

# POLSKA - USŁUGI W ZAKRESIE NAPRAW I KONSERWACJI SPRZĘTU MEDYCZNEGO - USŁUGA POLEGAJĄCA NA WYKONANIU POGWARANCYJNYCH PRZEGLĄDÓW OKRESOWYCH URZĄDZEŃ I APARATURY MEDYCZNEJ CZĘŚĆ 1

19/2024

Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy

## 1. Nabywca

### 1.1 Nabywca

*Oficjalna nazwa:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

*Status prawny nabywcy:* Podmiot prawa publicznego

*Sektor działalności instytucji zamawiającej:* Zdrowie

## 2. Procedura

### 2.1 Procedura

*Tytuł:* Usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej część 1

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

*Identyfikator procedury:* d341ff3a-91fe-4bed-826d-79df4faa53a1

*Wewnętrzny identyfikator:* 8/2024

*Rodzaj procedury:* Otwarta

*Procedura jest przyspieszona:* nie

#### 2.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Usługi

*Główna klasyfikacja (cpv):* 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### 2.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* Al. Warszawska 30

*Miejscowość:* Olsztyn

*Kod pocztowy:* 10-0082

*Podział krajowy (NUTS):* Olsztyński (PL622)

*Kraj:* Polska

#### 2.1.4 Informacje ogólne

*Informacje dodatkowe:* 1. Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz wykazania braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 125 ustawy Pzp zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, w zakresie wskazanym przez Zamawiającego: oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu składa się na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, w skrócie „JEDZ”, sporządzonym zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji (UE) 2016 /7 z dnia 5 stycznia 2016 r. ustanawiającym standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (Dz. Urz. UE L 3 z 06.01.2016, str. 16; oświadczenie dotyczące przepisów sankcyjnych związanych z wojną w Ukrainie na Formularzu stanowiącym Załącznik Nr 6 do SWZ

(składa: Wykonawca, każdy z Wykonawców wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia lub podmiotu udostępniającego zasoby). Powyższy punkt szczegółowo opisany został w SWZ Rozdział VIII ust. 1 2. Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych: 1) informację z Krajowego Rejestru Karnego sporządzoną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem, w zakresie: wskazanym w art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp oraz wskazanym w art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp; 2) oświadczenia wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 4 do SWZ; 3) odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji. Jeżeli Zamawiający posiada te dokumenty lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych ogólnodostępnych baz danych zgodnie z art. 127 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp nie będzie wzywał do ich złożenia o ile Wykonawca wskazał w jednolitym dokumencie dane umożliwiające dostęp do tych środków; 4) oświadczenia Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w JEDZ, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp, art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego, art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji, art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp. Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 5 do SWZ. 3. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w ust. 2: 1) pkt 1 - składa informację z odpowiedniego rejestru, takiego jak rejestr sądowy, albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, w zakresie, o którym mowa w ust. 2 pkt 1. Dokument powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem; 2) pkt 3 - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji, nie ogłoszono upadłości, jego aktywami nie zarządza likwidator lub sąd, nie zawarł układu z wierzycielami, jego działalność gospodarcza nie jest zawieszona ani nie znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury. Dokument lub dokumenty powinny być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed ich złożeniem. - Powyższy punkt szczegółowo opisany został w SWZ Rozdział VIII ust. 2 4. Informacje o przetwarzaniu danych osobowych zostały szczegółowo opisane w SWZ Rozdział XXIII. 5. Wykonawca ma prawo złożyć tylko jedną ofertę w postaci dokumentu elektronicznego. 6. Treść oferty musi odpowiadać treści SWZ.

#### *Podstawa prawna:*

Dyrektywa 2014/24/UE

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego, na podstawie art. 132 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2023 r., poz. 1605 z późn. zm.) zwanej dalej „ustawą Pzp.” oraz przepisów wykonawczych wydanych na jej podstawie.

### 2.1.6 Podstawy wykluczenia

Udział w organizacji przestępczej: Dotyczy art.108 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp Dotyczy art.108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp Dotyczy art. 108 ust. 2 ustawy Pzp: 1) wykluczenia wykonawcy w przypadku skazania za przestępstwo, o którym mowa w art. 47 ustawy o sporcie; 2) wykluczenia wykonawcy w przypadku skazania za przestępstwa przeciwko wiarygodności dokumentów i przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu (art. 108 ust. 1 pkt 1 lit. g) i pkt 2 ustawy Pzp), tj. za przestępstwa, o których mowa w art. 270- 277d Kodeksu karnego [przestępstwa wiarygodności dokumentów] i przestępstwa, o których mowa w art. 296-307 Kodeksu karnego [przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu] , z wyjątkiem przestępstwa udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego. 3) wykluczenia wykonawcy, wobec którego prawomocnie orzeczono zakaz ubiegania się o zamówieni a publiczne (art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp); zakaz orzekany jest wobec podmiotu zbiorowego w oparciu o przepisy ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2016 r. poz. 1541 oraz z 2017 r. poz. 724 i 933 ), a wobec osoby fizycznej w oparciu o przepisy Kodeksu postępowania karnego . 4) art. 108 ust. 2 ustawy Pzp, 5) postawy wykluczenia wskazanych art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 – o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz. 835)

Korupcja: Dotyczy art. 108 ust. 1 pkt. 1 i 2 ustawy Pzp

Nadużycia: Dotyczy art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp

Przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną: Dotyczy art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp

Pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu: Dotyczy art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp

Praca dzieci i inne formy handlu ludźmi: Dotyczy art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp

Upadłość: Dotyczy art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp

Niewypłacalność: Dotyczy art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp

Układ z wierzycielami: Dotyczy art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp

Działalność gospodarcza jest zawieszona: Dotyczy art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp

## 5. Część zamówienia

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0001

*Tytuł:* 1- Analizator parametrów krytycznych

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

*Wewnętrzny identyfikator:* Zadanie nr 1

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Usługi

*Główna klasyfikacja (cpv):* 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

*Miejscowość:* Olsztyn

*Kod pocztowy:* 10-082

*Podpodział krajowy (NUTS):* Olsztyński (PL622)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Okres obowiązywania:* 24 MONTH

### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

*Wykorzystanie tego kryterium:* Niestosowane

### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin rozpatrzenia reklamacji

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 25

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 15

### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* polski

*Adres dokumentów zamówienia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)*

*Oferty wariantowe:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak

*Stosowane będą płatności elektroniczne: tak*

#### *5.1.15 Techniki*

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### *5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie*

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

### *5.1 Techniczny ID partii: LOT-0002*

*Tytuł:* 2- Angiograf - Philips

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

*Wewnętrzny identyfikator:* Zadanie nr 2

#### *5.1.1 Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia:* Usługi

*Główna klasyfikacja (cpv):* 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### *5.1.2 Miejsce realizacji*

*Adres pocztowy:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

*Miejscowość:* Olsztyn

*Kod pocztowy:* 10-082

*Podpodział krajowy (NUTS):* Olsztyński (PL622)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### *5.1.3 Szacowany okres obowiązywania*

*Okres obowiązywania:* 24 MONTH

#### *5.1.6 Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### *5.1.9 Kryteria kwalifikacji*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

*Wykorzystanie tego kryterium:* Niestosowane

#### *5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin rozpatrzenia reklamacji

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 25

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 15

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* polski

*Adres dokumentów zamówienia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)*

*Oferty wariantowe:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak

*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0003

*Tytuł:* 3- Angiograf - Siemens

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

*Wewnętrzny identyfikator:* Zadanie nr 3

### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Usługi

*Główna klasyfikacja (cpv):* 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

*Miejscowość:* Olsztyn

*Kod pocztowy:* 10-082

*Podpodział krajowy (NUTS):* Olsztyński (PL622)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Okres obowiązywania:* 24 MONTH

### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

*Wykorzystanie tego kryterium:* Niestosowane

### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin rozpatrzenia reklamacji

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 25

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 15

### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* polski

*Adres dokumentów zamówienia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)*

*Oferty wariantowe: Niedozwolone*

*Termin składania ofert: 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00*

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY*

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia: 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00*

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone*

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak*

*Stosowane będą płatności elektroniczne: tak*

#### *5.1.15 Techniki*

*Umowa ramowa:*

*Brak umowy ramowej*

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

*Brak dynamicznego systemu zakupów*

#### *5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie*

*Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza*

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie*

### *5.1 Techniczny ID partii: LOT-0004*

*Tytuł: 4- Aparat do termolezji*

*Opis: Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej*

*Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 4*

#### *5.1.1 Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia: Usługi*

*Główna klasyfikacja (cpv): 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego*

#### *5.1.2 Miejsce realizacji*

*Adres pocztowy: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30*

*Miejscowość: Olsztyn*

*Kod pocztowy: 10-082*

*Podpodział krajowy (NUTS): Olsztyński (PL622)*

*Kraj: Polska*

*Informacje dodatkowe:*

#### *5.1.3 Szacowany okres obowiązywania*

*Okres obowiązywania: 24 MONTH*

#### *5.1.6 Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.*

*Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE*



#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

Wykorzystanie tego kryterium: Niestosowane

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena

Waga (wartość procentowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin rozpatrzenia reklamacji

Waga (wartość procentowa, dokładna): 25

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

Waga (wartość procentowa, dokładna): 15

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

#### 5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

#### 5.1 *Techniczny ID partii:* LOT-0005

*Tytuł:* 5 - Aparat elektrochirurgiczny - Emed

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

*Wewnętrzny identyfikator:* Zadanie nr 5

##### 5.1.1 *Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia:* Usługi

*Główna klasyfikacja (cpv):* 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

##### 5.1.2 *Miejsce realizacji*

*Adres pocztowy:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

*Miejscowość:* Olsztyn

*Kod pocztowy:* 10-082

*Podział krajowy (NUTS):* Olsztyński (PL622)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

##### 5.1.3 *Szacowany okres obowiązywania*

*Okres obowiązywania:* 24 MONTH

##### 5.1.6 *Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

##### 5.1.9 *Kryteria kwalifikacji*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

*Wykorzystanie tego kryterium:* Niestosowane

##### 5.1.10 *Kryteria udzielenia zamówienia*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin rozpatrzenia reklamacji

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 25

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 15

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings).

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

#### 5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0006

Tytuł: 6 - Aparat RTG - !M1

Opis: Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 6

#### 5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

Adres pocztowy: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

Miejscowość: Olsztyn

Kod pocztowy: 10-082

Podpodział krajowy (NUTS): Olsztyński (PL622)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe:

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 MONTH

#### 5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

Wykorzystanie tego kryterium: Niestosowane

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena

Waga (wartość procentowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin rozpatrzenia reklamacji

Waga (wartość procentowa, dokładna): 25

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

Waga (wartość procentowa, dokładna): 15

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

Warunki zamówienia:

*Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone*  
*Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak*  
*Stosowane będą płatności elektroniczne: tak*

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0007

*Tytuł:* 7 - Aparat RTG - Philips

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

*Wewnętrzny identyfikator:* Zadanie nr 7

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Usługi

*Główna klasyfikacja (cpv):* 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

*Miejscowość:* Olsztyn

*Kod pocztowy:* 10-082

*Podpodział krajowy (NUTS):* Olsztyński (PL622)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Okres obowiązywania:* 24 MONTH

#### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

*Wykorzystanie tego kryterium:* Niestosowane

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena

Waga (wartość procentowa, dokładna): 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin rozpatrzenia reklamacji

Waga (wartość procentowa, dokładna): 25

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

Waga (wartość procentowa, dokładna): 15

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* polski

*Adres dokumentów zamówienia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)*

*Oferty wariantowe:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak

*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

5.1 *Techniczny ID partii:* LOT-0008

*Tytuł:* 8 - Aparat RTG - Shimadzu

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

*Wewnętrzny identyfikator:* Zadanie nr 8

#### 5.1.1 *Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia:* Usługi

*Główna klasyfikacja (cpv):* 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### 5.1.2 *Miejsce realizacji*

*Adres pocztowy:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

*Miejscowość:* Olsztyn

*Kod pocztowy:* 10-082

*Podpodział krajowy (NUTS):* Olsztyński (PL622)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### 5.1.3 *Szacowany okres obowiązywania*

*Okres obowiązywania:* 24 MONTH

#### 5.1.6 *Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 *Kryteria kwalifikacji*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

*Wykorzystanie tego kryterium:* Niestosowane

#### 5.1.10 *Kryteria udzielenia zamówienia*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin rozpatrzenia reklamacji

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 25

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 15

#### 5.1.11 *Dokumenty zamówienia*

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* polski

*Adres dokumentów zamówienia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 *Warunki udzielenia zamówienia*

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

#### 5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0009

Tytuł: 9 - Aparat RTG - Siemens

Opis: Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 9

#### 5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

Adres pocztowy: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

Miejscowość: Olsztyn

Kod pocztowy: 10-082

Podpodział krajowy (NUTS): Olsztyński (PL622)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe:

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 MONTH

#### 5.1.6 Informacje ogólne



*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.  
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

*Wykorzystanie tego kryterium:* Niestosowane

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin rozpatrzenia reklamacji

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 25

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 15

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* polski

*Adres dokumentów zamówienia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)*

*Oferty wariantowe:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak

*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 *Dalsze informacje, mediacja i odwołanie*

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

#### 5.1 *Techniczny ID partii:* LOT-0010

*Tytuł:* 10 - Aparat RTG - United Imaging

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

*Wewnętrzny identyfikator:* Zadanie nr 10

##### 5.1.1 *Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia:* Usługi

*Główna klasyfikacja (cpv):* 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

##### 5.1.2 *Miejsce realizacji*

*Adres pocztowy:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

*Miejscowość:* Olsztyn

*Kod pocztowy:* 10-082

*Poddział krajowy (NUTS):* Olsztyński (PL622)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

##### 5.1.3 *Szacowany okres obowiązywania*

*Okres obowiązywania:* 24 MONTH

##### 5.1.6 *Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

##### 5.1.9 *Kryteria kwalifikacji*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

*Wykorzystanie tego kryterium:* Niestosowane

##### 5.1.10 *Kryteria udzielenia zamówienia*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin rozpatrzenia reklamacji

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 25

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

Opis: Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

Waga (wartość procentowa, dokładna): 15

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

#### 5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0011

Tytuł: 11 - Aparat USG - Canon

Opis: Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 11

#### 5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

Adres pocztowy: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

Miejscowość: Olsztyn  
Kod pocztowy: 10-082  
Podpodział krajowy (NUTS): Olsztyński (PL622)  
Kraj: Polska  
Informacje dodatkowe:

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 MONTH

#### 5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.  
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:  
Rodzaj: Inne  
Wykorzystanie tego kryterium: Niestosowane

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:  
Rodzaj: Cena  
Opis: Cena  
Waga (wartość procentowa, dokładna): 60  
Kryterium:  
Rodzaj: Jakość  
Opis: Termin rozpatrzenia reklamacji  
Waga (wartość procentowa, dokładna): 25  
Kryterium:  
Rodzaj: Jakość  
Opis: Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów  
Waga (wartość procentowa, dokładna): 15

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski  
Adres dokumentów zamówienia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:  
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane  
Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)  
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski  
Katalog elektroniczny: Niedozwolone  
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)  
Oferty wariantowe: Niedozwolone  
Termin składania ofert: 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00  
Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY  
Informacje na temat publicznego otwarcia:

*Data otwarcia:* 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak

*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0012

*Tytuł:* 12 - Aparat USG - GE

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

*Wewnętrzny identyfikator:* Zadanie nr 12

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Usługi

*Główna klasyfikacja (cpv):* 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

*Miejscowość:* Olsztyn

*Kod pocztowy:* 10-082

*Podział krajowy (NUTS):* Olsztyński (PL622)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Okres obowiązywania:* 24 MONTH

#### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

*Wykorzystanie tego kryterium:* Niestosowane

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin rozpatrzenia reklamacji

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 25

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 15

#### 5.1.11 *Dokumenty zamówienia*

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* polski

*Adres dokumentów zamówienia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 *Warunki udzielenia zamówienia*

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)*

*Oferty wariantowe:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak

*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

#### 5.1.15 *Techniki*

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 *Dalsze informacje, mediacja i odwołanie*

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

5.1 *Techniczny ID partii:* LOT-0013

*Tytuł:* 13 - Aparat USG - Philips

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

*Wewnętrzny identyfikator:* Zadanie nr 13

#### 5.1.1 *Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia:* Usługi

*Główna klasyfikacja (cpv):* 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### 5.1.2 *Miejsce realizacji*

*Adres pocztowy:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

*Miejscowość:* Olsztyn

*Kod pocztowy:* 10-082

*Podpodział krajowy (NUTS):* Olsztyński (PL622)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### 5.1.3 *Szacowany okres obowiązywania*

*Okres obowiązywania:* 24 MONTH

#### 5.1.6 *Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 *Kryteria kwalifikacji*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

*Wykorzystanie tego kryterium:* Niestosowane

#### 5.1.10 *Kryteria udzielenia zamówienia*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin rozpatrzenia reklamacji

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 25

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 15

#### 5.1.11 *Dokumenty zamówienia*

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* polski

*Adres dokumentów zamówienia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 *Warunki udzielenia zamówienia*

*Warunki zgłoszenia:*

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

#### 5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

#### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0014

Tytuł: 14 - Aparat USG - Siemens

Opis: Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 14

#### 5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

Adres pocztowy: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

Miejscowość: Olsztyn

Kod pocztowy: 10-082

Podpodział krajowy (NUTS): Olsztyński (PL622)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe:

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 MONTH



#### 5.1.6 *Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 *Kryteria kwalifikacji*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

*Wykorzystanie tego kryterium:* Niestosowane

#### 5.1.10 *Kryteria udzielenia zamówienia*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin rozpatrzenia reklamacji

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 25

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 15

#### 5.1.11 *Dokumenty zamówienia*

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* polski

*Adres dokumentów zamówienia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 *Warunki udzielenia zamówienia*

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)*

*Oferty wariantowe:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak

*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

#### 5.1.15 *Techniki*

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 *Dalsze informacje, mediacja i odwołanie*

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

#### 5.1 *Techniczny ID partii:* LOT-0015

*Tytuł:* 15 - Aparat USG - SIUI

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

*Wewnętrzny identyfikator:* Zadanie nr 15

##### 5.1.1 *Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia:* Usługi

*Główna klasyfikacja (cpv):* 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

##### 5.1.2 *Miejsce realizacji*

*Adres pocztowy:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

*Miejscowość:* Olsztyn

*Kod pocztowy:* 10-082

*Podział krajowy (NUTS):* Olsztyński (PL622)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

##### 5.1.3 *Szacowany okres obowiązywania*

*Okres obowiązywania:* 24 MONTH

##### 5.1.6 *Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

##### 5.1.9 *Kryteria kwalifikacji*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

*Wykorzystanie tego kryterium:* Niestosowane

##### 5.1.10 *Kryteria udzielenia zamówienia*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin rozpatrzenia reklamacji

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 25

*Kryterium:*

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

Waga (wartość procentowa, dokładna): 15

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

#### 5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0016

Tytuł: 16 - Aparat USG - Wisonic

Opis: Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 16

#### 5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

*Miejscowość:* Olsztyn

*Kod pocztowy:* 10-082

*Podział krajowy (NUTS):* Olsztyński (PL622)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Okres obowiązywania:* 24 MONTH

#### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

*Wykorzystanie tego kryterium:* Niestosowane

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin rozpatrzenia reklamacji

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 25

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 15

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* polski

*Adres dokumentów zamówienia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)*

*Oferty wariantowe:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak

*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

#### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0017

*Tytuł:* 17 - Aparaty do hemodializy - Fresenius

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

*Wewnętrzny identyfikator:* Zadanie nr 17

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Usługi

*Główna klasyfikacja (cpv):* 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

*Miejscowość:* Olsztyn

*Kod pocztowy:* 10-082

*Podpodział krajowy (NUTS):* Olsztyński (PL622)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Okres obowiązywania:* 24 MONTH

#### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

*Wykorzystanie tego kryterium:* Niestosowane

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin rozpatrzenia reklamacji

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 25

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 15

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* polski

*Adres dokumentów zamówienia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)*

*Oferty wariantowe:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak

*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

## 5.1 *Techniczny ID partii:* LOT-0018

*Tytuł:* 18 - Aparaty do znieczulania - Dameca

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

*Wewnętrzny identyfikator:* Zadanie nr 18

### 5.1.1 *Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia:* Usługi

*Główna klasyfikacja (cpv):* 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

### 5.1.2 *Miejsce realizacji*

*Adres pocztowy:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

*Miejscowość:* Olsztyn

*Kod pocztowy:* 10-082

*Podział krajowy (NUTS):* Olsztyński (PL622)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

### 5.1.3 *Szacowany okres obowiązywania*

*Okres obowiązywania:* 24 MONTH

### 5.1.6 *Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

### 5.1.9 *Kryteria kwalifikacji*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

*Wykorzystanie tego kryterium:* Niestosowane

### 5.1.10 *Kryteria udzielenia zamówienia*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin rozpatrzenia reklamacji

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 25

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 15

### 5.1.11 *Dokumenty zamówienia*

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* polski

*Adres dokumentów zamówienia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

### 5.1.12 *Warunki udzielenia zamówienia*

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)*

*Oferty wariantowe:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak

*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0019

*Tytuł:* 19 - Aparaty do znieczulania - Dameca

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

*Wewnętrzny identyfikator:* Zadanie nr 19

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Usługi

*Główna klasyfikacja (cpv):* 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

*Miejscowość:* Olsztyn

*Kod pocztowy:* 10-082

*Podpodział krajowy (NUTS):* Olsztyński (PL622)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania



Okres obowiązywania: 24 MONTH

#### 5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

Wykorzystanie tego kryterium: Niestosowane

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena

Waga (wartość procentowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin rozpatrzenia reklamacji

Waga (wartość procentowa, dokładna): 25

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

Waga (wartość procentowa, dokładna): 15

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 *Dalsze informacje, mediacja i odwołanie*

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

#### 5.1 *Techniczny ID partii:* LOT-0020

*Tytuł:* 20 - Aparaty do znieczulania - Mindray

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

*Wewnętrzny identyfikator:* Zadanie nr 20

##### 5.1.1 *Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia:* Usługi

*Główna klasyfikacja (cpv):* 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

##### 5.1.2 *Miejsce realizacji*

*Adres pocztowy:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

*Miejscowość:* Olsztyn

*Kod pocztowy:* 10-082

*Podział krajowy (NUTS):* Olsztyński (PL622)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

##### 5.1.3 *Szacowany okres obowiązywania*

*Okres obowiązywania:* 24 MONTH

##### 5.1.6 *Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

##### 5.1.9 *Kryteria kwalifikacji*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

*Wykorzystanie tego kryterium:* Niestosowane

##### 5.1.10 *Kryteria udzielenia zamówienia*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin rozpatrzenia reklamacji

Waga (wartość procentowa, dokładna): 25

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

Waga (wartość procentowa, dokładna): 15

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

#### 5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0021

Tytuł: 21 - Aparaty do znieczulania - Dameca

Opis: Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 21

#### 5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

Adres pocztowy: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

Miejscowość: Olsztyn

Kod pocztowy: 10-082

Podpodział krajowy (NUTS): Olsztyński (PL622)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe:

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 MONTH

#### 5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

Wykorzystanie tego kryterium: Niestosowane

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena

Waga (wartość procentowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin rozpatrzenia reklamacji

Waga (wartość procentowa, dokładna): 25

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

Waga (wartość procentowa, dokładna): 15

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

*Oferty wariantowe:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak

*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0022

*Tytuł:* 22 - Bronchoskopy - Aohua

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

*Wewnętrzny identyfikator:* Zadanie nr 22

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Usługi

*Główna klasyfikacja (cpv):* 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

*Miejscowość:* Olsztyn

*Kod pocztowy:* 10-082

*Podpodział krajowy (NUTS):* Olsztyński (PL622)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Okres obowiązywania:* 24 MONTH

#### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

Rodzaj: Inne

Wykorzystanie tego kryterium: Niestosowane

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena

Waga (wartość procentowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin rozpatrzenia reklamacji

Waga (wartość procentowa, dokładna): 25

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

Waga (wartość procentowa, dokładna): 15

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

#### 5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

#### 5.1 *Techniczny ID partii:* LOT-0023

*Tytuł:* 23 - Defibrylator - Welch Allyn

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

*Wewnętrzny identyfikator:* Zadanie nr 23

##### 5.1.1 *Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia:* Usługi

*Główna klasyfikacja (cpv):* 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

##### 5.1.2 *Miejsce realizacji*

*Adres pocztowy:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

*Miejscowość:* Olsztyn

*Kod pocztowy:* 10-082

*Podpodział krajowy (NUTS):* Olsztyński (PL622)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

##### 5.1.3 *Szacowany okres obowiązywania*

*Okres obowiązywania:* 24 MONTH

##### 5.1.6 *Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

##### 5.1.9 *Kryteria kwalifikacji*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

*Wykorzystanie tego kryterium:* Niestosowane

##### 5.1.10 *Kryteria udzielenia zamówienia*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin rozpatrzenia reklamacji

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 25

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 15

##### 5.1.11 *Dokumenty zamówienia*

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

#### 5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0024

Tytuł: 24 - Defibrylatory - Mindray

Opis: Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 24

#### 5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

Adres pocztowy: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

Miejscowość: Olsztyn

Kod pocztowy: 10-082

Podział krajowy (NUTS): Olsztyński (PL622)



Kraj: Polska

Informacje dodatkowe:

### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 MONTH

### 5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

Wykorzystanie tego kryterium: Niestosowane

### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena

Waga (wartość procentowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin rozpatrzenia reklamacji

Waga (wartość procentowa, dokładna): 25

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

Waga (wartość procentowa, dokładna): 15

### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak*

*Stosowane będą płatności elektroniczne: tak*

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0025

*Tytuł:* 25 - Defibrylatory - Philips

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

*Wewnętrzny identyfikator:* Zadanie nr 25

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Usługi

*Główna klasyfikacja (cpv):* 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

*Miejscowość:* Olsztyn

*Kod pocztowy:* 10-082

*Podpodział krajowy (NUTS):* Olsztyński (PL622)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Okres obowiązywania:* 24 MONTH

#### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

*Wykorzystanie tego kryterium:* Niestosowane

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena

Waga (wartość procentowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin rozpatrzenia reklamacji

Waga (wartość procentowa, dokładna): 25

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

Waga (wartość procentowa, dokładna): 15

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

#### 5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0026

Tytuł: 26 - Diatermia Erbe

Opis: Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

*Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 26*

#### *5.1.1 Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia: Usługi*

*Główna klasyfikacja (cpv): 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego*

#### *5.1.2 Miejsce realizacji*

*Adres pocztowy: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30*

*Miejscowość: Olsztyn*

*Kod pocztowy: 10-082*

*Podpodział krajowy (NUTS): Olsztyński (PL622)*

*Kraj: Polska*

*Informacje dodatkowe:*

#### *5.1.3 Szacowany okres obowiązywania*

*Okres obowiązywania: 24 MONTH*

#### *5.1.6 Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.*

*Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE*

#### *5.1.9 Kryteria kwalifikacji*

*Kryterium:*

*Rodzaj: Inne*

*Wykorzystanie tego kryterium: Niestosowane*

#### *5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia*

*Kryterium:*

*Rodzaj: Cena*

*Opis: Cena*

*Waga (wartość procentowa, dokładna): 60*

*Kryterium:*

*Rodzaj: Jakość*

*Opis: Termin rozpatrzenia reklamacji*

*Waga (wartość procentowa, dokładna): 25*

*Kryterium:*

*Rodzaj: Jakość*

*Opis: Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów*

*Waga (wartość procentowa, dokładna): 15*

#### *5.1.11 Dokumenty zamówienia*

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski*

*Adres dokumentów zamówienia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),*

#### *5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia*

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane*

*Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)*

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski*

*Katalog elektroniczny: Niedozwolone*

*Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)*

*Oferty wariantowe: Niedozwolone*

*Termin składania ofert: 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00*

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY*

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia: 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00*

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone*

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak*

*Stosowane będą płatności elektroniczne: tak*

#### *5.1.15 Techniki*

*Umowa ramowa:*

*Brak umowy ramowej*

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

*Brak dynamicznego systemu zakupów*

#### *5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie*

*Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza*

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie*

### *5.1 Techniczny ID partii: LOT-0027*

*Tytuł: 27 - Diatermia Famed*

*Opis: Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej*

*Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 27*

#### *5.1.1 Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia: Usługi*

*Główna klasyfikacja (cpv): 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego*

#### *5.1.2 Miejsce realizacji*

*Adres pocztowy: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30*

*Miejscowość: Olsztyn*

*Kod pocztowy: 10-082*

*Podpodział krajowy (NUTS): Olsztyński (PL622)*

*Kraj: Polska*

*Informacje dodatkowe:*

#### *5.1.3 Szacowany okres obowiązywania*

*Okres obowiązywania: 24 MONTH*

#### *5.1.6 Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.*

*Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE*

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

*Wykorzystanie tego kryterium:* Niestosowane

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin rozpatrzenia reklamacji

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 25

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 15

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* polski

*Adres dokumentów zamówienia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)*

*Oferty wariantowe:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak

*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 *Dalsze informacje, mediacja i odwołanie*

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

#### 5.1 *Techniczny ID partii:* LOT-0028

*Tytuł:* 28 - Diatermia KLS Martin

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

*Wewnętrzny identyfikator:* Zadanie nr 28

#### 5.1.1 *Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia:* Usługi

*Główna klasyfikacja (cpv):* 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### 5.1.2 *Miejsce realizacji*

*Adres pocztowy:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

*Miejscowość:* Olsztyn

*Kod pocztowy:* 10-082

*Podpodział krajowy (NUTS):* Olsztyński (PL622)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### 5.1.3 *Szacowany okres obowiązywania*

*Okres obowiązywania:* 24 MONTH

#### 5.1.6 *Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 *Kryteria kwalifikacji*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

*Wykorzystanie tego kryterium:* Niestosowane

#### 5.1.10 *Kryteria udzielenia zamówienia*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin rozpatrzenia reklamacji

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 25

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 15

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

#### 5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0029

Tytuł: 29 - Diatermia Valleylab

Opis: Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 29

#### 5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

Adres pocztowy: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

Miejscowość: Olsztyn

Kod pocztowy: 10-082



Podpodział krajowy (NUTS): Olsztyński (PL622)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe:

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 MONTH

#### 5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

Wykorzystanie tego kryterium: Niestosowane

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena

Waga (wartość procentowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin rozpatrzenia reklamacji

Waga (wartość procentowa, dokładna): 25

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

Waga (wartość procentowa, dokładna): 15

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

Warunki zamówienia:

*Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone*  
*Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak*  
*Stosowane będą płatności elektroniczne: tak*

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0030

*Tytuł:* 30 - Dygestorium

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

*Wewnętrzny identyfikator:* Zadanie nr 30

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Usługi

*Główna klasyfikacja (cpv):* 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

*Miejscowość:* Olsztyn

*Kod pocztowy:* 10-082

*Podpodział krajowy (NUTS):* Olsztyński (PL622)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Okres obowiązywania:* 24 MONTH

#### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

*Wykorzystanie tego kryterium:* Niestosowane

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena

Waga (wartość procentowa, dokładna): 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin rozpatrzenia reklamacji

Waga (wartość procentowa, dokładna): 25

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

Waga (wartość procentowa, dokładna): 15

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* polski

*Adres dokumentów zamówienia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)*

*Oferty wariantowe:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak

*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

5.1 *Techniczny ID partii:* LOT-0031

*Tytuł:* 31 - Echekardiograf - GE

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

*Wewnętrzny identyfikator:* Zadanie nr 31

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Usługi

*Główna klasyfikacja (cpv):* 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

*Miejscowość:* Olsztyn

*Kod pocztowy:* 10-082

*Podpodział krajowy (NUTS):* Olsztyński (PL622)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Okres obowiązywania:* 24 MONTH

#### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

*Wykorzystanie tego kryterium:* Niestosowane

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin rozpatrzenia reklamacji

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 25

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 15

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* polski

*Adres dokumentów zamówienia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

#### 5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0032

Tytuł: 32 - Echekardiograf - GE

Opis: Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 32

#### 5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

Adres pocztowy: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

Miejscowość: Olsztyn

Kod pocztowy: 10-082

Podpodział krajowy (NUTS): Olsztyński (PL622)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe:

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 MONTH

#### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.  
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

*Wykorzystanie tego kryterium:* Niestosowane

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin rozpatrzenia reklamacji

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 25

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 15

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* polski

*Adres dokumentów zamówienia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)*

*Oferty wariantowe:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak

*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 *Dalsze informacje, mediacja i odwołanie*

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

#### 5.1 *Techniczny ID partii:* LOT-0034

*Tytuł:* 33 - Gamma kamera - GE

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

*Wewnętrzny identyfikator:* Zadanie nr 33

##### 5.1.1 *Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia:* Usługi

*Główna klasyfikacja (cpv):* 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

##### 5.1.2 *Miejsce realizacji*

*Adres pocztowy:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

*Miejscowość:* Olsztyn

*Kod pocztowy:* 10-082

*Podpodział krajowy (NUTS):* Olsztyński (PL622)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

##### 5.1.3 *Szacowany okres obowiązywania*

*Okres obowiązywania:* 24 MONTH

##### 5.1.6 *Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

##### 5.1.9 *Kryteria kwalifikacji*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

*Wykorzystanie tego kryterium:* Niestosowane

##### 5.1.10 *Kryteria udzielenia zamówienia*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin rozpatrzenia reklamacji

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 25

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

Opis: Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

Waga (wartość procentowa, dokładna): 15

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

#### 5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0035

Tytuł: 34 - Gamma kamera - GE

Opis: Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 34

#### 5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

Adres pocztowy: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30



Miejscowość: Olsztyn  
Kod pocztowy: 10-082  
Podpodział krajowy (NUTS): Olsztyński (PL622)  
Kraj: Polska  
Informacje dodatkowe:

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 MONTH

#### 5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

Wykorzystanie tego kryterium: Niestosowane

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena

Waga (wartość procentowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin rozpatrzenia reklamacji

Waga (wartość procentowa, dokładna): 25

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

Waga (wartość procentowa, dokładna): 15

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

*Data otwarcia:* 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak

*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0036

*Tytuł:* 35 - Moduł do chirurgii kręgosłupa O-Arm

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

*Wewnętrzny identyfikator:* Zadanie nr 35

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Usługi

*Główna klasyfikacja (cpv):* 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

*Miejscowość:* Olsztyn

*Kod pocztowy:* 10-082

*Podział krajowy (NUTS):* Olsztyński (PL622)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Okres obowiązywania:* 24 MONTH

#### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

*Wykorzystanie tego kryterium:* Niestosowane

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin rozpatrzenia reklamacji

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 25

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 15

#### 5.1.11 *Dokumenty zamówienia*

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* polski

*Adres dokumentów zamówienia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 *Warunki udzielenia zamówienia*

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)*

*Oferty wariantowe:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak

*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

#### 5.1.15 *Techniki*

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 *Dalsze informacje, mediacja i odwołanie*

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

5.1 *Techniczny ID partii:* LOT-0037

*Tytuł:* 36 - Myjnia do endoskopów

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

*Wewnętrzny identyfikator:* Zadanie nr 36

#### 5.1.1 *Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia:* Usługi

*Główna klasyfikacja (cpv):* 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### 5.1.2 *Miejsce realizacji*

*Adres pocztowy:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

*Miejscowość:* Olsztyn

*Kod pocztowy:* 10-082

*Podpodział krajowy (NUTS):* Olsztyński (PL622)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### 5.1.3 *Szacowany okres obowiązywania*

*Okres obowiązywania:* 24 MONTH

#### 5.1.6 *Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 *Kryteria kwalifikacji*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

*Wykorzystanie tego kryterium:* Niestosowane

#### 5.1.10 *Kryteria udzielenia zamówienia*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin rozpatrzenia reklamacji

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 25

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 15

#### 5.1.11 *Dokumenty zamówienia*

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* polski

*Adres dokumentów zamówienia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 *Warunki udzielenia zamówienia*

*Warunki zgłoszenia:*

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

#### 5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0038

Tytuł: 37 - Pantomograf Planmeca

Opis: Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 37

#### 5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

Adres pocztowy: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

Miejscowość: Olsztyn

Kod pocztowy: 10-082

Poddział krajowy (NUTS): Olsztyński (PL622)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe:

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 MONTH

#### 5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

Wykorzystanie tego kryterium: Niestosowane

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena

Waga (wartość procentowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin rozpatrzenia reklamacji

Waga (wartość procentowa, dokładna): 25

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

Waga (wartość procentowa, dokładna): 15

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

#### 5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 *Dalsze informacje, mediacja i odwołanie*

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

#### 5.1 *Techniczny ID partii:* LOT-0039

*Tytuł:* 38 - Platforma elektrochirurgiczna

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

*Wewnętrzny identyfikator:* Zadanie nr 38

##### 5.1.1 *Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia:* Usługi

*Główna klasyfikacja (cpv):* 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

##### 5.1.2 *Miejsce realizacji*

*Adres pocztowy:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

*Miejscowość:* Olsztyn

*Kod pocztowy:* 10-082

*Podpodział krajowy (NUTS):* Olsztyński (PL622)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

##### 5.1.3 *Szacowany okres obowiązywania*

*Okres obowiązywania:* 24 MONTH

##### 5.1.6 *Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

##### 5.1.9 *Kryteria kwalifikacji*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

*Wykorzystanie tego kryterium:* Niestosowane

##### 5.1.10 *Kryteria udzielenia zamówienia*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin rozpatrzenia reklamacji

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 25

*Kryterium:*

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

Waga (wartość procentowa, dokładna): 15

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

#### 5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0040

Tytuł: 39 - Respirator Acutronic

Opis: Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 39

#### 5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### 5.1.2 Miejsce realizacji



*Adres pocztowy:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

*Miejscowość:* Olsztyn

*Kod pocztowy:* 10-082

*Podział krajowy (NUTS):* Olsztyński (PL622)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Okres obowiązywania:* 24 MONTH

#### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

*Wykorzystanie tego kryterium:* Niestosowane

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin rozpatrzenia reklamacji

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 25

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 15

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* polski

*Adres dokumentów zamówienia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)*

*Oferty wariantowe:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak

*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0041

*Tytuł:* 40 - Respirator Covidien

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

*Wewnętrzny identyfikator:* Zadanie nr 40

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Usługi

*Główna klasyfikacja (cpv):* 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

*Miejscowość:* Olsztyn

*Kod pocztowy:* 10-082

*Podpodział krajowy (NUTS):* Olsztyński (PL622)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Okres obowiązywania:* 24 MONTH

#### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

*Wykorzystanie tego kryterium:* Niestosowane

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin rozpatrzenia reklamacji

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 25

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 15

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* polski

*Adres dokumentów zamówienia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)*

*Oferty wariantowe:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak

*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

## 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0042

*Tytuł:* 41 - Respirator Drägerwerk

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

*Wewnętrzny identyfikator:* Zadanie nr 41

### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Usługi

*Główna klasyfikacja (cpv):* 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

*Miejscowość:* Olsztyn

*Kod pocztowy:* 10-082

*Podział krajowy (NUTS):* Olsztyński (PL622)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Okres obowiązywania:* 24 MONTH

### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

*Wykorzystanie tego kryterium:* Niestosowane

### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin rozpatrzenia reklamacji

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 25

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 15

### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* polski

*Adres dokumentów zamówienia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)*

*Oferty wariantowe:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak

*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0043

*Tytuł:* 42 - Respirator eVent Medical

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

*Wewnętrzny identyfikator:* Zadanie nr 42

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Usługi

*Główna klasyfikacja (cpv):* 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

*Miejscowość:* Olsztyn

*Kod pocztowy:* 10-082

*Podpodział krajowy (NUTS):* Olsztyński (PL622)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 MONTH

#### 5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

Wykorzystanie tego kryterium: Niestosowane

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena

Waga (wartość procentowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin rozpatrzenia reklamacji

Waga (wartość procentowa, dokładna): 25

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

Waga (wartość procentowa, dokładna): 15

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 *Dalsze informacje, mediacja i odwołanie*

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

#### 5.1 *Techniczny ID partii:* LOT-0044

*Tytuł:* 43 - Respirator Maquet

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

*Wewnętrzny identyfikator:* Zadanie nr 43

##### 5.1.1 *Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia:* Usługi

*Główna klasyfikacja (cpv):* 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

##### 5.1.2 *Miejsce realizacji*

*Adres pocztowy:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

*Miejscowość:* Olsztyn

*Kod pocztowy:* 10-082

*Podział krajowy (NUTS):* Olsztyński (PL622)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

##### 5.1.3 *Szacowany okres obowiązywania*

*Okres obowiązywania:* 24 MONTH

##### 5.1.6 *Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

##### 5.1.9 *Kryteria kwalifikacji*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

*Wykorzystanie tego kryterium:* Niestosowane

##### 5.1.10 *Kryteria udzielenia zamówienia*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin rozpatrzenia reklamacji

Waga (wartość procentowa, dokładna): 25

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

Waga (wartość procentowa, dokładna): 15

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

#### 5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0045

Tytuł: 44 - Respirator Respironics

Opis: Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 44

#### 5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi



Główna klasyfikacja (cpv): 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

Adres pocztowy: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

Miejscowość: Olsztyn

Kod pocztowy: 10-082

Podpodział krajowy (NUTS): Olsztyński (PL622)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe:

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 MONTH

#### 5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

Wykorzystanie tego kryterium: Niestosowane

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena

Waga (wartość procentowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin rozpatrzenia reklamacji

Waga (wartość procentowa, dokładna): 25

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

Waga (wartość procentowa, dokładna): 15

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

*Oferty wariantowe: Niedozwolone*

*Termin składania ofert: 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00*

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY*

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia: 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00*

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone*

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak*

*Stosowane będą płatności elektroniczne: tak*

#### *5.1.15 Techniki*

*Umowa ramowa:*

*Brak umowy ramowej*

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

*Brak dynamicznego systemu zakupów*

#### *5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie*

*Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza*

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie*

### *5.1 Techniczny ID partii: LOT-0046*

*Tytuł: 45 - Respiratory - Mindray*

*Opis: Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej*

*Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 45*

#### *5.1.1 Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia: Usługi*

*Główna klasyfikacja (cpv): 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego*

#### *5.1.2 Miejsce realizacji*

*Adres pocztowy: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30*

*Miejscowość: Olsztyn*

*Kod pocztowy: 10-082*

*Podpodział krajowy (NUTS): Olsztyński (PL622)*

*Kraj: Polska*

*Informacje dodatkowe:*

#### *5.1.3 Szacowany okres obowiązywania*

*Okres obowiązywania: 24 MONTH*

#### *5.1.6 Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.*

*Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE*

#### *5.1.9 Kryteria kwalifikacji*

*Kryterium:*

Rodzaj: Inne

Wykorzystanie tego kryterium: Niestosowane

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena

Waga (wartość procentowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin rozpatrzenia reklamacji

Waga (wartość procentowa, dokładna): 25

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

Waga (wartość procentowa, dokładna): 15

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

#### 5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

#### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0047

Tytuł: 46 - Respiratory - Nihon Kohden

Opis: Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 46

##### 5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

##### 5.1.2 Miejsce realizacji

Adres pocztowy: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

Miejscowość: Olsztyn

Kod pocztowy: 10-082

Podpodział krajowy (NUTS): Olsztyński (PL622)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe:

##### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 MONTH

##### 5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

##### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

Wykorzystanie tego kryterium: Niestosowane

##### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena

Waga (wartość procentowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin rozpatrzenia reklamacji

Waga (wartość procentowa, dokładna): 25

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

Waga (wartość procentowa, dokładna): 15

##### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

#### 5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0049

Tytuł: 47 - Respiratory - Philips

Opis: Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 47

#### 5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

Adres pocztowy: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

Miejscowość: Olsztyn

Kod pocztowy: 10-082

Podział krajowy (NUTS): Olsztyński (PL622)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe:

### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 MONTH

### 5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

Wykorzystanie tego kryterium: Niestosowane

### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena

Waga (wartość procentowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin rozpatrzenia reklamacji

Waga (wartość procentowa, dokładna): 25

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

Waga (wartość procentowa, dokładna): 15

### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak*  
*Stosowane będą płatności elektroniczne: tak*

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0050

*Tytuł:* 48 - Rezonans magnetyczny - Philips

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

*Wewnętrzny identyfikator:* Zadanie nr 48

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Usługi

*Główna klasyfikacja (cpv):* 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

*Miejscowość:* Olsztyn

*Kod pocztowy:* 10-082

*Podpodział krajowy (NUTS):* Olsztyński (PL622)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Okres obowiązywania:* 24 MONTH

#### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

*Wykorzystanie tego kryterium:* Niestosowane

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena

Waga (wartość procentowa, dokładna): 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin rozpatrzenia reklamacji

Waga (wartość procentowa, dokładna): 25

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

Waga (wartość procentowa, dokładna): 15

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* polski

*Adres dokumentów zamówienia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)*

*Oferty wariantowe:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak

*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0051

*Tytuł:* 49 - Rezonans magnetyczny - Siemens

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej



*Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 49*

#### *5.1.1 Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia: Usługi*

*Główna klasyfikacja (cpv): 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego*

#### *5.1.2 Miejsce realizacji*

*Adres pocztowy: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30*

*Miejscowość: Olsztyn*

*Kod pocztowy: 10-082*

*Podpodział krajowy (NUTS): Olsztyński (PL622)*

*Kraj: Polska*

*Informacje dodatkowe:*

#### *5.1.3 Szacowany okres obowiązywania*

*Okres obowiązywania: 24 MONTH*

#### *5.1.6 Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.*

*Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE*

#### *5.1.9 Kryteria kwalifikacji*

*Kryterium:*

*Rodzaj: Inne*

*Wykorzystanie tego kryterium: Niestosowane*

#### *5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia*

*Kryterium:*

*Rodzaj: Cena*

*Opis: Cena*

*Waga (wartość procentowa, dokładna): 60*

*Kryterium:*

*Rodzaj: Jakość*

*Opis: Termin rozpatrzenia reklamacji*

*Waga (wartość procentowa, dokładna): 25*

*Kryterium:*

*Rodzaj: Jakość*

*Opis: Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów*

*Waga (wartość procentowa, dokładna): 15*

#### *5.1.11 Dokumenty zamówienia*

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski*

*Adres dokumentów zamówienia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),*

#### *5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia*

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane*

*Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)*

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski*

*Katalog elektroniczny: Niedozwolone*

*Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)*

*Oferty wariantowe: Niedozwolone*

*Termin składania ofert: 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00*

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY*

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia: 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00*

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone*

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak*

*Stosowane będą płatności elektroniczne: tak*

#### *5.1.15 Techniki*

*Umowa ramowa:*

*Brak umowy ramowej*

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

*Brak dynamicznego systemu zakupów*

#### *5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie*

*Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza*

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie*

### *5.1 Techniczny ID partii: LOT-0053*

*Tytuł: 50 - System ogrzewania pacjenta*

*Opis: Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej*

*Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 50*

#### *5.1.1 Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia: Usługi*

*Główna klasyfikacja (cpv): 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego*

#### *5.1.2 Miejsce realizacji*

*Adres pocztowy: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30*

*Miejscowość: Olsztyn*

*Kod pocztowy: 10-082*

*Podpodział krajowy (NUTS): Olsztyński (PL622)*

*Kraj: Polska*

*Informacje dodatkowe:*

#### *5.1.3 Szacowany okres obowiązywania*

*Okres obowiązywania: 24 MONTH*

#### *5.1.6 Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.*

*Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE*

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

*Wykorzystanie tego kryterium:* Niestosowane

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin rozpatrzenia reklamacji

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 25

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 15

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* polski

*Adres dokumentów zamówienia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)*

*Oferty wariantowe:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak

*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

#### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0054

*Tytuł:* 51 - Tomograf - Toshiba

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

*Wewnętrzny identyfikator:* Zadanie nr 51

##### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Usługi

*Główna klasyfikacja (cpv):* 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

##### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

*Miejscowość:* Olsztyn

*Kod pocztowy:* 10-082

*Podpodział krajowy (NUTS):* Olsztyński (PL622)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

##### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Okres obowiązywania:* 24 MONTH

##### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

##### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

*Wykorzystanie tego kryterium:* Niestosowane

##### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin rozpatrzenia reklamacji

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 25

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 15

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

#### 5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0055

Tytuł: 52 - Tomograf okulistyczny OCT

Opis: Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 52

#### 5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

Adres pocztowy: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

Miejscowość: Olsztyn

Kod pocztowy: 10-082

Podpodział krajowy (NUTS): Olsztyński (PL622)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe:

5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 MONTH

5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

Wykorzystanie tego kryterium: Niestosowane

5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena

Waga (wartość procentowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin rozpatrzenia reklamacji

Waga (wartość procentowa, dokładna): 25

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

Waga (wartość procentowa, dokładna): 15

5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

Warunki zamówienia:

*Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone*  
*Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak*  
*Stosowane będą płatności elektroniczne: tak*

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0056

*Tytuł:* 53 - Tomograf stożkowy - Morita

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

*Wewnętrzny identyfikator:* Zadanie nr 53

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Usługi

*Główna klasyfikacja (cpv):* 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

*Miejscowość:* Olsztyn

*Kod pocztowy:* 10-082

*Podpodział krajowy (NUTS):* Olsztyński (PL622)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Okres obowiązywania:* 24 MONTH

#### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

*Wykorzystanie tego kryterium:* Niestosowane

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena

Waga (wartość procentowa, dokładna): 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin rozpatrzenia reklamacji

Waga (wartość procentowa, dokładna): 25

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

Waga (wartość procentowa, dokładna): 15

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* polski

*Adres dokumentów zamówienia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)*

*Oferty wariantowe:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak

*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0057

*Tytuł:* 54 - Tomograf stożkowy - Plamneca



*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

*Wewnętrzny identyfikator:* Zadanie nr 54

#### 5.1.1 *Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia:* Usługi

*Główna klasyfikacja (cpv):* 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### 5.1.2 *Miejsce realizacji*

*Adres pocztowy:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

*Miejscowość:* Olsztyn

*Kod pocztowy:* 10-082

*Podział krajowy (NUTS):* Olsztyński (PL622)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### 5.1.3 *Szacowany okres obowiązywania*

*Okres obowiązywania:* 24 MONTH

#### 5.1.6 *Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 *Kryteria kwalifikacji*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

*Wykorzystanie tego kryterium:* Niestosowane

#### 5.1.10 *Kryteria udzielenia zamówienia*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin rozpatrzenia reklamacji

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 25

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 15

#### 5.1.11 *Dokumenty zamówienia*

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* polski

*Adres dokumentów zamówienia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 *Warunki udzielenia zamówienia*

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

#### 5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0058

Tytuł: 55 - Wstrzykiwacz kontrastu - Iradimed

Opis: Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 55

#### 5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

Adres pocztowy: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

Miejscowość: Olsztyn

Kod pocztowy: 10-082

Podpodział krajowy (NUTS): Olsztyński (PL622)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe:

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 MONTH

#### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.  
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

*Wykorzystanie tego kryterium:* Niestosowane

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin rozpatrzenia reklamacji

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 25

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 15

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* polski

*Adres dokumentów zamówienia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)*

*Oferty wariantowe:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak

*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 *Dalsze informacje, mediacja i odwołanie*

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

#### 5.1 *Techniczny ID partii:* LOT-0059

*Tytuł:* 56 - Wstrzykiwacz kontrastu Bracco

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

*Wewnętrzny identyfikator:* Zadanie nr 56

##### 5.1.1 *Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia:* Usługi

*Główna klasyfikacja (cpv):* 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

##### 5.1.2 *Miejsce realizacji*

*Adres pocztowy:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

*Miejscowość:* Olsztyn

*Kod pocztowy:* 10-082

*Poddział krajowy (NUTS):* Olsztyński (PL622)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

##### 5.1.3 *Szacowany okres obowiązywania*

*Okres obowiązywania:* 24 MONTH

##### 5.1.6 *Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

##### 5.1.9 *Kryteria kwalifikacji*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

*Wykorzystanie tego kryterium:* Niestosowane

##### 5.1.10 *Kryteria udzielenia zamówienia*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin rozpatrzenia reklamacji

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 25

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

Opis: Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

Waga (wartość procentowa, dokładna): 15

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

#### 5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

5.1 Techniczny ID partii: LOT-0060

Tytuł: 57 - Wstrzykiwacz kontrastu Medrad

Opis: Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 57

#### 5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Usługi

Główna klasyfikacja (cpv): 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

Adres pocztowy: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

Miejscowość: Olsztyn  
Kod pocztowy: 10-082  
Podpodział krajowy (NUTS): Olsztyński (PL622)  
Kraj: Polska  
Informacje dodatkowe:

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 MONTH

#### 5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.  
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:  
Rodzaj: Inne  
Wykorzystanie tego kryterium: Niestosowane

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:  
Rodzaj: Cena  
Opis: Cena  
Waga (wartość procentowa, dokładna): 60  
Kryterium:  
Rodzaj: Jakość  
Opis: Termin rozpatrzenia reklamacji  
Waga (wartość procentowa, dokładna): 25  
Kryterium:  
Rodzaj: Jakość  
Opis: Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów  
Waga (wartość procentowa, dokładna): 15

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski  
Adres dokumentów zamówienia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:  
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane  
Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)  
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski  
Katalog elektroniczny: Niedozwolone  
Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)  
Oferty wariantowe: Niedozwolone  
Termin składania ofert: 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00  
Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY  
Informacje na temat publicznego otwarcia:

*Data otwarcia:* 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak

*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0061

*Tytuł:* 58 - Wstrzykiwacz kontrastu Medtron

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

*Wewnętrzny identyfikator:* Zadanie nr 58

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Usługi

*Główna klasyfikacja (cpv):* 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

*Miejscowość:* Olsztyn

*Kod pocztowy:* 10-082

*Podział krajowy (NUTS):* Olsztyński (PL622)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Okres obowiązywania:* 24 MONTH

#### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

*Wykorzystanie tego kryterium:* Niestosowane

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin rozpatrzenia reklamacji

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 25

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 15

#### 5.1.11 *Dokumenty zamówienia*

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* polski

*Adres dokumentów zamówienia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 *Warunki udzielenia zamówienia*

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)*

*Oferty wariantowe:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak

*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

#### 5.1.15 *Techniki*

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 *Dalsze informacje, mediacja i odwołanie*

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

5.1 *Techniczny ID partii:* LOT-0062



*Tytuł:* 59 - Wstrzykiwacz kontrastu Optistar

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest usługa polegająca na wykonaniu pogwarancyjnych przeglądów okresowych urządzeń i aparatury medycznej

*Wewnętrzny identyfikator:* Zadanie nr 59

#### 5.1.1 *Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia:* Usługi

*Główna klasyfikacja (cpv):* 50421000 Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego

#### 5.1.2 *Miejsce realizacji*

*Adres pocztowy:* Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie Aleja Warszawska 30

*Miejscowość:* Olsztyn

*Kod pocztowy:* 10-082

*Podpodział krajowy (NUTS):* Olsztyński (PL622)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### 5.1.3 *Szacowany okres obowiązywania*

*Okres obowiązywania:* 24 MONTH

#### 5.1.6 *Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 *Kryteria kwalifikacji*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

*Wykorzystanie tego kryterium:* Niestosowane

#### 5.1.10 *Kryteria udzielenia zamówienia*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* Cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin rozpatrzenia reklamacji

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 25

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Opis:* Termin dostarczenia harmonogramu przeglądów

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 15

#### 5.1.11 *Dokumenty zamówienia*

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* polski

*Adres dokumentów zamówienia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings),

#### 5.1.12 *Warunki udzielenia zamówienia*

*Warunki zgłoszenia:*

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-26+01:00 09:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-26+01:00 09:15:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

#### 5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

## 8. Organizacje

### 8.1 ORG-0001

Oficjalna nazwa: Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Olsztynie

Numer rejestracyjny: 739-369-67-39

Adres pocztowy: Al. Warszawska 30

Miejscowość: Olsztyn

Kod pocztowy: 10-082

Podpodział krajowy (NUTS): Olsztyński (PL622)

Kraj: Polska

Punkt kontaktowy: Zamówienia Publiczne

E-mail: [przetargi@szpital.uwm.edu.pl](mailto:przetargi@szpital.uwm.edu.pl)

Telefon: +48895245380

Adres strony internetowej: <https://www.szpital.uwm.edu.pl/>

Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

Profil nabywcy: [https://platformazakupowa.pl/pn/usk\\_olsztyn/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/usk_olsztyn/proceedings)

Role tej organizacji:

Nabywca

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału

## 8.1 ORG-0002

*Oficjalna nazwa:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Numer rejestracyjny:* 5262239325

*Adres pocztowy:* Ul. Postępu 17a

*Miejscowość:* Warszawa

*Kod pocztowy:* 02-676

*Podpodział krajowy (NUTS):* Miasto Warszawa (PL911)

*Kraj:* Polska

*E-mail:* [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

*Telefon:* +48224587801

*Adres strony internetowej:* <https://www.uzp.gov.pl/kio>

*Adres na potrzeby wymiany informacji (URL):* <https://www.gov.pl/web/uzp/krajowa-izba-odwolawcza>

*Role tej organizacji:*

*Organ odwoławczy*

## 11. Informacje o ogłoszeniu

### 11.1 Informacje o ogłoszeniu

*Identyfikator/wersja ogłoszenia:* faba905c-65f4-4d9e-aa74-8db7ddfa674c - 01

*Typ formularza:* Procedura konkurencyjna

*Rodzaj ogłoszenia:* Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy

*Ogłoszenie – data wysłania:* 2024-01-25Z 13:30:21Z

*Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne:* polski

### 11.2 Informacje o publikacji

*Numer publikacji ogłoszenia:* 00053789-2024

*Numer wydania Dz.U. S:* 19/2024

*Data publikacji:* 2024-01-26Z