

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:651347-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Łapy: Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii
2022/S 226-651347**

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Łapach

Adres pocztowy: ul. Janusza Korczaka 23

Miejscowość: Łapy

Kod NUTS: PL841 Białostocki

Kod pocztowy: 18-100

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Wioletta Zajkowska

E-mail: przetargi@szpitallapy.pl

Tel.: +48 858142451

Faks: +48 858142454

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpitallapy.pl

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Zakup sprzętu i aparatury niezbędnych do realizowania świadczeń z zakresu rehabilitacji po przebytej chorobie COVID-19

Numer referencyjny: ZP/50/2022/PN

II.1.2) Główny kod CPV

33150000 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa i instalacja sprzętu i aparatury niezbędnych do realizowania świadczeń z zakresu rehabilitacji po przebytej chorobie COVID-19 na potrzeby Ośrodka Rehabilitacji Diennej oraz Działu Fizjoterapii SP ZOZ w Łapach, zgodnie ze specyfikacjami: rodzajową oraz ilościową, które składają

się na opis przedmiotu zamówienia (zał. nr 7 do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy, zał. nr 2 do SWZ – Projektowane postanowienia umowy oraz zał. nr 8 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia).

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**

Wartość bez VAT: 665 150.59 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 1 – System rehabilitacji funkcjonalnej neurologicznej
Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33158400 Sprzęt do terapii mechanicznej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841 Białostocki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy i instalacji urządzenia jest wskazane przez Zamawiającego miejsce w budynku Podstawowej Opieki Zdrowotnej SP ZOZ w Łapach, przy ul. Piaskowej 9, 18-100 Łapy.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa i instalacja sprzętu i aparatury niezbędnych do realizowania świadczeń z zakresu rehabilitacji po przebytej chorobie COVID-19 na potrzeby Ośrodka Rehabilitacji Diennej oraz Działu Fizjoterapii SP ZOZ w Łapach, zgodnie ze specyfikacjami: rodzajową oraz ilościową, które składają się na opis przedmiotu zamówienia (zał. nr 7 do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy, zał. nr 2 do SWZ – Projektowane postanowienia umowy oraz zał. nr 8 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia).

Przedmiot zamówienia obejmuje w szczególności:

a) dostawę przedmiotu zamówienia wraz z rozładunkiem, transportem wewnętrznym, instalacją i uruchomieniem w siedzibie Zamawiającego;

b) wykonanie testów potwierdzających sprawność i działanie dostarczonych urządzeń oraz wyposażenia zgodnie z dokumentacją (dotyczy sprzętu);

c) dostarczenie wraz z przedmiotem zamówienia:

paszportu technicznego oraz instrukcji obsługi w języku polskim,

niezbędnego wyposażenia wyspecyfikowanego w treści załączników opisujących szczegółowo przedmiot zamówienia;

d) dostarczenie wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych zgodnie z rozdziałem 3.2 SWZ;

e) objęcie przedmiotu dostawy co najmniej 24 miesięczną gwarancją (licząc od dnia potwierdzonej protokołem instalacji, uruchomienia i przekazania urządzenia w terminie uwzględniającym godziny pracy Zamawiającego);

f) zapewnienie reakcji serwisu w czasie nie dłuższym niż 24 h od chwili zgłoszenia Zamawiającego;

g) wykonania (w cenie oferty) szkolenia personelu medycznego – w zakresie obsługi zaoferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z Opiszem Przedmiotu Zamówienia (Załącznik nr 8 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie realizowane w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 Tytuł projektu: „Wsparcie podmiotów leczniczych realizujących świadczenia z zakresu rehabilitacji po przebytej chorobie COVID-19 na terenie województwa podlaskiego”

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 2 – Urządzenie do treningu pasywnego i aktywnego kończyn górnych i dolnych
Część nr: 2

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33154000 Urządzenia do mechanoterapii

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL841 Białostocki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy i instalacji urządzenia jest wskazane przez Zamawiającego miejsce w budynku Podstawowej Opieki Zdrowotnej SP ZOZ w Łapach, przy ul. Piaskowej 9, 18-100 Łapy.

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa i instalacja sprzętu i aparatury niezbędnych do realizowania świadczeń z zakresu rehabilitacji po przebytej chorobie COVID-19 na potrzeby Ośrodka Rehabilitacji Diennej oraz Działu Fizjoterapii SP ZOZ w Łapach, zgodnie ze specyfikacjami: rodzajową oraz ilościową, które składają się na opis przedmiotu zamówienia (zał. nr 7 do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy, zał. nr 2 do SWZ – Projektowane postanowienia umowy oraz zał. nr 8 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia).

Przedmiot zamówienia obejmuje w szczególności:

a) dostawę przedmiotu zamówienia wraz z rozładunkiem, transportem wewnętrznym, instalacją i uruchomieniem w siedzibie Zamawiającego;

b) wykonanie testów potwierdzających sprawność i działanie dostarczonych urządzeń oraz wyposażenia zgodnie z dokumentacją (dotyczy sprzętu);

c) dostarczenie wraz z przedmiotem zamówienia:

paszportu technicznego oraz instrukcji obsługi w języku polskim,

niezbędnego wyposażenia wyspecyfikowanego w treści załączników opisujących szczegółowo przedmiot zamówienia;

d) dostarczenie wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych zgodnie z rozdziałem 3.2 SWZ;

e) objęcie przedmiotu dostawy co najmniej 24 miesięczną gwarancją (licząc od dnia potwierdzonej protokołem instalacji, uruchomienia i przekazania urządzenia w terminie uwzględniającym godziny pracy Zamawiającego);

f) zapewnienie reakcji serwisu w czasie nie dłuższym niż 24 h od chwili zgłoszenia Zamawiającego;

g) wykonania (w cenie oferty) szkolenia personelu medycznego – w zakresie obsługi zaoferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia (Załącznik nr 8 do SWZ).

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie realizowane w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 Tytuł projektu: „Wsparcie podmiotów leczniczych realizujących świadczenia z zakresu rehabilitacji po przebytej chorobie COVID-19 na terenie województwa podlaskiego”

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 3 – Bieżnia medyczna

Część nr: 3

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33158400 Sprzęt do terapii mechanicznej

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL841 Białostocki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy i instalacji urządzenia jest wskazane przez Zamawiającego miejsce w budynku Podstawowej Opieki Zdrowotnej SP ZOZ w Łapach, przy ul. Piaskowej 9, 18-100 Łapy.

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa i instalacja sprzętu i aparatury niezbędnych do realizowania świadczeń z zakresu rehabilitacji po przebytej chorobie COVID-19 na potrzeby Ośrodka Rehabilitacji Diennej oraz Działu Fizjoterapii SP ZOZ w Łapach, zgodnie ze specyfikacjami: rodzajową oraz ilościową, które składają się na opis przedmiotu zamówienia (zał. nr 7 do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy, zał. nr 2 do SWZ – Projektowane postanowienia umowy oraz zał. nr 8 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia).

Przedmiot zamówienia obejmuje w szczególności:

a) dostawę przedmiotu zamówienia wraz z rozładunkiem, transportem wewnętrznym, instalacją i uruchomieniem w siedzibie Zamawiającego;

b) wykonanie testów potwierdzających sprawność i działanie dostarczonych urządzeń oraz wyposażenia zgodnie z dokumentacją (dotyczy sprzętu);

c) dostarczenie wraz z przedmiotem zamówienia:

paszportu technicznego oraz instrukcji obsługi w języku polskim,

niezbędnego wyposażenia wyspecyfikowanego w treści załączników opisujących szczegółowo przedmiot zamówienia;

d) dostarczenie wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych zgodnie z rozdziałem 3.2 SWZ;

e) objęcie przedmiotu dostawy co najmniej 24 miesięczną gwarancją (licząc od dnia potwierdzonej protokołem instalacji, uruchomienia i przekazania urządzenia w terminie uwzględniającym godziny pracy Zamawiającego);

f) zapewnienie reakcji serwisu w czasie nie dłuższym niż 24 h od chwili zgłoszenia Zamawiającego;

g) wykonania (w cenie oferty) szkolenia personelu medycznego – w zakresie obsługi zaoferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia (Załącznik nr 8 do SWZ).

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie realizowane w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 Tytuł projektu: „Wsparcie podmiotów leczniczych realizujących świadczenia z zakresu rehabilitacji po przebytej chorobie COVID-19 na terenie województwa podlaskiego”

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 4 – Wioślarz z oporem wodnym
Część nr: 4

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33158400 Sprzęt do terapii mechanicznej

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL841 Białostocki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy i instalacji urządzenia jest wskazane przez Zamawiającego miejsce w budynku Podstawowej Opieki Zdrowotnej SP ZOZ w Łapach, przy ul. Piaskowej 9, 18-100 Łapy.

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa i instalacja sprzętu i aparatury niezbędnych do realizowania świadczeń z zakresu rehabilitacji po przebytej chorobie COVID-19 na potrzeby Ośrodka Rehabilitacji Diennej oraz Działu Fizjoterapii SP ZOZ w Łapach, zgodnie ze specyfikacjami: rodzajową oraz ilościową, które składają się na opis przedmiotu zamówienia (zał. nr 7 do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy, zał. nr 2 do SWZ – Projektowane postanowienia umowy oraz zał. nr 8 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia).

Przedmiot zamówienia obejmuje w szczególności:

a) dostawę przedmiotu zamówienia wraz z rozładunkiem, transportem wewnętrznym, instalacją i uruchomieniem w siedzibie Zamawiającego;

b) wykonanie testów potwierdzających sprawność i działanie dostarczonych urządzeń oraz wyposażenia zgodnie z dokumentacją (dotyczy sprzętu);

c) dostarczenie wraz z przedmiotem zamówienia:

paszportu technicznego oraz instrukcji obsługi w języku polskim,

niezbędnego wyposażenia wyspecyfikowanego w treści załączników opisujących szczegółowo przedmiot zamówienia;

d) dostarczenie wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych zgodnie z rozdziałem 3.2 SWZ;

e) objęcie przedmiotu dostawy co najmniej 24 miesięczną gwarancją (licząc od dnia potwierdzonej protokołem instalacji, uruchomienia i przekazania urządzenia w terminie uwzględniającym godziny pracy Zamawiającego);

f) zapewnienie reakcji serwisu w czasie nie dłuższym niż 24 h od chwili zgłoszenia Zamawiającego;

g) wykonania (w cenie oferty) szkolenia personelu medycznego – w zakresie obsługi zaoferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia (Załącznik nr 8 do SWZ).

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie realizowane w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 Tytuł projektu: „Wsparcie podmiotów leczniczych realizujących świadczenia z zakresu rehabilitacji po przebytej chorobie COVID-19 na terenie województwa podlaskiego”

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 5 – Rower medyczny

Część nr: 5

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33158400 Sprzęt do terapii mechanicznej

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL841 Białostocki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy i instalacji urządzenia jest wskazane przez Zamawiającego miejsce w budynku Podstawowej Opieki Zdrowotnej SP ZOZ w Łapach, przy ul. Piaskowej 9, 18-100 Łapy.

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa i instalacja sprzętu i aparatury niezbędnych do realizowania świadczeń z zakresu rehabilitacji po przebytej chorobie COVID-19 na potrzeby Ośrodka Rehabilitacji Diennej oraz Działu Fizjoterapii SP ZOZ w Łapach, zgodnie ze specyfikacjami: rodzajową oraz ilościową, które składają się na opis przedmiotu zamówienia (zał. nr 7 do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy, zał. nr 2 do SWZ – Projektowane postanowienia umowy oraz zał. nr 8 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia).

Przedmiot zamówienia obejmuje w szczególności:

a) dostawę przedmiotu zamówienia wraz z rozładunkiem, transportem wewnętrznym, instalacją i uruchomieniem w siedzibie Zamawiającego;

b) wykonanie testów potwierdzających sprawność i działanie dostarczonych urządzeń oraz wyposażenia zgodnie z dokumentacją (dotyczy sprzętu);

c) dostarczenie wraz z przedmiotem zamówienia:

paszportu technicznego oraz instrukcji obsługi w języku polskim,

niezbędnego wyposażenia wyspecyfikowanego w treści załączników opisujących szczegółowo przedmiot zamówienia;

d) dostarczenie wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych zgodnie z rozdziałem 3.2 SWZ;

e) objęcie przedmiotu dostawy co najmniej 24 miesięczną gwarancją (licząc od dnia potwierdzonej protokołem instalacji, uruchomienia i przekazania urządzenia w terminie uwzględniającym godziny pracy Zamawiającego);

f) zapewnienie reakcji serwisu w czasie nie dłuższym niż 24 h od chwili zgłoszenia Zamawiającego;

g) wykonania (w cenie oferty) szkolenia personelu medycznego – w zakresie obsługi zaoferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia (Załącznik nr 8 do SWZ).

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie realizowane w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 Tytuł projektu: „Wsparcie podmiotów leczniczych realizujących świadczenia z zakresu rehabilitacji po przebytej chorobie COVID-19 na terenie województwa podlaskiego”

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 6 – Stół do drenażu limfatycznego
Część nr: 6

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33158400 Sprzęt do terapii mechanicznej

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL841 Białostocki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy i instalacji urządzenia jest wskazane przez Zamawiającego miejsce w budynku Podstawowej Opieki Zdrowotnej SP ZOZ w Łapach, przy ul. Piaskowej 9, 18-100 Łapy.

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa i instalacja sprzętu i aparatury niezbędnych do realizowania świadczeń z zakresu rehabilitacji po przebytej chorobie COVID-19 na potrzeby Ośrodka Rehabilitacji Diennej oraz Działu Fizjoterapii SP ZOZ w Łapach, zgodnie ze specyfikacjami: rodzajową oraz ilościową, które składają się na opis przedmiotu zamówienia (zał. nr 7 do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy, zał. nr 2 do SWZ – Projektowane postanowienia umowy oraz zał. nr 8 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia).

Przedmiot zamówienia obejmuje w szczególności:

a) dostawę przedmiotu zamówienia wraz z rozładunkiem, transportem wewnętrznym, instalacją i uruchomieniem w siedzibie Zamawiającego;

b) wykonanie testów potwierdzających sprawność i działanie dostarczonych urządzeń oraz wyposażenia zgodnie z dokumentacją (dotyczy sprzętu);

c) dostarczenie wraz z przedmiotem zamówienia:

paszportu technicznego oraz instrukcji obsługi w języku polskim,

niezbędnego wyposażenia wyspecyfikowanego w treści załączników opisujących szczegółowo przedmiot zamówienia;

d) dostarczenie wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych zgodnie z rozdziałem 3.2 SWZ;

e) objęcie przedmiotu dostawy co najmniej 24 miesięczną gwarancją (licząc od dnia potwierdzonej protokołem instalacji, uruchomienia i przekazania urządzenia w terminie uwzględniającym godziny pracy Zamawiającego);

f) zapewnienie reakcji serwisu w czasie nie dłuższym niż 24 h od chwili zgłoszenia Zamawiającego;

g) wykonania (w cenie oferty) szkolenia personelu medycznego – w zakresie obsługi zaoferowanego przedmiotu zamówienia zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia (Załącznik nr 8 do SWZ).

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie realizowane w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 Tytuł projektu: „Wsparcie podmiotów leczniczych realizujących świadczenia z zakresu rehabilitacji po przebytej chorobie COVID-19 na terenie województwa podlaskiego”

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

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.1.8) **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**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2022/S 137-391403](#)

IV.2.8) **Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów**

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 1

Nazwa:

Pakiet nr 1 – System rehabilitacji funkcjonalnej neurologicznej

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

04/10/2022

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: "PHU Technomex Sp.z o.o. ul. Szparagowa 15, 44-141 Gliwice"

Miejscowość: Gliwice

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 177 094.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Pakiet nr 2 – Urządzenie do treningu pasywnego i aktywnego kończyn górnych i dolnych
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

17/10/2022

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: "PHU Technomex Sp.z o.o. ul. Szparagowa 15, 44-141 Gliwice"

Miejscowość: Gliwice

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 135 450.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Pakiet nr 3 – Bieżnia medyczna

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

04/10/2022

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: "PHU Technomex Sp.z o.o. ul. Szparagowa 15, 44-141 Gliwice"

Miejscowość: Gliwice

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 390 000.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Pakiet nr 4 – Wioślarz z oporem wodnym

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

04/10/2022

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: "PHU Technomex Sp.z o.o. ul. Szparagowa 15, 44-141 Gliwice"

Miejscowość: Gliwice

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 8 079.99 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Pakiet nr 5 – Rower medyczny

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

04/10/2022

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: "PHU Technomex Sp.z o.o. ul. Szparagowa 15, 44-141 Gliwice"

Miejscowość: Gliwice

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 17 668.95 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

Pakiet nr 6 – Stół do drenażu limfatycznego

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

04/10/2022

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: "PHU Technomex Sp.z o.o. ul. Szparagowa 15, 44-141 Gliwice"

Miejscowość: Gliwice

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 143.36 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Zamawiający akceptuje przekazywanie faktur za pośrednictwem Platformy Elektronicznego Fakturowania zgodnie z art. 4 ust. 1 ustawy z dn. 9 listopada 2018 r. o elektronicznym fakturowaniu w zamówieniach publicznych, koncesjach na roboty budowlane lub partnerstwie publiczno-prywatnym. Numer identyfikujący Zamawiającego w PEF to nr jego NIP.

Do oferty Zamawiający wymaga dołączenia przedmiotowych środków dowodowych, zgodnie z rozdziałem 3.2 SWZ.

Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wezwie Wykonawcę w trybie art. 126 ust. 1 ustawy, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia wezwania, aktualnych na dzień złożenia przedmiotowych środków dowodowych, zgodnie z SWZ.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: Postępu 17 A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniosł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów pzp (Dział IX Środki ochrony prawnej) pzp.

Odwołanie przysługuje na: a) niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na zapis projekt umowy; b) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej opatrzone podpisem zaufanym.

Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.

Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” pzp.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań
Adres pocztowy: Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

18/11/2022