

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:531212-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Bydgoszcz: Urządzenia medyczne  
2023/S 169-531212**

**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**

**Wyniki postępowania**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

- I.1) **Nazwa i adresy**  
Oficjalna nazwa: Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy  
Krajowy numer identyfikacyjny: NIP 5542236658  
Adres pocztowy: ul. Seminaryjna 1  
Miejscowość: Bydgoszcz  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 85-326  
Państwo: Polska  
Osoba do kontaktów: mgr Anna Chróśniak  
E-mail: [zampub@kpcp.pl](mailto:zampub@kpcp.pl)  
Tel.: +48 523256795  
Faks: +48 523256609  
**Adresy internetowe:**  
Główny adres: [www.kpcp.pl](http://www.kpcp.pl)
- I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**  
Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
- I.5) **Główny przedmiot działalności**  
Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

- II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**
- II.1.1) **Nazwa:**  
Dostawa akcesoriów do sprzętu i aparatury medycznej  
Numer referencyjny: 12 Z PN 23
- II.1.2) **Główny kod CPV**  
33100000 Urządzenia medyczne
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**  
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**  
1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa akcesoriów do sprzętu i aparatury medycznej.  
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z kodami CPV znajduje się w Formularzach cenowych/ Przedmiot zamówienia, stanowiących załączniki nr od 1-1 do 1-24 SWZ.

- II.1.6) **Informacje o częściach**  
To zamówienie podzielone jest na części: tak
- II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**  
Wartość bez VAT: 443 282.50 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pasta kontaktowa  
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33124130 Wyroby diagnostyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pasta kontaktowa. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-1 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Akcesoria do spirometrów: Master Screen Body - Master Screen PFT, Master Screen IOS i Master Scope firmy Viasys Jaeger, VyntusAPS, VyntusONE  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33157000 Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Akcesoria do spirometrów: Master Screen Body - Master Screen PFT, Master Screen IOS i Master Scope firmy Viasys Jaeger, VyntusAPS, VyntusONE. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-2 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40  
Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Akcesoria do badania zawartości tlenku węgla w wydychanym powietrzu  
Część nr: 3

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

33157000 Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Akcesoria do badania zawartości tlenku węgla w wydychanym powietrzu . Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-3 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Akcesoria do badania zawartości tlenku węgla w wydychanym powietrzu  
Część nr: 4

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

33157000 Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Akcesoria do badania zawartości tlenu węgla w wydychanym powietrzu. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-4 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Akcesoria do spirometrii

Część nr: 5

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

33157000 Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Akcesoria do spirometrii. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-5 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Filtr jednorazowy antybakteryjny do respiratora Trilogy 100 i BIPAP A-40

Część nr: 6

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

33157000 Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Filtr jednorazowy antybakteryjny do respiratora Trilogy 100 i BIPAP A-40. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-6 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Rura wielorazowa karbowana

Część nr: 7

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

33157000 Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rura wielorazowa karbowana. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-7 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Akcesoria do Embletta Proxy +ST

Część nr: 8

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

33157000 Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Akcesoria do Embletta Proxy +ST. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-8 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Akcesoria do Alice 6

Część nr: 9

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

33157000 Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Akcesoria do Alice 6. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-9 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Filtr wielokrotnego użytku do aparatu CPAP DreamStation Philips Respironics  
Część nr: 10

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

33157000 Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Filtr wielokrotnego użytku do aparatu CPAP DreamStation Philips Respironics. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-10 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Maska ustno-nosowa

Część nr: 11

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

33157110 Maski tlenowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Maska ustno-nosowa. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-11 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Akcesoria do maski ustno- nosowej DreamWear  
Część nr: 12

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

33157110 Maski tlenowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Akcesoria do maski ustno- nosowej DreamWear. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-12 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Maska nosowa  
Część nr: 13

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

33157110 Maski tlenowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Maska nosowa. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-13 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie



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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Akcesoria do maski nosowej Pico  
Część nr: 14

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

33157110 Maski tlenowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Akcesoria do maski nosowej Pico. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/ Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-14 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40  
Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Akcesoria różne  
Część nr: 15

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

33157000 Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Akcesoria różne. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-15 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Filtr jednorazowy antybakteryjny do respiratora Evita V300; Evita V500

Część nr: 16

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

33157000 Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Filtr jednorazowy antybakteryjny do respiratora Evita V300; Evita V500. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-16 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Maska ustno-nosowa bez podpory czołowej

Część nr: 17

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

33157110 Maski tlenowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Maska ustno-nosowa bez podpory czołowej. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-17 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Akcesoria do maski ustno-nosowej Amara View

Część nr: 18

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

33157110 Maski tlenowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Akcesoria do maski ustno-nosowej Amara View. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-18 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Maska pełnotwarzowa z systemem wydechowym

Część nr: 19

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

33157110 Maski tlenowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Maska pełnotwarzowa z systemem wydechowym. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-19 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Maska ustno-nosowa z podporą czołową

Część nr: 20

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

33157110 Maski tlenowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Maska ustno-nosowa z podporą czołową. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-20 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Akcesoria do maski ustno-nosowej Amara

Część nr: 21

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

33157110 Maski tlenowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Akcesoria do maski ustno-nosowej Amara. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-21 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Wielorazowy zestaw do inhalatorów pneumatycznych

Część nr: 22

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

33141624 Zestawy do podawania leków

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Wielorazowy zestaw do inhalatorów pneumatycznych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-22 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Linia pomiarowa do kapnografu  
Część nr: 23

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

33157000 Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Linia pomiarowa do kapnografu. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/  
Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-23 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu  
złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pułapka wodna kompatybilna z aparatem do znieczulenia Primus IE

Część nr: 24

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

33157000 Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pułapka wodna kompatybilna z aparatem do znieczulenia Primus IE. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia  
zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-24 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

#### **Sekcja IV: Procedura**

##### **IV.1) Opis**

##### **IV.1.1) Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

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

##### **IV.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2023/S 065-195055](#)

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

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

#### **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 1**

**Nazwa:**

Pasta kontaktowa

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

#### **Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 2**

**Część nr: 2**

**Nazwa:**

Akcesoria do spirometrów: Master Screen Body - Master Screen PFT, Master Screen IOS i Master Scope firmy Viasys Jaeger, VyntusAPS, VyntusONE

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

##### **V.2) Udzielenie zamówienia**

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

03/08/2023

##### **V.2.2) Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: MIRO Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 6971934576  
Adres pocztowy: ul. Mińska 25B lok. U1  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 03-808  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 49 616.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 51 180.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 3**

**Część nr: 3**

**Nazwa:**

Akcesoria do badania zawartości tlenu w wydychanym powietrzu

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 4**

**Część nr: 4**

**Nazwa:**

Akcesoria do badania zawartości tlenu w wydychanym powietrzu

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 5**

**Część nr: 5**

**Nazwa:**

Akcesoria do spirometrii

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

14/08/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1



Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Medicom Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 648-00-00-516  
Adres pocztowy: ul. M. Skłodowskiej – Curie 34  
Miejscowość: Zabrze  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 41-819  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 233.20 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 600.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 6**

**Część nr: 6**

**Nazwa:**

Filtr jednorazowy antybakteryjny do respiratora Trilogy 100 i BIPAP A-40

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 7**

**Część nr: 7**

**Nazwa:**

Rura wielorazowa karbowana

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 8**

**Część nr: 8**

**Nazwa:**

Akcesoria do Embletta Proxy +ST

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

14/08/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: RespiCare Fayez Afana

Krajowy numer identyfikacyjny: 8381588022

Adres pocztowy: ul. Leszno 34/36

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 01-199

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 23 200.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 32 150.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 9**

**Część nr: 9**

**Nazwa:**

Akcesoria do Alice 6

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 10**

**Część nr: 10**

**Nazwa:**

Filtr wielokrotnego użytku do aparatu CPAP DreamStation Philips Respirationics

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

14/08/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: MEDSEVEN Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 5542785431  
Adres pocztowy: ul. Szosa Gdańska 19  
Miejscowość: Osielsko  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 86-031  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 660.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 043.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Zamówienie nr: 11

Część nr: 11

**Nazwa:**

Maska ustno-nosowa

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

14/08/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: RespiCare Fayez Afana  
Krajowy numer identyfikacyjny: 8381588022  
Adres pocztowy: ul. Leszno 34/36  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 01-199  
Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 14 722.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 15 000.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 12

**Część nr:** 12

**Nazwa:**

Akcesoria do maski ustno- nosowej DreamWear

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

14/08/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: RespiCare Fayez Afana

Krajowy numer identyfikacyjny: 8381588022

Adres pocztowy: ul. Leszno 34/36

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 01-199

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 30 377.20 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 32 000.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 13

**Część nr:** 13

**Nazwa:**

Maska nosowa

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

14/08/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: MEDSEVEN Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 5542785431  
Adres pocztowy: ul. Szosa Gdańska 19  
Miejscowość: Osielsko  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 86-031  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 18 332.50 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 9 322.50 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 14

**Część nr:** 14

**Nazwa:**

Akcesoria do maski nosowej Pico  
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

14/08/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: RespiCare Fayez Afana  
Krajowy numer identyfikacyjny: 8381588022  
Adres pocztowy: ul. Leszno 34/36  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 01-199  
Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 20 970.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 15 000.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 15

**Część nr:** 15

**Nazwa:**

Akcesoria różne

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

14/08/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: MEDSEVEN Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 5542785431

Adres pocztowy: ul. Szosa Gdańska 19

Miejscowość: Osielsko

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 86-031

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 13 510.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 4 000.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 16

**Część nr:** 16

**Nazwa:**

Filtr jednorazowy antybakteryjny do respiratora Evita V300; Evita V500

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 17

**Część nr:** 17

**Nazwa:**

Maska ustno-nosowa bez podpory czołowej

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

14/08/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: RespiCare Fayez Afana

Krajowy numer identyfikacyjny: 8381588022

Adres pocztowy: ul. Leszno 34/36

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 01-199

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 75 161.60 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 80 000.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 18

**Część nr:** 18

**Nazwa:**

Akcesoria do maski ustno-nosowej Amara View

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

14/08/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: RespiCare Fayez Afana  
Krajowy numer identyfikacyjny: 8381588022  
Adres pocztowy: ul. Leszno 34/36  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 01-199  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 123 971.30 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 111 000.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 19

**Część nr:** 19

**Nazwa:**

Maska pełnotwarzowa z systemem wydechowym

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

14/08/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: RespiCare Fayez Afana  
Krajowy numer identyfikacyjny: 8381588022  
Adres pocztowy: ul. Leszno 34/36  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 01-199  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 092.60 PLN



Całkowita końcowa wartość umowy/części: 4 400.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 20

**Część nr:** 20

**Nazwa:**

Maska ustno-nosowa z podporą czołową

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

14/08/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: RespiCare Fayez Afana

Krajowy numer identyfikacyjny: 8381588022

Adres pocztowy: ul. Leszno 34/36

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 01-199

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 40 888.80 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 30 000.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 21

**Część nr:** 21

**Nazwa:**

Akcesoria do maski ustno-nosowej Amara

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

14/08/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: RespiCare Fayez Afana  
Krajowy numer identyfikacyjny: 8381588022  
Adres pocztowy: ul. Leszno 34/36  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 01-199  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 51 796.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 40 000.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 22

**Część nr:** 22

**Nazwa:**

Wielorazowy zestaw do inhalatorów pneumatycznych  
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

14/08/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Przedsiębiorstwo Produkcyjno-Usługowe Medbryt Sp. z o. o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 522 000 30 26  
Adres pocztowy: ul. Cylichowska 3  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 04-769  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 10 278.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 11 667.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 23

**Część nr:** 23

**Nazwa:**

Linia pomiarowa do kapnografu

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 24

**Część nr:** 24

**Nazwa:**

Pułapka wodna kompatybilna z aparatem do znieczulenia Primus IE

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

14/08/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Dräger Polska sp. z o. o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 5540232610

Adres pocztowy: ul. Posag 7 Panien 1

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 02-495

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 4 332.30 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 4 920.00 PLN

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

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.
2. Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień, o których mowa w art.214ust.1pkt8ustawyPzp.
3. Do oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie, że nie podlega wykluczeniu z postępowania. Przedmiotowe oświadczenie Wykonawca składa w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia(ESPD), sporządzonego zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu Wykonawczym Komisji(EU)2016/7 z dnia 5 .01.2016r.ustanawiającego standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia stanowiący–zał.nr4doSWZoraz oświadczenie–załącznik nr4a doSWZ. Informacje zawarte wESPDstanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania.
- 4.Przedmiotowe środki dowodowe. Do Oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć:
  - 4.1.Dok.potwierdzający, że oferowany przedmiot zamówienia jest wyrobem medycznym spełniającym wymagania określone w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2017/745 z 5.04.2017r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia(WE)nr178/2002i rozporządzenia(WE)nr1223/2009oraz uchylecia dyrektywy Rady90/385/EWGi93/42/EWG (Dz.Urz.UEL117zmaja2017r.,str.1ze zm.)w formie deklaracji zgodności–dotyczyPakietu2-9,Pakietu11(dotyczy maski),Pakietu13(dotyczy maski),Pakietu15,Pakietu17(dotyczy maski),Pakietu19(dotyczy maski),Pakietu20(dotyczy maski),Pakietu22-24.
  - 4.2.OświadczenieWykonawcy o kompatybilności zaoferowanego przedmiotu zamówienia z urządzeniami,dla których jest przeznaczony, zgodnie z opisem zawartym w Formularzucenowym/Przedmiot zamówienia dot.Pakietu 2-3,Pakietu6-14,Pakietu16-24.
  - 4.3.OświadczenieWykonawcy dotyczące warunków dekontaminacji–dot.Pakietu 2poz.2,3,6i7,Pakietu7,Pakietu11(dotyczy maski i wkładki), Pakietu12poz.2,Pakietu13(dotyczy maski i wkładki),Pakietu14poz.2,Pakietu17(dotyczy maski i wkładki),Pakietu18poz.2,Pakietu19(dotyczy maski i wkładki),Pakietu20(dotyczy maski i wkładki),Pakietu21poz.2,Pakietu22–wzór oświadczenia stanowi zał.nr3doSWZ.
  - 4.4.Instrukcja obsługi–tylko właściwa strona lub inny dokument zawierający informacje o procesach pozwalających na ponowne użycie akcesoriów,potwierdzający wymagane w oświadczeniu(stanowiącym zał.3doSWZ) warunki dekontaminacji–dot.Pakietu2poz.2,3,6i7,Pakietu 7,Pakietu11(dotyczy maski i wkładki),Pakietu12poz.2,Pakietu13(dotyczy maski i wkładki),Pakietu14poz.2,Pakietu17(dotyczy maski i wkładki),Pakietu18poz.2,Pakietu19(dotyczy maski i wkładki),Pakietu20(dotyczy maski i wkładki),Pakietu21poz.2,Pakietu 22.
  - 4.5.Katalog produktów (z wyraźnym zaznaczeniem oferowanego produktu podanego w Formularzu cenowym/ Przedmiot zamówienia) potwierdzający spełnienie wymagań określonych w Formularzu cenowym/Przedmiot

zamówienia. Folder lub ulotka zawierająca opis potwierdzający wymagania określone w Formularzu cenowym/ Przedmiot zamówienia (o ile nie jest on zawarty w załączonym katalogu).

4.6. Dokument potwierdzający spełnianie wymagań określonych w Formularzu cenowym/Przedmiot zamówienia (złożyć w przypadku, gdy dokumenty wskazane w pkt. 9.5 SWZ nie potwierdzają spełniania tych wymagań).

4.7. Próbkę oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości po 3 sztuki w ramach Pakietu 2 poz. 1, Pakietu 3, 4 i 5, które zostaną sprawdzone pod względem ich zgodności z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Formularzu cenowym/Przedmiot zamówienia. Sposób dostarczenia próbek został określony w pkt. 16.2 SWZ. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być składane wraz z tłumaczeniem na język polski. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych.

5. Pozostałe dokumenty i oświadczenia jakie musi zawierać oferta Wykonawcy.

5.1. Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-... do SWZ).

5.2. Formularz oferty – załącznik nr 2 do SWZ.

5.3. Pełnomocnictwo: oryginał lub elektroniczna kopia poświadczona przez mocodawcę lub notariusza – załączyć, jeżeli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

##### VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Szczegółowe informacje na temat składania odwołań zawiera SWZ i dział XIII ustawy Pzp.

cd. VI.3) (w związku z ograniczoną liczbą znaków):

6. Zam. nie zastosuje procedury odwróconej przewidzianej w art. 139 ustawy Pzp.

7. Zam. nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

8. Zam. nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

9. Inf. dla wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, zgodnie z wytycznymi zawartymi w pkt. 11 SWZ.

10. Inf. o wymaganiach technicznych i organizacyjnych sporządzania, wysyłania i odbierania korespondencji elektronicznej, w tym informacje dotyczące wymogu użycia podpisu elektronicznego, zgodnie z wytycznymi zawartymi w pkt. 12 i 13 SWZ.

11. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że:

1) administratorem przekazanych przez Wykonawcę danych osobowych jest Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz;

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Kujawsko-Pomorskiego Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy: e-mail: [iodo@kpcp.pl](mailto:iodo@kpcp.pl) ;

3) przekazane w związku z prowadzonym w myśl ustawy Pzp z dnia 11.09.2019 r. postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu

udokumentowania przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a także realizacji umowy;

4) odbiorcami przekazanych przez Wykonawcę danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 1 ustawy z dnia 11.09.2019r. – Pzp, dalej „ustawa Pzp”, a także osoby wykonujące w imieniu Zam. czynności związane z prowadzeniem postępowania, a następnie realizacją zawartej umowy;

5) przekazane przez Wykonawcę dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, ponadto w odniesieniu do umów okres ich przechowywania określa Instrukcja Archiwalna KPCP zatwierdzona przez Archiwum Państwowe w Bydgoszczy;

6) obowiązek podania przez Wykonawcę będącego osobą fizyczną oraz osoby fizyczne reprezentujące Wykonawcę danych osobowych jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu

o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;

7) w odniesieniu do przekazanych przez Wykonawcę danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

8) osoba, której dane dotyczą posiada:

– na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych;

– na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych\*;

– na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*;

– prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

9) osobie, której dane dotyczą nie przysługuje:

– prawo do usunięcia danych osobowych;

– prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

– prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.

\*Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

\*\* Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

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

30/08/2023