

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:242206-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Łapy: Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii  
2023/S 080-242206**

**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](mailto:przetargi@szpitallapy.pl)

Tel.: +48 858142451

Faks: +48 858142454

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.szpitallapy.pl](http://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, aparatury, wyposażenia niezbędnych do realizowania świadczeń rehabilitacyjnych przez SP ZOZ w Łapach

Numer referencyjny: ZP/84/2022/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, aparatury, wyposażenia niezbędnych do realizowania świadczeń z zakresu rehabilitacji w Ośrodku Rehabilitacji Diennej oraz Dziale 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: 529 965.74 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 1 – urządzenia do magnoterapii, laseroterapii, elektroterapii, lampy do naświetleń  
Część nr: 1

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

33150000 Urządzenia do radioterapii, mechanoterapii, elektroterapii i fizykoterapii  
33158000 Aparatura do terapii elektrycznej, elektromagnetycznej i mechanicznej  
33158200 Urządzenia do elektroterapii  
33158500 Przyrządy medyczne na podczerwień  
33155000 Przyrządy do fizykoterapii

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, aparatury, wyposażenia niezbędnych do realizowania świadczeń z zakresu rehabilitacji w Ośrodku Rehabilitacji Diennej oraz Dziale 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 (dotyczy sprzętu) zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia (Załącznik nr 8 do SWZ)

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / 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: „Poprawa dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej i jakości leczenia schorzeń, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej osób dorosłych poprzez modernizację oraz wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną SP ZOZ w Łapach”, WND-RPPD.08.04.01-20-0094/21

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający zastrzega, że realizacja powyższego przedmiotu zamówienia jest uzależniona od przyznania Zamawiającemu środków publicznych, przeznaczonych na realizację zamówienia.

W przypadku ich nieuzyskania, zamawiający unieważni postępowanie na podst. art. 257 Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 2 – urządzenia do trakcji kręgosłupa, ćwiczeń kończyn, masażu  
Część nr: 2

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, aparatury, wyposażenia niezbędnych do realizowania świadczeń z zakresu rehabilitacji w Ośrodku Rehabilitacji Diennej oraz Dziale 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 (dotyczy sprzętu) zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia (Załącznik nr 8 do SWZ)

#### II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / 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: „Poprawa dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej i jakości leczenia schorzeń, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej osób dorosłych poprzez modernizację oraz wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną SP ZOZ w Łapach”, WND-RPPD.08.04.01-20-0094/21

#### II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający zastrzega, że realizacja powyższego przedmiotu zamówienia jest uzależniona od przyznania Zamawiającemu środków publicznych, przeznaczonych na realizację zamówienia.

W przypadku ich nieuzyskania, zamawiający unieważni postępowanie na podst. art. 257 Pzp.

#### II.2) **Opis**

##### II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 4 – Urządzenie do terapii ruchowej z wykorzystaniem wirtualnej rzeczywistości z metodą biofeedback z platformą stabilometryczną, stacją terapeutyczną

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:

Miejszem 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, aparatury, wyposażenia niezbędnych do realizowania świadczeń z zakresu rehabilitacji w Ośrodku Rehabilitacji Diennej oraz Dziale 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 (dotyczy sprzętu) zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia (Załącznik nr 8 do SWZ)

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / 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: „Poprawa dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej i jakości leczenia schorzeń, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej osób dorosłych poprzez modernizację oraz wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną SP ZOZ w Łapach”, WND-RPPD.08.04.01-20-0094/21

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający zastrzega, że realizacja powyższego przedmiotu zamówienia jest uzależniona od przyznania Zamawiającemu środków publicznych, przeznaczonych na realizację zamówienia.

W przypadku ich nieuzyskania, zamawiający unieważni postępowanie na podst. art. 257 Pzp.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 5 – 2 ergometry: pionowy i poziomy

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, aparatury, wyposażenia niezbędnych do realizowania świadczeń z zakresu rehabilitacji w Ośrodku Rehabilitacji Diennej oraz Dziale 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 (dotyczy sprzętu) zgodnie z Opiszem Przedmiotu Zamówienia (Załącznik nr 8 do SWZ)
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 10  
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / 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: „Poprawa dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej i jakości leczenia schorzeń, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej osób dorosłych poprzez modernizację oraz wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną SP ZOZ w Łapach”, WND-RPPD.08.04.01-20-0094/21
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający zastrzega, że realizacja powyższego przedmiotu zamówienia jest uzależniona od przyznania Zamawiającemu środków publicznych, przeznaczonych na realizację zamówienia.

W przypadku ich nieuzyskania, zamawiający unieważni postępowanie na podst. art. 257 Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 6 – Kolumna do kompleksowego treningu funkcjonalnego  
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, aparatury, wyposażenia niezbędnych do realizowania świadczeń z zakresu rehabilitacji w Ośrodku Rehabilitacji Diennej oraz Dziale 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 (dotyczy sprzętu) zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia (Załącznik nr 8 do SWZ)

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

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: „Poprawa dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej i jakości leczenia schorzeń, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej osób dorosłych poprzez modernizację oraz wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną SP ZOZ w Łapach”, WND-RPPD.08.04.01-20-0094/21

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający zastrzega, że realizacja powyższego przedmiotu zamówienia jest uzależniona od przyznania Zamawiającemu środków publicznych, przeznaczonych na realizację zamówienia.

W przypadku ich nieuzyskania, zamawiający unieważni postępowanie na podst. art. 257 Pzp.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 7 – Ekopompa z aquavibronem wraz z dodatkowym zestawem nakładek

Część nr: 7

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

33155000 Przyrządy do fizykoterapii

**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, aparatury, wyposażenia niezbędnych do realizowania świadczeń z zakresu rehabilitacji w Ośrodku Rehabilitacji Diennej oraz Dziale 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 (dotyczy sprzętu) zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia (Załącznik nr 8 do SWZ)

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

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: „Poprawa dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej i jakości leczenia schorzeń, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej osób dorosłych poprzez modernizację oraz wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną SP ZOZ w Łapach”, WND-RPPD.08.04.01-20-0094/21

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający zastrzega, że realizacja powyższego przedmiotu zamówienia jest uzależniona od przyznania Zamawiającemu środków publicznych, przeznaczonych na realizację zamówienia.

W przypadku ich niezyskania, zamawiający unieważni postępowanie na podst. art. 257 Pzp.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 8 – Aparat do masażu limfatycznego z osprzętem

Część nr: 8

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

33155000 Przyrządy do fizykoterapii

**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, aparatury, wyposażenia niezbędnych do realizowania świadczeń z zakresu rehabilitacji w Ośrodku Rehabilitacji Diennej oraz Dziale 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 (dotyczy sprzętu) zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia (Załącznik nr 8 do SWZ)

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / 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: „Poprawa dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej i jakości leczenia schorzeń, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej osób dorosłych poprzez modernizację oraz wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną SP ZOZ w Łapach”, WND-RPPD.08.04.01-20-0094/21

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający zastrzega, że realizacja powyższego przedmiotu zamówienia jest uzależniona od przyznania

Zamawiającemu środków publicznych, przeznaczonych na realizację zamówienia.

W przypadku ich nieuzyskania, zamawiający unieważni postępowanie na podst. art. 257 Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 9 – Platforma wibracyjna

Część nr: 9

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:

Miejszem 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, aparatury, wyposażenia niezbędnych do realizowania świadczeń z zakresu rehabilitacji w Ośrodku Rehabilitacji Diennej oraz Dziale 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 (dotyczy sprzętu) zgodnie z Opisem Przedmiotu Zamówienia (Załącznik nr 8 do SWZ)

#### II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / 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: „Poprawa dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej i jakości leczenia schorzeń, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej osób dorosłych poprzez modernizację oraz wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną SP ZOZ w Łapach”, WND-RPPD.08.04.01-20-0094/21

#### II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający zastrzega, że realizacja powyższego przedmiotu zamówienia jest uzależniona od przyznania Zamawiającemu środków publicznych, przeznaczonych na realizację zamówienia.

W przypadku ich nieuzyskania, zamawiający unieważni postępowanie na podst. art. 257 Pzp.

#### II.2) **Opis**

##### II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 10 – Stoły rehabilitacyjne, sprzęt do terapii rąk, kozetki, parawany

Część nr: 10

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

33158400 Sprzęt do terapii mechanicznej

33192200 Stoły medyczne

33192300 Meble medyczne, z wyjątkiem łóżek i stołów

##### 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 POZ SP ZOZ w Łapach, przy ul. Piaskowej 9 oraz w budynku Szpitala przy ul. Korczaka 23, 18-100 Łapy

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup, dostawa i instalacja sprzętu, aparatury, wyposażenia niezbędnych do realizowania świadczeń z zakresu rehabilitacji w Ośrodku Rehabilitacji Diennej oraz Dziale 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 (dotyczy sprzętu) zgodnie z Opiszem Przedmiotu Zamówienia (Załącznik nr 8 do SWZ)

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / 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: „Poprawa dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej i jakości leczenia schorzeń, które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej osób dorosłych poprzez modernizację oraz wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną SP ZOZ w Łapach”, WND-RPPD.08.04.01-20-0094/21

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający zastrzega, że realizacja powyższego przedmiotu zamówienia jest uzależniona od przyznania Zamawiającemu środków publicznych, przeznaczonych na realizację zamówienia.

W przypadku ich nieuzyskania, zamawiający unieważni postępowanie na podst. art. 257 Pzp.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 11 – wyposażenie sal gimnastycznych rehabilitacyjnych

Część nr: 11

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

33158400 Sprzęt do terapii mechanicznej  
33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne  
37421000 Maty gimnastyczne  
37425000 Trampoliny gimnastyczne  
33192300 Meble medyczne, z wyjątkiem łóżek i stołów

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, aparatury, wyposażenia niezbędnych do realizowania świadczeń z zakresu rehabilitacji w Ośrodku Rehabilitacji Diennej oraz Dziale 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 (dotyczy sprzętu) zgodnie z Opiszem Przedmiotu Zamówienia (Załącznik nr 8 do SWZ)

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / 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: „Poprawa dostępności do świadczeń opieki zdrowotnej i jakości leczenia schorzeń,

które są istotną przyczyną dezaktywizacji zawodowej osób dorosłych poprzez modernizację oraz wyposażenie w sprzęt i aparaturę medyczną SP ZOZ w Łapach”, WND-RPPD.08.04.01-20-0094/21

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający zastrzega, że realizacja powyższego przedmiotu zamówienia jest uzależniona od przyznania Zamawiającemu środków publicznych, przeznaczonych na realizację zamówienia.

W przypadku ich nieuzyskania, zamawiający unieważni postępowanie na podst. art. 257 Pzp.

**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 224-644225](#)

**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 – urządzenia do magnoterapii, laseroterapii, elektroterapii, lampy do naświetleń

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2) Udzielenie zamówienia**

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

20/03/2023

**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: Meden-Inmed Sp. z o.o., ul. Wenedów 2, 75-847 Koszalin

Miejscowość: Koszalin

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 231 073.13 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 2**

**Część nr: 2**

**Nazwa:**

Pakiet nr 2 – urządzenia do trakcji kręgosłupa, ćwiczeń kończyn, masażu

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 3**

**Część nr: 4**

**Nazwa:**

Pakiet nr 4 – Urządzenie do terapii ruchowej z wykorzystaniem wirtualnej rzeczywistości z metodą biofeedback z platformą stabilometryczną, stacją terapeutyczną

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

20/03/2023

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: Meden-Inmed Sp. z o.o., ul. Wenedów 2, 75-847 Koszalin

Miejscowość: Koszalin

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 38 500.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 4**

**Część nr: 5**

**Nazwa:**

Pakiet nr 5 – 2 ergometry: pionowy i poziomy

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

20/03/2023

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: Meden-Inmed Sp. z o.o., ul. Wenedów 2, 75-847 Koszalin  
Miejscowość: Koszalin  
Kod NUTS: PL Polska  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 39 629.63 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 5**

**Część nr: 6**

**Nazwa:**

Pakiet nr 6 – Kolumna do kompleksowego treningu funkcjonalnego

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

20/03/2023

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: VERSAMED Sp. z o.o., ul. Przędzalniana 14/1, 15-688 Białystok

Miejscowość: Białystok

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: 17 028.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 6**

**Część nr: 7**

**Nazwa:**

Pakiet nr 7 – Ekopompa z aquavibronem wraz z dodatkowym zestawem nakładek

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

20/03/2023

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: VERSAMED Sp. z o.o., ul. Przędzalniana 14/1, 15-688 Białystok  
Miejscowość: Białystok  
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: 5 840.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 7**

**Część nr: 8**

**Nazwa:**

Pakiet nr 8 – Aparat do masażu limfatycznego z osprzętem

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 8**

**Część nr: 9**

**Nazwa:**

Pakiet nr 9 – Platforma wibracyjna

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 9**

**Część nr: 10**

**Nazwa:**

Pakiet nr 10 – Stoły rehabilitacyjne, sprzęt do terapii rąk, kozetki, parawany

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

20/03/2023

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: Meden-Inmed Sp. z o.o., ul. Wenedów 2, 75-847 Koszalin  
Miejscowość: Koszalin  
Kod NUTS: PL Polska  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 65 646.39 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 10

**Część nr:** 11

**Nazwa:**

Pakiet nr 11 – wyposażenie sal gimnastycznych rehabilitacyjnych

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

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](mailto: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](mailto: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 czynności Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na zapis projektu 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](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

19/04/2023