

Usługi - 507978-2018

17/11/2018 S222 - - Usługi - Ogłoszenie o zamówieniu - Procedura otwarta

I. II. III. IV. VI.

Polska-Wrocław: Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

2018/S 222-507978

Ogłoszenie o zamówieniu

Usługi

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu

ul. Borowska 213

Wrocław

50-556

Polska

Osoba do kontaktów: Anna Jurczak

E-mail: ajurczak@usk.wroc.pl

Kod NUTS: PL514

Adresy internetowe:

Główny adres: www.usk.wroc.pl

Adres profilu nabywcy: www.usk.wroc.pl

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.usk.wroc.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://miniportal.uzp.gov.pl/>

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: SP ZOZ

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Usługi przeglądu okresowego aparatury medycznej w pakietach od 1 do 190 w okresie 36 miesięcy - powtórzenie

Numer referencyjny: USK/DZP/PN-356/2018

- II.1.2) Główny kod CPV
50421000
- II.1.3) Rodzaj zamówienia
Usługi
- II.1.4) Krótki opis:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
 - a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem,
 - b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.1.5) Szacunkowa całkowita wartość
- II.1.6) Informacje o częściach
To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przegląd okresowy sprzętu produkcji Kojair
Część nr: 1
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
 - a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
 - b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach

- Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy aparatów do badania słuchu noworodka
Część nr: 2
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy urządzeń do suchego rozmrażania preparatów krwi produkcji

- Sarstedt
Część nr: 3
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy cytometru firmy Becton Dickinson
Część nr: 5
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:

- W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
- systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
 - w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przegląd okresowy dygestoriów firmy Polon
Część nr: 6
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
- systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
 - w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy aparatu do impedencji
Część nr: 7
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
 - II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
 - a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
 - b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie

- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy aparatu do wspomagania kaszlu
Część nr: 8
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy
aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi
załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich
wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem
rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez
Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy aparatury firmy Wolf
Część nr: 9

- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy
aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi
załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich
wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem
rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez
Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy aparatu cystometr wraz z uroflometrem i fotelem specjalistycznym
Część nr: 10
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy

- aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy foteli i podnośników firmy Arjohuntleigh
Część nr: 11
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość

- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy kalibracja –dawkomierzy
Część nr: 12
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
 - II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
 - a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
 - b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
 - II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
 - II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Przeгляд okresowy materacy przeciw odleżynowych Auto Logic
Część nr: 13

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy
aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi
załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich
wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem
rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez
Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Przeгляд okresowy rotoru
Część nr: 14

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy strzykawek do kontrastu
Część nr: 15
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy zbiorników firmy Taylor Wharton
Część nr: 16
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

- Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy promienników podczerwieni
Część nr: 18
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Przeгляд okresowy diatermii Valleylab

Część nr: 19

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Przeгляд okresowy diatermii Emed

Część nr: 20

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Przeгляд okresowy generatorów Sono Surg

Część nr: 21

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez

- Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy diatermii Erbe
Część nr: 22
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

- Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy respiratorów Hamilton
Część nr: 23
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy
aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi
załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich
wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem
rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez
Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis

- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy aparatu do dermabrazji
Część nr: 24
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy
aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi
załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich
wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem
rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez
Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy respiratorów Dutchmed
Część nr: 25
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Przeгляд okresowy respiratorów Dreger

Część nr: 26

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

- Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy respiratorów Maquet
Część nr: 27
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Przeгляд okresowy respiratorów Bennet
Część nr: 28

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy
aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi
załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich
wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem
rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez
Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Przeгляд okresowy respiratorów Respironics

Część nr: 29

- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy microtonu mrozeniowego
Część nr: 30
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
 - b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy zamrażarek niskotemperaturowych
Część nr: 31
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy zgrzewarek
Część nr: 32
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
 - II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
 - II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Przegląd okresowy dermatomów
Część nr: 33

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy
aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi
załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich
wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem
rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez
Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Przegląd okresowy procesora tkankowego
Część nr: 34

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy gastrolyzera
Część nr: 35
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy aparatury Dako
Część nr: 36
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

- Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy aparatury firmy Pentax
Część nr: 37
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy
aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi
załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich
wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem
rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez
Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Przeгляд okresowy aparatury firmy Storz

Część nr: 38

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Przeгляд okresowy aparatury firmy Stryker

Część nr: 39

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Przeгляд okresowy lasera

Część nr: 40

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez

- Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy myjni endoskopowych
Część nr: 60
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

- Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy odciagu gazów anestetycznych
Część nr: 61
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy
aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi
załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich
wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem
rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez
Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis

- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy aparatów do znieczulania produkcji Mindray
Część nr: 62
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy
aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi
załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich
wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem
rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez
Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy aparatów do znieczulania Dameca oraz Henen
Część nr: 64
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Przeład okresowy podgrzewacza produkcji Hoyer

Część nr: 65

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

- Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy podgrzewacza produkcji GFL
Część nr: 66
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach

- Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przegląd okresowy podgrzewaczy produkcji Elltec Japan
Część nr: 67
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy
aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi
załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich
wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem
rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez
Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przegląd okresowy pomp do żywienia prod. NUTRICIA

Część nr: 68

- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy pompy ssąco-płuczającej prod. Fazini
Część nr: 69
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
 - b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy pompy do podawania znieczulenia prod. Nuovag
Część nr: 70
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy pomp do liposukcji
Część nr: 71
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
 - II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
 - II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przegląd okresowy wirówek Cytospin
Część nr: 73
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy
aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi
załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich
wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem
rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez
Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przegląd okresowy wirówek
Część nr: 74
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000

- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy rejestratorów holterowskich
Część nr: 75
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy analizatorów składu ciała
Część nr: 76
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

- Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy analizatora hematologicznego
Część nr: 77
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Przeгляд okresowy inkubatorów Dutchmed
Część nr: 78

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Przeгляд okresowy inkubatorów Air-Shield
Część nr: 79

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Przeгляд okresowy inkubatorów Drager

Część nr: 80

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez

- Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy inkubatora Biogenet
Część nr: 82
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

- Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przegląd okresowy inkubatora Heareus
Część nr: 83
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy
aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi
załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich
wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem
rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez
Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis

- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy inkubatora Helmer
Część nr: 84
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy
aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi
załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich
wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem
rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez
Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy łóżek Famed
Część nr: 85
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Przeгляд okresowy łóżek Hill-Rom

Część nr: 86

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

- Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy łóżek Linet
Część nr: 87
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach

- Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przegląd okresowy łóżek Villa
Część nr: 88
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy
aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi
załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich
wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem
rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez
Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przegląd okresowy łóżek

Część nr: 89

- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy
aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi
załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich
wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem
rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez
Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy foteli hematologicznych Gardhen Bilance
Część nr: 90
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
 - b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy urządzeń do ogrzewania pacjentów produkcji Covidien Polska
Część nr: 92
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy urządzeń do ogrzewania pacjentów produkcji 3M
Część nr: 93
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
 - II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
 - II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy tonometru aplanacyjnego
Część nr: 94
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy
aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi
załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich
wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem
rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez
Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy perymetru
Część nr: 95
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000

- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy lamp szczelinowych
Część nr: 96
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy autorefraktometru
Część nr: 97
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

- Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy ekstraktora porodowego
Część nr: 98
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy
aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi
załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich
wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem
rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez
Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Przeгляд okresowy kolposkopu

Część nr: 99

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Przeгляд okresowy amnioskopu

Część nr: 100

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Przeгляд okresowy monitorów w zestawie monitorującym prod. GE Healthcare
Część nr: 101

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez

- Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy wraz z kalibracją densytometru produkcji Scanditronix
Część nr: 102
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

- Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy wagi mieszarki
Część nr: 103
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy
aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi
załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich
wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem
rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez
Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis

- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy aparatów USG produkcji Aloca
Część nr: 104
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy
aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi
załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich
wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem
rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez
Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy aparatu USG produkcji BK Medical
Część nr: 105
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Przeгляд okresowy aparatu USG produkcji Chison

Część nr: 106

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

- Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy aparatów USG produkcji Esaote
Część nr: 107
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach

- Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy aparatów USG produkcji GE Healthcare
Część nr: 108
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy
aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi
załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich
wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem
rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez
Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy aparatów USG produkcji Hitachi

Część nr: 109

- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy
aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi
załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich
wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem
rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez
Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy aparatu USG produkcji Mindray
Część nr: 110
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy aparatów USG produkcji Philips
Część nr: 111
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy aparatu USG produkcji Siemens
Część nr: 112
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
 - II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
 - II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy aparatów USG produkcji Toshiba
Część nr: 113
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy
aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi
załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich
wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem
rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez
Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy mierników poziomu bilirubiny produkcji Drager
Część nr: 114
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000

- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy oraz kalibracja miernika pomiaru luxów w negatoskopach
Część nr: 115
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy kriostatów firmy Leica
Część nr: 116
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

- Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy aparatu do kriochirurgii produkcji Metrum CryoFlex
Część nr: 117
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Przeгляд okresowy aparatu do kriochirurgii produkcji Kriomedpol

Część nr: 118

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Przeгляд okresowy urządzenia do utrzymywania temperatury

Część nr: 119

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Przeгляд okresowy urządzenia do uzdatniania wody

Część nr: 120

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez

- Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy stymulatorów produkcji Medtronic
Część nr: 121
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

- Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy stołów do pionizacji
Część nr: 122
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy
aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi
załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich
wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem
rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez
Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis

- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy stołu do zdjęć RTG
Część nr: 123
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy
aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi
załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich
wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem
rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez
Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy stołów operacyjnych produkcji Thumphe
Część nr: 124
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Przegląd okresowy stołu operacyjnego produkcji Konkret

Część nr: 125

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

- Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy stołów operacyjnych
Część nr: 126
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach

- Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy stołów operacyjnych firmy Maquet
Część nr: 126a
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy
aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi
załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich
wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem
rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez
Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy stołów operacyjnych produkcji Shmitz

Część nr: 127

- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy stołów operacyjnych produkcji Blancomet
Część nr: 128
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy stołów operacyjnych produkcji Amitai
Część nr: 129
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy aparatów do hemofiltracji produkcji Baxter
Część nr: 130
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów
 - II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
 - II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Przegląd okresowy stanowisk do resuscytacji noworodka Unimed
Część nr: 131

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy
aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi
załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich
wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem
rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez
Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Przegląd okresowy spirometrów
Część nr: 132

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy stanowisk podgrzewaczy produkcji Animec Japan
Część nr: 133
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy podgrzewaczy produkcji GFL i Hoyer
Część nr: 134
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

- Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy kabiny do naświetlań produkcji Waldmann
Część nr: 135
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy
aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi
załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich
wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem
rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez
Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Przeгляд okresowy kabiny do naświetlań produkcji MedicinTechnik
Część nr: 136

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Przeгляд okresowy separatorów komórkowych produkcji Baxter
Część nr: 137

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Przeгляд okresowy detektora tlenu produkcji Taylor-Wharton

Część nr: 141

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez

- Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy detektorów tętna płodu produkcji Brael
Część nr: 142
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

- Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy detektorów tętna płodu produkcji Sonomed
Część nr: 143
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy
aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi
załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich
wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem
rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez
Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis

- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy kardiogramów produkcji GE Healthcare
Część nr: 144
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy
aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi
załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich
wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem
rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez
Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy kardiogramów produkcji Hewlett Packard
Część nr: 145
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Przeгляд okresowy kardiogramu produkcji Philips

Część nr: 146

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

- Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy laktatora produkcji Medela
Część nr: 147
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach

- Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy lamp bezcieniowych
Część nr: 148
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy
aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi
załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich
wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem
rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez
Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy lamp do fototerapii

Część nr: 149

- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy lamp do fototerapii produkcji GE Healthcare
Część nr: 150
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
 - b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy lamp operacyjnych
Część nr: 151
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy lamp zabiegowych
Część nr: 152
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
 - II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
 - II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy lampy do naswietlań prom.UV produkcji Medicintechnik
Część nr: 153
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy
aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi
załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich
wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem
rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez
Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy LANCETRONU produkcji Famed
Część nr: 154
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000

- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy maceratorów produkcji DDC DOLPHIN
Część nr: 155
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy maceratora produkcji R-FIN
Część nr: 156
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

- Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy maceratorów produkcji SLUICEMASTER SOLO
Część nr: 157
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy
aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi
załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich
wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem
rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez
Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Przeгляд okresowy kardiomonitorów produkcji Emtel

Część nr: 161

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Przeгляд okresowy urządzenia do ciągłego monitorowania glikemii

Część nr: 169

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Przeгляд okresowy kardiomonitorów produkcj Hewlett Packard

Część nr: 170

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez

- Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy aparatów do znieczulenia Draeger
Część nr: 171
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

- Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy monitora nerwów
Część nr: 172
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy
aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi
załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich
wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem
rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez
Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis

- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy destylatora
Część nr: 173
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy
aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi
załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich
wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem
rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez
Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy modułu pomiaru rzutu serca
Część nr: 174
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Przeгляд okresowy aparatów rtg Philips

Część nr: 176

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

- Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy aparatu rtg Mecall
Część nr: 177
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach

- Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy aparatu rtg Quantum
Część nr: 178
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy
aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi
załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich
wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem
rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez
Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy aparatu rtg Radiologia

Część nr: 141

- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy aparatu rtg Shimadzu
Część nr: 180
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
 - b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy aparatu rtg Siemens
Część nr: 181
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
 - II.2) Opis
 - II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy aparatu rtg Villa
Część nr: 182
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
 - II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
 - II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Przeгляд okresowy komór laminarnych firmy Heraeus
Część nr: 183

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy
aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi
załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich
wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem
rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez
Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Przeгляд okresowy aparatury firmy Thermo Scientific
Część nr: 184

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy koncentratora tlenu Companion
Część nr: 185
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Przeгляд okresowy aparatury Fisher&Paykel
Część nr: 186
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

- Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
Wzorcowania miernika aktywności
Część nr: 187
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
50421000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu
wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) Opis zamówienia:
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy
aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi
załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich
wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem
rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez
Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Przeгляд okresowy materacy przeciwoleżynowych ALPHA BED
Część nr: 188

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Wykonanie wzorcowania radiometru
Część nr: 189

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Przeгляд okresowy densytometrów produkcji Hologic

Część nr: 190

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez

- Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Cena
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
 - II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
 - II.2.11) Informacje o opcjach
Opcje: nie
 - II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
 - II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:
nie
 - II.2.14) Informacje dodatkowe

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

- III.1) Warunki udziału
 - III.1.1) Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego
Wykaz i krótki opis warunków:
O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy złożą aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, sporządzone zgodnie z wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym KE (UE) 2016/7 z dnia 5.1.2016 r. ustanawiającym standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (wzór JEDZ stanowi Rozdział III SIWZ). Formularz oświadczenia jest dostępny na stronach internetowych: <https://www.uzp.gov.pl>; www.usk.wroc.pl; <https://ec.europa.eu/growth/tools-databases/espd/filter?lang=pl>
 - III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy złożą aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, sporządzone zgodnie z wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym KE (UE) 2016/7 z dnia 5.1.2016 r. ustanawiającym standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (wzór JEDZ stanowi Rozdział III SIWZ). Formularz oświadczenia jest dostępny na stronach internetowych: <https://www.uzp.gov.pl>; www.usk.wroc.pl; <https://ec.europa.eu/growth/tools-databases/espd/filter?lang=pl>
 - III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy złożą aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, sporządzone zgodnie z wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym KE (UE) 2016/7 z dnia 5.1.2016 r. ustanawiającym

standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (wzór JEDZ stanowi Rozdział III SIWZ). Formularz oświadczenia jest dostępny na stronach internetowych: <https://www.uzp.gov.pl>; www.usk.wroc.pl; <https://ec.europa.eu/growth/tools-databases/espd/filter?lang=pl>

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.1) Informacje dotyczące określonego zawodu

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

1. Warunki realizacji umowy zostały określone we wzorze umowy (Rozdział IV SIWZ) zamieszczonym na stronie internetowej Zamawiającego.

2. Zmiana umowy może nastąpić wyłącznie w przypadkach zawartych we wzorze umowy i przewidziane w Ustawie z dnia 29.1.2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.jedn. Dz.U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.).

III.2.3) Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia
Obowiązek podania imion i nazwisk oraz kwalifikacji zawodowych pracowników wyznaczonych do wykonania zamówienia

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Opis

IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

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

IV.1.4) Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu

IV.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) Informacje administracyjne

IV.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału

Data: 20/12/2018

Czas lokalny: 11:00

IV.2.3) Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom

IV.2.4) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:
Polski

IV.2.6) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą

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

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 20/12/2018

Czas lokalny: 11:30

Miejsce:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. J. Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu; Lokalizacja:
50-369 Wrocław, ul. Marii Curie-Skłodowskiej nr 58, Dział Zamówień Publicznych,
pokój nr 19, POLSKA

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

VI.3) Informacje dodatkowe:

1. Każda oferta musi być zabezpieczona wadium na cały okres związania ofertą. Wymagania dotyczące wadium zawarte są w Rozdziale I Instrukcji dla Wykonawcy, w pkt VIII SIWZ.
2. Termin związania ofertą wynosi 60 dni.
3. Wykaz oświadczeń składanych przez Wykonawcę w celu wstępnego potwierdzenia, że nie podlega on wykluczeniu oraz, że spełnia warunki udziału w postępowaniu zawarte są w punkcie VI. 1–4 Rozdziału I „Instrukcja dla Wykonawcy” SIWZ.
4. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, składanych przez Wykonawcę w postępowaniu na wezwanie Zamawiającego w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 3 ustawy pzp oraz inne dokument zawarte są w punkcie VI.5 Rozdziału I „Instrukcja dla Wykonawcy” SIWZ.
5. Pozostałe oświadczenia i dokumenty, jakie wykonawcy muszą dostarczyć w złożonych ofertach zawarte są w punkcie X Rozdziału I „Instrukcja dla Wykonawcy” SIWZ.
6. Oświadczenia, jakie Wykonawcy składają po otwarciu ofert, samodzielnie zawarte są w punkcie VI.6 Rozdziału I „Instrukcja dla Wykonawcy” SIWZ.

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: www.uzp.gov.pl

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Odwołanie 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 dla tego rodzaju podpisu.
2. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby 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.
3. Wykonawca może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować Zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje odwołanie na podstawie art. 180 ust. 2 cyt. ust. Pzp.
4. W przypadku uznania zasadności przekazanej informacji Zamawiający powtórzy czynność albo dokonuje czynności zaniechanej, informując o tym wykonawców w

sposób przewidziany w ustawie dla tej czynności.

5. Odwołanie wnosi się:

a) w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 cyt. ustawy Pzp zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

b) wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.

c) wobec czynności innych niż określone w pkt. 5.a) i pkt. 5.b) wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

6. w przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia zamawiający może przedłużyć termin składania ofert.

7. w przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Izbę orzeczenia

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: www.uzp.gov.pl

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

14/11/2018