

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:235842-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Oława: Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
2023/S 079-235842**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie  
Krajowy numer identyfikacyjny: 9121650658  
Adres pocztowy: 55-200 Oława, ul.K.Baczyńskiego 1, pok 5  
Miejscowość: Oława  
Kod NUTS: PL518 Wrocławski  
Kod pocztowy: 55-200  
Państwo: Polska  
E-mail: [zamowienia@zozolawa.wroc.pl](mailto:zamowienia@zozolawa.wroc.pl)  
Tel.: +48 713132638  
Faks: +48 713132638

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.zozolawa.wroc.pl](http://www.zozolawa.wroc.pl)  
Adres profilu nabywcy: <https://zozolawa.wroc.pl/zam%C3%B3wienia-publiczne.html>

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://zozolawa.wroc.pl/zam%C3%B3wienia-publiczne/przetargi.html>  
Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej  
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Dostawa sprzętu medycznego do poradni specjalistycznych II  
Numer referencyjny: ZOZ/DZP/PN/5/23

**II.1.2) Główny kod CPV**

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest: Dostawa sprzętu medycznego do poradni specjalistycznych I dla Zespołu Opieki zdrowotnej, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława.
2. Zamówienie obejmuje swoim zakresem 16 części.
3. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w opisie przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 2-1 – 2-16 (odpowiednio dla poszczególnych zadań) oraz Załącznikach nr 1, 5 do specyfikacji warunków zamówienia (SWZ).

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:**

Zadanie nr 1 - Analizator tlenu azotu w wydychanym powietrzu  
Część nr: 1

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

38434000 Analizatory

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie  
ul. Baczyńskiego 1  
55-200 Oława

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 1 - Analizator tlenu azotu w wydychanym powietrzu zgodnie z załącznikiem nr 5, 9 oraz 2-1 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Okres Gwarancji / Waga: 20  
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
RPDS.12.01.00-02-0004/22-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 2 - Aparat EKG  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33123200 Urządzenia do elektrokardiografii
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie  
ul. Baczyńskiego 1  
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zadanie nr 2 - Aparat EKG zgodnie z załącznikiem nr 5, 9 oraz 2-2 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Okres Gwarancji / Waga: 20  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 28  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
RPDS.12.01.00-02-0004/22-00
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 3 - Balkonik do reedukacji chodu  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33155000 Przyrządy do fizykoterapii
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie  
ul. Baczyńskiego 1  
55-200 Oława

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 3 - Balkonik do reedukacji chodu zgodnie z załącznikiem nr 5, 9 oraz 2-3 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres Gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPDS.12.01.00-02-0004/22-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 4 - Balkonik rehabilitacyjny typu "Ambona"

Część nr: 4

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

33155000 Przyrządy do fizykoterapii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul. Baczyńskiego 1

55-200 Oława

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 4 - Balkonik rehabilitacyjny typu "Ambona" zgodnie z załącznikiem nr 5, 9 oraz 2-4 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres Gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPDS.12.01.00-02-0004/22-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 5 - Bieżnia rehabilitacyjna z osprzętem

Część nr: 5

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

33196200 Sprzęt dla osób niepełnosprawnych

37420000 Sprzęt gimnastyczny

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul. Baczyńskiego 1

55-200 Oława

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 5 - Bieżnia rehabilitacyjna z osprzętem zgodnie z załącznikiem nr 5, 9 oraz 2-5 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres Gwarancji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPDS.12.01.00-02-0004/22-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 6 - Dermatoskop  
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33166000 Przyrządy dermatologiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie  
ul. Baczyńskiego 1  
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zadanie nr 6 - Dermatoskop zgodnie z załącznikiem nr 5, 9 oraz 2-6 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Okres Gwarancji / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 28  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
RPDS.12.01.00-02-0004/22-00
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 7 - Echokardiograf  
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33112340 Echokardiografy
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie  
ul. Baczyńskiego 1  
55-200 Oława

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zadanie nr 7 - Echokardiograf zgodnie z załącznikiem nr 5, 9 oraz 2-7 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 28  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
RPDS.12.01.00-02-0004/22-00
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 8 - Elektromiograf  
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33112340 Echokardiografy
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie  
ul. Baczyńskiego 1  
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zadanie nr 8 - Elektromiograf zgodnie z załącznikiem nr 5, 9 oraz 2-8 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Okres Gwarancji / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 28  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
RPDS.12.01.00-02-0004/22-00
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 9 - Mikroskop laboratoryjny  
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
38510000 Mikroskopy
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie  
ul. Baczyńskiego 1  
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zadanie nr 9 - Mikroskop laboratoryjny zgodnie z załącznikiem nr 5, 9 oraz 2-9 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Okres Gwarancji / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 28  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
RPDS.12.01.00-02-0004/22-00
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 10 – Nebulizator / inhalator  
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**



33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul. Baczyńskiego 1

55-200 Oława

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 10 – Nebulizator / inhalator zgodnie z załącznikiem nr 5, 9 oraz 2-10 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres Gwarancji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry Techniczne / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPDS.12.01.00-02-0004/22-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 11 - Oftalmoskop

Część nr: 11

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

33122000 Sprzęt oftalmologiczny

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul. Baczyńskiego 1

55-200 Oława

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 11 - Oftalmoskop zgodnie z załącznikiem nr 5, 9 oraz 2-11 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres Gwarancji / Waga: 40  
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPDS.12.01.00-02-0004/22-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 12 - Platforma dynamograficzna

Część nr: 12

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul. Baczyńskiego 1

55-200 Oława

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 12 - Platforma dynamograficzna zgodnie z załącznikiem nr 5, 9 oraz 2-12 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres Gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPDS.12.01.00-02-0004/22-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 13 - Spirometr

Część nr: 13

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul. Baczyńskiego 1

55-200 Oława

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 13 - Spirometr zgodnie z załącznikiem nr 5, 9 oraz 2-13 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry Techniczne / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPDS.12.01.00-02-0004/22-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 14 - Stoły rehabilitacyjne

Część nr: 14

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

33192200 Stoły medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul. Baczyńskiego 1

55-200 Oława

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 14 - Stoły rehabilitacyjne zgodnie z załącznikiem nr 5, 9 oraz 2-14 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPDS.12.01.00-02-0004/22-00

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 15 - System holterowski

Część nr: 15

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

33123210 Urządzenia do monitorowania czynności serca

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul. Baczyńskiego 1

55-200 Oława

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 15 - System holterowski zgodnie z załącznikiem nr 5, 9 oraz 2-15 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 28  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
RPDS.12.01.00-02-0004/22-00
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 16 - Zestaw do prób wysiłkowych z defibrylatorem  
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33123210 Urządzenia do monitorowania czynności serca
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie  
ul. Baczyńskiego 1  
55-200 Oława
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zadanie nr 16 - Zestaw do prób wysiłkowych z defibrylatorem zgodnie z załącznikiem nr 5, 9 oraz 2-16 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 28  
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
RPDS.12.01.00-02-0004/22-00
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

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

#### **III.2) Warunki dotyczące zamówienia**

##### **III.2.2) Warunki realizacji umowy:**

Zgodnie z Załącznikiem nr 5 do SWZ

### **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: tak

#### **IV.2) Informacje administracyjne**

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

Data: 18/05/2023

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**

Oferta musi zachować ważność do: 20/07/2023

##### **IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**

Data: 18/05/2023

Czas lokalny: 11:10

Miejsce:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul. Baczyńskiego 1

55-200

### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

#### **VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

#### **VI.3) Informacje dodatkowe:**

#### **VI.4) Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

##### **VI.4.3) Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: 1. Wykonawcy, uczestnikowi konkursu, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów niniejszej ustawy przysługują środki ochrony prawnej określone w Dziale VI ustawy Pzp, jak dla postępowań powyżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP. 2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz niniejszej SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: Ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-670

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

17/04/2023