do masażu i rehabilitacji 2 szt., rotora elektrycznego 2 szt., mobilnego krzesła do higieny 1 szt., stołu do pionizacji 1 szt., stołu do terapii ręki 1 szt. urządzenia do ćwiczeń w odciążeniu 1 szt. – część nr 1 (szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w części nr 1 stanowi załącznik nr 3.1 do niniejszej SIWZ pod nazwą Część nr 1).

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Gwarancja / Waga: 40

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

Numer identyfikacyjny projektu: RPWP.09.01.01-30-0039/17

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamówienie jest częścią projektu :Poprawa infrastruktury ochrony zdrowia poprzez doposażenie SPZOZ w Krotoszynie w nowoczesny sprzęt medyczny współfinansowanego z Funduszy Europejskich w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Lampy do fototerapii

Część nr: 2

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL416

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zakład Leczniczego Usprawniania w Krotoszynie przy ul. Bolewskiego 4-8, 63-700 Krotoszyn (ZLU),
Zakład Opiekuńczo – Leczniczy przy ul. Bolewskiego 14, 63-700 Krotoszyn (ZOL).

II.2.4) Opis zamówienia:

Dostawa lampy do fototerapii 2 szt. – część nr 2 (szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w części nr 2 stanowi załącznik nr 3.2 do niniejszej SIWZ pod nazwą Część nr 2).

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Gwarancja / Waga: 40

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

Numer identyfikacyjny projektu: RPWP.09.01.01-30-0039/17

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamówienie jest częścią projektu :Poprawa infrastruktury ochrony zdrowia poprzez doposażenie SPZOZ w Krotoszynie w nowoczesny sprzęt medyczny współfinansowanego z Funduszy Europejskich w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.

II.2) Opis**II.2.1) Nazwa:**

Szyny do ćwiczeń biernych kończyny dolnej

Część nr: 3

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL416

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zakład Leczniczego Usprawniania przy ul. Bolewskiego 4-8, Zakład Opiekuńczo – Leczniczy przy ul. Bolewskiego 14, Ortopedia ul. Mickiewicza 21 Oddział Szpitala Powiatowego, 63-700 Krotoszyn

II.2.4) Opis zamówienia:

Dostawa szyny do ćwiczeń biernych kończyny dolnej 4 szt. – część nr 3 (szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w części nr 3 stanowi załącznik nr 3.3 do niniejszej SIWZ pod nazwą Część nr 3).

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Gwarancja / Waga: 40

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

Numer identyfikacyjny projektu: RPWP.09.01.01-30-0039/17

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamówienie jest częścią projektu :Poprawa infrastruktury ochrony zdrowia poprzez doposażenie SPZOZwKrotoszynie w nowoczesny sprzęt medyczny współfinansowanego z Funduszy Europejskich w ramachWielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Szyny do ćwiczeń biernych kończyny górnej

Część nr: 4

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL416

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zakład Leczniczego Usprawniania w Krotoszynie przy ul. Bolewskiego 4-8, 63-700 Krotoszyn (ZLU).

II.2.4) Opis zamówienia:

Dostawa szyny do ćwiczeń biernych kończyny górnej 2 szt. – część nr 4 (szczegółowy opis przedmiotuzamówienia w części nr 4 stanowi załącznik nr 3.4 do niniejszej SIWZ pod nazwą Część nr 4).

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Gwarancja / Waga: 40

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

Numer identyfikacyjny projektu: RPWP.09.01.01-30-0039/17

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamówienie jest częścią projektu :Poprawa infrastruktury ochrony zdrowia poprzez doposażenie SPZOZwKrotoszynie w nowoczesny sprzęt medyczny współfinansowanego z Funduszy Europejskich w ramachWielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Szyny do ćwiczeń biernych stawu skokowego

Część nr: 5

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL416

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

.Zakład Leczniczego Usprawniania w Krotoszynie przy ul. Bolewskiego 4-8, 63-700 Krotoszyn (ZLU),

II.2.4) Opis zamówienia:

Dostawa szyny do ćwiczeń biernych stawu skokowego 1 szt. – część nr 5 (szczegółowy opis przedmiotuzamówienia w części nr 5 stanowi załącznik nr 3.5 do niniejszej SIWZ pod nazwą Część nr 5).

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Gwarancja / Waga: 40

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

Numer identyfikacyjny projektu: RPWP.09.01.01-30-0039/17

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamówienie jest częścią projektu :Poprawa infrastruktury ochrony zdrowia poprzez doposażenie SPZOZwKrotoszynie w nowoczesny sprzęt medyczny współfinansowanego z Funduszy Europejskich w ramachWielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Wanna do automatycznego hydromasażu strefowego

Część nr: 6

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL416

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zakład Leczniczego Usprawniania w Krotoszynie przy ul. Bolewskiego 4-8, 63-700 Krotoszyn (ZLU),

II.2.4) Opis zamówienia:

Dostawa wanny do automatycznego hydromasażu strefowego – 1 szt. – część nr 6 (szczegółowy opisprzedmiotu zamówienia w części nr 6 stanowi załącznik nr 3.6 do niniejszej SIWZ pod nazwą Część nr 6).

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Gwarancja / Waga: 40

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

Numer identyfikacyjny projektu: RPWP.09.01.01-30-0039/17

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamówienie jest częścią projektu :Poprawa infrastruktury ochrony zdrowia poprzez doposażenie SPZOZwKrotoszynie w nowoczesny sprzęt medyczny współfinansowanego z Funduszy Europejskich w ramachWielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Urządzenia do integracji sensorycznej

Część nr: 7

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL416

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zakład Leczniczego Usprawniania w Krotoszynie przy ul. Bolewskiego 4-8, 63-700 Krotoszyn (ZLU),

II.2.4) Opis zamówienia:

Dostawa urządzenia do integracji sensorycznej 1 szt. – część nr 7 (szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w części nr 7 stanowi załącznik nr 3.7 do niniejszej SIWZ pod nazwą Część nr 7).

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Gwarancja / Waga: 40

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

Numer identyfikacyjny projektu: RPWP.09.01.01-30-0039/17

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamówienie jest częścią projektu :Poprawa infrastruktury ochrony zdrowia poprzez doposażenie SPZOZwKrotoszynie w nowoczesny sprzęt medyczny współfinansowanego z Funduszy Europejskich w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.

II.2) Opis**II.2.1) Nazwa:**

Bieżnia rehabilitacyjna

Część nr: 8

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL416

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zakład Leczniczego Usprawniania w Krotoszynie przy ul. Bolewskiego 4-8, 63-700 Krotoszyn (ZLU),

II.2.4) Opis zamówienia:

Dostawa bieżni rehabilitacyjnej 1 szt. – część nr 8 (szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w części nr 8 stanowi załącznik nr 3.8 do niniejszej SIWZ pod nazwą Część nr 8).

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Gwarancja / Waga: 40

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

Numer identyfikacyjny projektu: RPWP.09.01.01-30-0039/17

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamówienie jest częścią projektu :Poprawa infrastruktury ochrony zdrowia poprzez doposażenie SPZOZwKrotoszynie w nowoczesny sprzęt medyczny współfinansowanego z Funduszy Europejskich w ramachWielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Urządzenia do stymulacji stopy opadającej
Część nr: 9

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL416

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zakład Leczniczego Usprawniania w Krotoszynie przy ul. Bolewskiego 4-8, 63-700 Krotoszyn (ZLU),

II.2.4) Opis zamówienia:

Dostawa urządzenia do stymulacji stopy opadającej 2 szt. – część nr 9 (szczegółowy opis przedmiotuzamówienia w części nr 9 stanowi załącznik nr 3.9 do niniejszej SIWZ pod nazwą Część nr 9).

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Gwarancja / Waga: 40

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

Numer identyfikacyjny projektu: RPWP.09.01.01-30-0039/17

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamówienie jest częścią projektu :Poprawa infrastruktury ochrony zdrowia poprzez doposażenie SPZOZwKrotoszynie w nowoczesny sprzęt medyczny współfinansowanego z Funduszy Europejskich w ramachWielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Urządzenia do rehabilitacji dłoni i palców
Część nr: 10

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL416

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zakład Leczniczego Usprawniania w Krotoszynie przy ul. Bolewskiego 4-8, 63-700 Krotoszyn (ZLU),

II.2.4) Opis zamówienia:

Dostawa urządzenia do rehabilitacji dłoni i palców 1 szt. – część nr 10 (szczegółowy opis przedmiotuzamówienia w części nr 10 stanowi załącznik nr 3.10 do niniejszej SIWZ pod nazwą Część nr 10).

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Gwarancja / Waga: 40

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

Numer identyfikacyjny projektu: RPWP.09.01.01-30-0039/17

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamówienie jest częścią projektu :Poprawa infrastruktury ochrony zdrowia poprzez doposażenie SPZOZwKrotoszynie w nowoczesny sprzęt medyczny współfinansowanego z Funduszy Europejskich w ramachWielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Aparat do masażu uciskowego

Część nr: 11

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL416

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zakład Opiekuńczo – Leczniczy przy ul. Bolewskiego 14, 63-700 Krotoszyn (ZOL),

II.2.4) Opis zamówienia:

Dostawa aparatu do masażu uciskowego 1 szt. – część nr 11 (szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wczęści nr 11 stanowi załącznik nr 3.11 do niniejszej SIWZ pod nazwą Część nr 11).

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Gwarancja / Waga: 40

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

Numer identyfikacyjny projektu: RPWP.09.01.01-30-0039/17

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamówienie jest częścią projektu :Poprawa infrastruktury ochrony zdrowia poprzez doposażenie SPZOZwKrotoszynie w nowoczesny sprzęt medyczny współfinansowanego z Funduszy Europejskich w ramachWielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Aparat do magnetoterapii

Część nr: 12

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL416

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zakład Opiekuńczo – Lecznicy przy ul. Bolewskiego 14, 63-700 Krotoszyn (ZOL).

II.2.4) Opis zamówienia:

Dostawa aparatu do magnetoterapii 1 szt. – część nr 12 (szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w części nr 12 stanowi załącznik nr 3.12 do niniejszej SIWZ pod nazwą Część nr 12).

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Gwarancja / Waga: 40

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

Numer identyfikacyjny projektu: RPWP.09.01.01-30-0039/17

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamówienie jest częścią projektu :Poprawa infrastruktury ochrony zdrowia poprzez doposażenie SPZOZwKrotoszynie w nowoczesny sprzęt medyczny współfinansowanego z Funduszy Europejskich w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.

II.2) Opis**II.2.1) Nazwa:**

Aparat do elektroterapii

Część nr: 13

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL416

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zakład Leczniczego Usprawniania w Krotoszynie przy ul. Bolewskiego 4-8, 63-700 Krotoszyn (ZLU),

II.2.4) Opis zamówienia:

Dostawa aparatu do elektroterapii 1 szt. – część nr 13 (szczegółowy opis przedmiotu zamówienia w części nr 13 stanowi załącznik nr 3.13 do niniejszej SIWZ pod nazwą Część nr 13).

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Gwarancja / Waga: 40

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

Numer identyfikacyjny projektu: RPWP.09.01.01-30-0039/17

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamówienie jest częścią projektu :Poprawa infrastruktury ochrony zdrowia poprzez doposażenie SPZOZwKrotoszynie w nowoczesny sprzęt medyczny współfinansowanego z Funduszy Europejskich w ramach Wielkopolskiego Regionalnego Programu Operacyjnego na lata 2014-2020.

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Opis

IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

IV.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

IV.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej

IV.1.8) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: tak

IV.2) Informacje administracyjne

IV.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2017/S 226-470392](#)

IV.2.8) Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 1

Nazwa:

Stół do masażu i rehabilitacji, rotor elektryczny, mobilne krzesło do higieny, stół do pionizacji, stół do terapii ręki, urządzenia do ćwiczeń w odciążeniu

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

26/03/2018

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Meden-Inmed Sp. z o.o.

ul. Wenedów 2

Koszalin

75-847

Polska

Kod NUTS: PL426

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 95 241.73 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 83 375.93 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 2

Nazwa:

Lampy do fototerapii

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

26/03/2018

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Meden-Inmed Sp. z o.o.

ul. Wenedów 2

Koszalin

75-847

Polska

Kod NUTS: PL426

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 18 253.45 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 18 033.34 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 3

Nazwa:

Szyny do ćwiczeń biernych kończyny dolnej

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

26/03/2018

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Kalmed Iwona Renz

ul. Wilczak 3

Poznań

61-623

Polska

Kod NUTS: PL415

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 80 340.76 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 72 300.00 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 4

Nazwa:

Szyny do ćwiczeń biernych kończyny górnej

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

26/03/2018

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

PHU Technomex Sp. z o.o.

ul. Szparagowa 15

Gliwice

44-141

Polska

Kod NUTS: PL229

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 99 528.91 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 86 487.50 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 5**Nazwa:**

Szyny do ćwiczeń biernych stawu skokowego

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia**V.2.1) Data zawarcia umowy:**

26/03/2018

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Kalmed Iwona Renz

ul. Wilczak 3

Poznań

61-623

Polska

Kod NUTS: PL415

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 23 921.30 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 21 530.00 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia****Część nr: 6****Nazwa:**

Wanna do automatycznego hydromasażu strefowego

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia**V.2.1) Data zawarcia umowy:**

26/03/2018

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Meden-Inmed Sp. z o.o.
ul. Wenedów 2
Koszalin
75-847
Polska
Kod NUTS: PL426
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 29 917.90 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 29 000.93 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 7

Nazwa:

Urządzenia do integracji sensorycznej
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

26/03/2018

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Meden-Inmed Sp. z o.o.
ul. Wenedów 2
Koszalin
75-847
Polska
Kod NUTS: PL426
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 8 194.45 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 402.78 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 8

Nazwa:

Bieżnia rehabilitacyjna
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia**V.2.1) Data zawarcia umowy:**

26/03/2018

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Meden-Inmed Sp. z o.o.

ul. Wenedów 2

Koszalin

75-847

Polska

Kod NUTS: PL426

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 37 203.05 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 41 525.00 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia****Część nr: 9****Nazwa:**

Urządzenia do stymulacji stopy opadającej

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia**V.2.1) Data zawarcia umowy:**

26/03/2018

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

PHU Technomex Sp. z o.o.

ul. Szparagowa 15

Gliwice

44-141

Polska

Kod NUTS: PL229

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 35 349.17 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 55 879.62 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 10

Nazwa:

Urządzenia do rehabilitacji dłoni i palców

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

26/03/2018

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Meden-Inmed Sp. z o.o.

ul. Wenedów 2

Koszalin

75-847

Polska

Kod NUTS: PL426

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 27 592.59 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 27 590.74 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 11

Nazwa:

Aparat do masażu uciskowego

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

26/03/2018

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Meden-Inmed Sp. z o.o.

ul. Wenedów 2

Koszalin

75-847

Polska

Kod NUTS: PL426

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 24 074.07 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 22 147.22 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 12

Nazwa:

Aparat do magnetoterapii

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

26/03/2018

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Meden-Inmed Sp. z o.o.

ul. Wenedów 2

Koszalin

75-847

Polska

Kod NUTS: PL426

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 13 864.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 15 041.67 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 13

Nazwa:

Aparat do elektroterapii

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3) Informacje dodatkowe:

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587800

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

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: Każdemu wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy Pzp przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy Pzp. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp. Od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu lub zaniechania czynności, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy, przysługuje odwołanie. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania tego rodzaju podpisu, w terminie: a) 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie pzp, albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób, b) 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na

stronie internetowej, c) 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, by mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. Na rozstrzygnięcie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu okręgowego właściwego dla siedziby Zamawiającego. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587800

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

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

09/04/2018