11/12/2019    S239    Usługi - Ogłoszenie o zamówieniu - Procedura otwarta

**Polska-Jelenia Góra: Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego**

**2019/S 239-586786**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Usługi**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1)**Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej  
Adres pocztowy: ul. Ogińskiego 6  
Miejscowość: Jelenia Góra  
Kod NUTS: PL515  
Kod pocztowy: 58-506  
Państwo: Polska  
Osoba do kontaktów: Karol Orkiszewski, Jerzy Świątkowski  
E-mail: [przetargi@spzoz.jgora.pl](mailto:przetargi@spzoz.jgora.pl?subject=TED)  
Tel.: +48 757537286  
Faks: +48 757543883

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.spzoz.jgora.pl/>

I.2)**Informacja o zamówieniu wspólnym**

I.3)**Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.platformazakupowa.pl/wcskj](http://www.platformazakupowa.pl/wcskj)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: [www.platformazakupowa.pl/wcskj](http://www.platformazakupowa.pl/wcskj)

I.4)**Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

I.5)**Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

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

II.1.1)**Nazwa:**

Świadczenie usług przeglądów i konserwacji urządzeń medycznych oraz wykonanie testów specjalistycznych aparatów RTG

Numer referencyjny: ZP/PN/46/11/2019

II.1.2)**Główny kod CPV**

50421000

II.1.3)**Rodzaj zamówienia**

Usługi

II.1.4)**Krótki opis:**

Zamówienie obejmuje świadczenie usług przeglądów i konserwacji urządzeń medycznych w Wojewódzki Centrum Szpitalnym Kotliny Jeleniogórskiej i w jednostkach zamiejscowych WCSKJ (poszczególne miejsca realizacji zadania określone w załączniku nr 2 do SIWZ z podziałem na 69 pakietów do osobnego rozpatrywania. Szczegóły w SIWZ.

Kontynuacja ogłoszenia w zakresie pkt. IV. 3. "Informacje dodatkowe":

WYKAZ POZOSTAŁYCH DOKUMENTÓW

1) Pełnomocnictwo w przypadku, gdy umocowanie do złożenia oświadczenia woli w imieniu Wykonawcy nie wynika z właściwego rejestru

2) Wypełnione „Wykaz asortymentowo-cenowy wraz z formularzem cenowym, stanowiące Załącznik nr 10 do SIWZ oraz wypełniony bez wyjątku formularz ofertowy stanowiący Załącznik nr 1 do SIWZ.

3) Kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem aktualnego certyfikat autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzeń medycznych (dokument nie wymagany, lecz punktowany wg kryterium oceny ofert)- dot. pakietu 1- 68.

II.1.5)**Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6)**Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 1

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ, ul. Ogińskiego 6, 58-506 Jelenia Góra- Oddział Anestezji i Intensywnej Terapii

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - RESPIRATOR ELISEE 350 sn EL2H0912012

Poz. 2 - RESPIRATOR ELISEE 250 sn EL2U0909033

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 66,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 4.300,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 5.400,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 2

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ, ul. Ogińskiego 6, 58-506 Jelenia Góra- Oddział Anestezji i Intensywnej Terapii, Oddział Neurologiczny, Blok Operacyjny

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - RESPIRATOR MONAL T75 sn MT75/00312

Poz. 2 - RESPIRATOR MONAL T75 sn MT75/00318

Poz. 3 - RESPIRATOR MONAL T75 sn MT75/00313

Poz. 4 - RESPIRATOR MONAL T 50 sn MT50-01297

Poz. 5 - RESPIRATOR MONAL T 50 sn MT50-01304

Poz. 6 - STANOWISKO DO ZNIECZULEŃ LEON PLUS SN 020001HUL00404398

Poz. 7 -APARAT DO ZNIECZULEŃ LEON PLUS SN 020001HUL00404399

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 268,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 17.600,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 21.900,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 3

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ, ul. Ogińskiego 6, 58-506 Jelenia Góra- Blok Operacyjny

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - STATIM 5000 52016JS501

Poz. 2 - STATIM 5000 62188H4506

Poz. 3 - STATIM 5000 140814J00006

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 138,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 9.000,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 11.200,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 4

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ, ul. Ogińskiego 6, 58-506 Jelenia Góra-Oddział Anestezji i Intensywnej Terapii

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - RESPIRATOR BENNETT NPB 840 sn 3510064093

Poz. 2 - RESPIRATOR BENNETT NPB 840 sn 3510064134

Poz. 3 - RESPIRATOR BENNETT 7200 sn 8941138

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 66,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 4.300,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 5.400,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 5

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pracowni Bronchoskopii i Endoskopii WCSKJ ul. Ogińskiego 6, 58-506 Jelenia Góra, Jednostka Zamiejscowa Szpital " Wysoka Łąka" ul. Sanatoryjna 27

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - MYJNIA AUTOMATYCZNA ETD-3 BASIS sn 09130914

Poz. 2 - MYJNIA AUTOMATYCZNA ETD-2 PLUS sn 6802

Poz. 3 - MYJNIA AUTOMATYCZNA ETD-2 PLUS sn 7125

Poz. 4 - MYJNIA AUTOMATYCZNA ETD-2 PLUS sn 7004

Poz. 5 - MYJNIA AUTOMATYCZNA ETD-4 BASIC GA sn 16112628

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 214,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 14.000,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 17.500,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 6

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ, ul. Ogińskiego 6, 56-506 Jelenia Góra - Pracownia Badań Naczyniowych

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

AUTOMATYCZNY WSTRZYKIWACZ KONTRASTU MARK V PRO VIS SN 91274

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 44,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 2.800,00zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 3.500,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 7

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ, ul. Ogińskiego 6, 56-506 Jelenia Góra - Szpitalny Oddział Ratunkowy

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - RESPIRATOR TRANSPORTOWY MEDUMAT STANDARD sn 0855

Poz. 2 - RESPIRATOR TRANSPORTOWY MEDUMAT STANDARD sn 15268

Poz. 3 - RESPIRATOR TRANSPORTOWY MEDUMAT STANDARD 2 sn 8700

Poz. 4 - RESPIRATOR TRANSPORTOWY MEDUMAT STANDARD 2 sn 8701

Poz. 5 - RESPIRATOR TRANSPORTOWY MEDUMAT STANDARD 2 sn 8702

Poz. 6 - RESPIRATOR TRANSPORTOWY MEDUMAT STANDARD 2 sn 8703

Poz. 7 - RESPIRATOR TRANSPORTOWY MEDUMAT STANDARD 2 sn 8704

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 218,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 14.300,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 17.800,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 8

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ, ul. Ogińskiego 6, 56-506 Jelenia Góra - Blok Operacyjny, Pracownia Endoskopii, Oddział Urologiczny, Pracownia Badań Naczyniowych, Sala Operacyjna Okulistyczna,

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - DIATERMIA ICC 300 sn A1366

Poz. 2 - DIATERMIA ICC 200 sn D2249

Poz. 3 - DIATERMIA APC 300 Z ARGONEM sn C1604

Poz. 4 - DIATERMIA ICC 300E sn E1118

Poz. 5 - DIATERMIA VIO 300 Z ARGONEM sn D11311170

Poz. 6 - DIATERMIA VIO 300D sn 11352593

Poz. 7 - DIATERMIA VIO 300D sn 11355835

Poz. 8 - DIATERMIA VIO 200S sn 11400151

Poz. 9 - DIATERMIA ICC600 0094 sn 1594

Poz. 10 - DIATERMIA ICC-80 sn B2283

Poz. 11 - DIATERMIA OKULISTYCZNA 10739-002 sn 1033

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 293,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 19.200,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 23.900,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 9

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ, ul. Ogińskiego 6, 56-506 Jelenia Góra - Oddział Otorynolaryngologiczny

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - AUDIOMETR SD 25 sn 63157

Poz. 2 - AUDIOMETR SD 30 sn 69818

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 153,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 10.000,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 12.400,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 10

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ, ul. Ogińskiego 6, 56-506 Jelenia Góra - Oddział Neonatologii

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. nr 1 - ZESTAW DO WSPOMAGANIA ODDECHU CPAP INFANT FLOW SiPAP nr AKN 02122

Poz. nr 2 - ZESTAW DO WSPOMAGANIA ODDECHU CPAP INFANT FLOW nr LES 000395

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 152,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 9.900,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 12.300,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 11

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ, ul. Ogińskiego 6, 56-506 Jelenia Góra - Oddział Neonatologiczny

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. nr 1 - INKUBATOR TRANSPORTOWY ATOM Incu I SN 2790617

Poz. nr 2 - INKUBATOR DO INTENSYWNEJ OPIEKI INCU I SN 26X0138

Poz. nr 3 - INKUBATOR HYBRYDOWY DUAL INCU I SN 2620542

Poz. nr 4 - INKUBATOR ZAMKNIĘTY AIR INCU I SN 2790467

Poz. nr 5 - INKUBATOR ZAMKNIĘTY AIR INCU I SN 27X0473

Poz. nr 6 - INKUBATOR OTWARTY SUNTLOWER WARMER SN 27103397

Poz. nr 7 - INKUBATOR OTWARTY SUNTLOWER WARMER SN 27103396

Poz. nr 8 - INKUBATOR – STANOWISKO DO RESUSCYTACJI SN 2561632

Poz. nr 9 - INKUBATOR DUAL INCU SN 2470403

Poz. nr 10 - INKUBATOR ATOM 101 INCU SN 2560899

Poz. nr 11 - INKUBATOR NOWORODKOWY V-85 SN 4120433

Poz. nr 12 - INKUBATOR NOWORODKOWY V-2100 G/A SN 1990202

Poz. nr 13 - INKUBATOR NOWORODKOWY V-85 SN 10001

Poz. nr 14 - INKUBATOR NOWORODKOWY V-85 SN 10003

Poz. nr 15 - INKUBATOR NOWORODKOWY V-85 SN 10005

Poz. nr 16 - INKUBATOR NOWORODKOWY V-85 SN 9110-604

Poz. nr 17 - INKUBATOR NOWORODKOWY V-85 SN 5110710

Poz. nr 18 - INKUBATOR NOWORODKOWY V-85 SN 5081908

Poz. nr 19 - INKUBATOR NOWORODKOWY V-85 SN 9110-603

Poz. nr 20 - INKUBATOR NOWORODKOWY V-85 SN 9110-609

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 495,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 32.500,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 40.500,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 12

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ, ul. Ogińskiego 6, 56-506 Jelenia Góra - Dział Rehabilitacji

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - ELEKTROSTYMULATOR GALUA DZIAŁ REHABILITACJI sn 5584418

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie:85,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 5.500,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 6.900,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 13

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ, ul. Ogińskiego 6, 56-506 Jelenia Góra - Pracownia Leku Cytostatycznego, Apteka, Laboratorium Prątka

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - KOMORA LAMINARNA SAFEMATE CYTO 1.2 sn K4400

Poz. 2 - KOMORA LAMINARNA C-(MAX-PRO)3-130 sn 1013080216

Poz. 3 - KOMORA LAMINARNA LAMIL 10 sn 0647

Poz. 4 - KOMORA LAMINARNA LAMIL 10 sn 0652

Poz. 5 - KOMORA SAFEMATE 1,2 sn KO9T07N4281

Poz. 6 - KOMORA LAMIL sn 0651/99

Poz. 7 - KOMORA LAMIL sn 0927/00

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 528,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys.34.600,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 43.200,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 14

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ, ul. Ogińskiego 6, 56-506 Jelenia Góra - Dział Rehabilitacji,

Jednostka Zamiejscowa Szpital " Wysoka Łąka", ul. Sanatoryjna 27, Kowary- Dział Rehabilitacji

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - ELEKTROSTYMULATOR IFA 3 sn 3F0215

Poz. 2 - DIATERMIA SW-500 sn 5T60005

Poz. 3 - MULTISTIMULATOR UNICO sn F0503

Poz. 4 - MULTISTIMULATOR ST-26 SN N1568

Poz. 5 - ZESTAW DO LASEROTERAPII TERAPUS 2 sn 1472

Poz. 6 - ELEKTROSTYMULATOR S-210 sn 880250

Poz. 7 - ELEKTROSTYMULATOR S-210 sn 890253

Poz. 8 - ELEKTROSTYMULATOR S-210 sn 950062

Poz. 9 - ZESTAW DO MAGNETOTERAPII TERMO 500 sn00815

Poz.10 - ZESTAW DO KRIOSTYMULACJI TLENKIEM AZOTU KRIOPOL R sn075/05/09

Poz. 11 - ZESTAW DO MAGNETOTERAPII 90B sn 051

Poz. 12 - SONIKATOR S-730 sn 65XU321

Poz. 13 - SONIKATOR S-730 118XU1494

Poz. 14 - ZESTAW DO MAGNETOTERAPII VER.2.26

Poz. 15 - ZESTAW DO MAGNETOTERAPII I LASEROTERAPII MF-24 sn 33

Poz. 16 - ELEKTROSTYMULATOR S-210 sn 890155

Poz. 17 - STÓŁ DO MASAŻU BOBATH sn023820-1004-40

Poz. 18 - STÓŁ DO MASŻU ATLET

Poz. 19 - KABINA DO ĆWICZEŃ WSC-4 sn 119/11/11

Poz. 20 - APARAT DO ELEKTROTERAPII SN C/1403/0028

Poz. 21 - APARAT DO KRIOTERAPII SN C/1403/0028

Poz. 22 - APARAT DO TERAPII ULTRADXWIEKOWEJ SN US061717

Poz. 23 - APARAT DO ELEKTROTERAPII SN F8307

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 966,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 63.400,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 79.200,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 15

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ, ul. Ogińskiego 6, 56-506 Jelenia Góra - Blok Operacyjny

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - STÓŁ OPERACYJNY FOCUS 1131

Poz. 2 - STÓŁ OPERAYJNY VARIUS 1156

Poz. 3 - STÓŁ OPERACYJNY VARIUS 1158

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 183,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 12.000,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 14.900,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 16

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ, ul. Ogińskiego 6, 56-506 Jelenia Góra - Oddział Kardiologiczny,

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - ECHOKARDIOGRAF VIVID 4 10537

Poz. 2 - USG LOGIQ 200 96596SM2

Poz. 3 - ECHOKARDIOGRAF VIVID 7 PRO 12042V7L

Poz. 4 - USG LOGIQ 200 94700SM2

Poz. 5 - USG LOGIQ 500 694377YM3

Poz. 6 - USG LOGIQ 7 39039YU3

Poz. 7 - USG LOGIQ P5 NR 118702SUO

Poz. 8 - ECHOKARDIOGRAF VIVID S6 2161VS6

Poz. 9 - USG VOLUSON S8 180787SU4

Poz. 10 - ECHOKARDIOGRAF VIVID S70N SN 200317570

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 450,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 29.500,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 36.800,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 17

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ, ul. Ogińskiego 6, 56-506 Jelenia Góra - Oddział Otorynolaryngologiczny

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - APARAT DO OTOEMISJI OT1 139671

Poz. 2 - SYSTEM ABR EP 15 SN 891957

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 96,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 6.100,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 7.600,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 18

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ, ul. Ogińskiego 6, 56-506 Jelenia Góra -Oddział Neonatologii, Oddział Otorynolaryngologii

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - AUDIOMETR EROSCAN E3034 SN 1914434

Poz. 2- AUDIOMETR ST 20 SN 8901436

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 96,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 6.100,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 7.600,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 19

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ, ul. Ogińskiego 6, 56-506 Jelenia Góra -Oddział Neonatologii

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 AUDIOMETR EROSCAN SN 8834054

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 48,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 3.000,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 3.750,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 20

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

50421000

50421200

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ, ul. Ogińskiego 6, 56-506 Jelenia Góra -Zakład Diagnostyki Obrazowej, Blok Operacyjny

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - APARAT RTG PRZEWOZNY PRAKTIX 33 PLUS

Poz. 2 - APARAT RTG BV-25 GOLD SN SBODR00086

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 153,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 10.000,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 12.400,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 21

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ, ul. Ogińskiego 6, 56-506 Jelenia Góra -Blok Operacyjny, Oddział Poł.- Gin, Oddział Chir. Onkologicznej

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - DIATERMIA FORCE 2-8PCH F8C34624T

Poz. 2 - DIATERMIA FORCE 2-8PCH F9K37647T

Poz. 3 - DIATERMIA FORCE 300 F8I2939B

Poz. 4 - DIATERMIA FORCE 300 F8G2586B

Poz. 5 - DIATERMIA CHIRURGICZNA FORCE 2-8PCH F9K3765

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 201,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 13.100,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 16.400,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 22

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ, ul. Ogińskiego 6, 56-506 Jelenia Góra -Blok Operacyjny

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - STÓŁ OPERACYJNY MAQET 00201

Poz. 2 - STÓŁ OPERACYJNY MAQET 00291

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 149,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 9.700,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 12.100,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 23

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ, ul. Ogińskiego 6, 56-506 Jelenia Góra -Blok Operacyjny, SOR, Oddział Kardiologiczny, Oddział Neonatologii,

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - APARAT DO ZNIECZULEN FABIUS sn 10392

Poz. 2 - APARAT DO ZNIECZULEN FABIUS sn 10634

Poz. 3 - APARAT DO ZNIECZULEN JULIA sn ARNN0116

Poz. 4 - STANOWISKO DO ZNIECZULANIA PRIMUS sn ASCC-01143

Poz. 5 - STANOWISKO DO ZNIECZULANIA PRIMUS sn ASCC-01136

Poz. 6 - STANOWISKO DO ZNIECZULANIA PRIMUS sn ASCC-01137

Poz. 7 - STANOWISKO DO ZNIECZULANIA PRIMUS sn ASCC-01138

Poz. 8 - RESPIRATOR TRANSPORTOWY OXYLOG 2000 SN ARNL-0079

Poz. 9 - RESPIRATOR EVITA 2DURA sn 8411950

Poz. 10 - INKUBATOR NOWORODKOWY 8000SC sn ARPD 0041

Poz. 11 - INKUBATOR OTWARTY 8000 ARNC 0010

Poz. 12 - KARDIOMONITOR INFINITY KAPPA sn 5494157453

Poz. 13 - Stanowisko do znieczulenia PRIMUS SN ASJC-0056

Poz. 14 - Stanowisko do znieczulenia PRIMUS SN ASJC-0050

Poz. 15 - Stanowisko do znieczulenia PRIMUS ASJC-0055

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 1.134,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 74.400,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 92.900,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 24

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ, ul. Ogińskiego 6, 56-506 Jelenia Góra -Pracownia Bronchoskopii

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - VIDEOBRONCHOSKOP EB-1570K G110561

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 130,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 8.500,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 10.600,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 25

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ, ul. Ogińskiego 6, 56-506 Jelenia Góra -Oddział Neonatologii

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - RESPIRATOR SERVOVENTILATOR i sn 73282

Poz. 2 - RESPIRATOR SERVO SN 43550

Poz. 3 - RESPITAROR SN 83473

Poz. 4 - RESPRATOR SN 83474

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 162,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 10.600,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 13.200,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 26

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ, ul. Ogińskiego 6, 56-506 Jelenia Góra -Pracownia Endoskopii, Pracownia Bronchoskopii, OAIiT,

Jednostka Zamiejscowa Szpital " Wysoka Łąka" Kowary- Pracownia Bronchoskopii

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - VIDEOGASTROFIBEROSKOP GIF-165 2905077

Poz. 2 - VIDEOKOLNOSKOP CF-Q165L 2902707

Poz. 3 - VIDEOBRONCHOFIBEROSKOP BF-XP160F 2800604

Poz. 4 - VIDEOBRONCHOFIBEROSKOP BF-Q180 2802428

Poz. 5 - VIDEOKOLONOSKOP CF-Q145I 2514252

Poz. 6 - VIDEODUODENOSKOP TJF-145 2500913

Poz. 7 - BRONCHOSKOP BF XT20 sn 2900159

Poz. 8 - BRONCHOSKOP BF TE2 sn 2102783

Poz. 9 - GASTROSKOP GIF-Q 165 sn 2106615

Poz. 10 - GASTROSKOP GIF Q-165 sn 2702420

Poz. 11 - KOLONOSKOP CF-Q 165L sn 2003412

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 1.782,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 116.900,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 146.100,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 27

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ, ul. Ogińskiego 6, 56-506 Jelenia Góra - Pracownia Bronchoskopii, OAIiT, Pracownia Endoskopii,

Jednostka Zamiejscowa Szpital " Wysoka Łąka" Kowary - Pracownia Bronchoskopii

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - VIDEO PROCESOR CV-180 7777375

Poz. 2 - ŹRÓDŁO ŚWIATŁA CLV-180 7606613

Poz. 3 - ŹRÓDŁO ŚWIATŁA CLV-160 7513211

Poz. 4 - VIDEO PROCESOR CV-160 7527349

Poz. 5 - FLUSHING PUMP OFP-2 sn 21018539

Poz. 6 - KAMERA OTV-SC sn 7713081

Poz. 7 - KAMERA OTV 35 sn 4247480297

Poz. 8 - PROCESOR VIDEO OTV 35C sn 7752872

Poz. 9 - PROCESOR VIDEO CV-180 sn 7009180

Poz. 10 - SSAK ELEKTRYCZNY SSU-2 sn 9703252

Poz. 11 - VIDEOPROCESOR CL-160 EVIS EXERA sn 7527349

Poz. 12 - WÓZEK ENDO WN-NP1 sn 2909369

Poz. 13 - WÓZEK ENDO WM-NP1 sn 2102009

Poz. 14-WÓZEK DO ZESTAWÓW ENDOSKOPOWYCH KOMPLETNY, PROCESOR VIDEO CV 160 sn 7538665, ZRÓDŁO ŚWIATŁA CLV 160 sn 733105, MONITOR VIDEO OEV-134 sn 908278

Poz. 15 - ŹRÓDŁO SWIATŁA CLV-160 EVIS EXERA sn 7546229

Poz. 16 - ŹRÓDŁO ŚWIATŁA CLE E sn 7912681

Poz. 17 - ŹRÓDŁO SWIATŁA CLV-180 sn 7017932

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 758,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 49.700,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 62.100,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 28

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ, ul. Ogińskiego 6, 56-506 Jelenia Góra -Oddział Okulistyczny

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - OCT/SLO 1474

Poz. 2 - MIKROSKOP LUSTRZANY EM 3000 sn 891511

Poz. 3 - LASER OKULISTYCZNYSOLITAIRE LP4532 4A2176S

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 171,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 11.200,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 13.900,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 29

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ, ul. Ogińskiego 6, 56-506 Jelenia Góra - Blok Operacyjny, Oddział Chorób Płuc, Oddział Otorynolaryngologiczny, Oddział Neurologiczny, O. Chirurgii Ogólnej, O. Poł.-Gin.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - DEFIBRYLATOR LIFE POINT 09LPP014

Poz. 2 - DEFIBRYLATOR LIFE POINT 09LPP130

Poz. 3 - LIFE POINT 12LPP418

Poz. 4 - DEFIBRYLATOR LIFE POINT 12LPP417

Poz. 5 - DEFIBRYLATOR LIFE POINT 12LPP419

Poz. 6 - KTG FETAL CARE FC 700 SN FG 0400145

Poz. 7 - KTG FETAL CARE FC 700 SN FG 1200219

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 276,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 18.100,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 22.600,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 30

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ, ul. Ogińskiego 6, 56-506 Jelenia Góra - Oddział Otorynolaryngologiczny

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - NOSOLARYNGOSKOP ER 270FP 2Y114A064

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 71,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 4.600,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 5.700,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 31

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ, ul. Ogińskiego 6, 56-506 Jelenia Góra - OAIiT

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - RESPIRATOR HAMILTON G5 SN 7580

Poz. 2 - RESPIRATOR HAMILTON G5 SN 7601

Poz. 3 - RESPIRATOR HAMILTON G5 SN 7628

Poz. 4 - RESPIRATOR HAMILTON G5 SN 7626

Poz. 5 - RESPIRATOR Hamilton C1 SN 13072

Poz. 6 - RESPIRATOR G5 SN 13529

Poz. 7 - RESPIRATOR G5 SN 13531

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 277,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 18.100,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 22.600,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 32

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ, ul. Ogińskiego 6, 56-506 Jelenia Góra -Stacja Dializ

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - APARAT DO HEMIODIALIZY AK 200S sn 19358

Poz. 2 - APARAT DO HEMIODIALIZY AK 96 sn 14536

Poz. 3 - APARAT DO HEMIODIALIZY AK 95S sn29567

Poz. 4 - APARAT DO HEMIODIALIZY AK 95S sn29568

Poz. 5 - APARAT DO HEMIODIALIZY AK 95S sn29569

Poz. 6 - APARAT DO HEMIODIALIZY AK 95S sn29572

Poz. 7 - APARAT DO HEMIODIALIZY AK 200S sn19360

Poz. 8 - APARAT DO HEMIODIALIZY AK 95S sn29573

Poz. 9- APARAT DO HEMIODIALIZY AK 200S sn 19359

Poz. 10 - APARAT DO HEMIODIALIZY AK 96 sn 1935

Poz. 11 - APARAT DO HEMIODIALIZY AK 96sn 1936

Poz. 12 - APARAT DO HEMIODIALIZY AK 200S sn25298

Poz. 13 - APARAT DO HEMIODIALIZY AK 200Ssn25299

Poz. 14 - APARAT DO HEMIODIALIZY AK 98sn11271

Poz. 15 - APARAT DO HEMIODIALIZY AK 98sn11272

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 1.248,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 81.800,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 1.248,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 33

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ, ul. Ogińskiego 6, 56-506 Jelenia Góra -Stacja Dializ

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - APARAT DO HEMIODIALIZY DIALOG+EVOLUTION SN 200395

Poz. 2 - APARAT DO HEMIODIALIZY DIALOG+EVOLUTION SN 200713

Poz. 3 - APARAT DO HEMIODIALIZY DIALOG+EVOLUTION SN 200712

Poz. 4 - APARAT DO HEMIODIALIZY DIALOG+EVOLUTION SN 200714

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 339,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 22.200,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 27.700,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 34

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

50421000

50421200

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Jednostka Zamiejscowa Szpital "Wysoka Łąka" Kowary- Pracownia RTG

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - APARAT RTG SWING SN 1974 PRACOWNIA RTG KOWARY

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 79,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 5.100,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 6.400,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 35

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ, ul. Ogińskiego 6, 56-506 Jelenia Góra -Pracownia Hemodynamiki

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - STRZYKAWKA AUTOMATYCZNA ANGIOMAT ILLUMENA SN CI1008C012

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 72,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 4.700,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 5.900,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 36

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ, ul. Ogińskiego 6, 56-506 Jelenia Góra -Oddział Urologiczny, Oddział Poł.-Gin., Blok Operacyjny

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - LITHOTRYPTOR ULTRADZWIĘKOWY 1100143099

Poz. 2 - HISTEROSKOP KAMERA MEDYCZNA SN 1100174503

Poz. 3 - HISTEROSKOP ŹRÓDŁO ŚWIATŁA SN 50000225342

Poz. 4 - SHAVER POWERDRIVE ARTI 2304 SN 1100177000

Poz. 5 - TOR WIZYJNY ENDO-CART SN 007/2013

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 318,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 20.800,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 26.000,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 37

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ, ul. Ogińskiego 6, 56-506 Jelenia Góra - Centralna Sterylizatornia

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - STERYLIZATOR PLAZMOWY STERRAD 100S 973705

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 207,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 13.600,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 16.900,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 38

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ, Jelenia Góra - różne oddziały

Jednostka Zamiejscowa Szpital "Wysoka Łąka" Kowary- Oddział Chorób Płuc i Gruźlicy

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - DEFIBRYLATOR LIFEPAK 12 12029615

Poz. 2 - DEFIBRYLATOR LIFEPAK 12 12029818

Poz. 3 - DEFIBRYLATOR LIFEPAK 12 1202916

Poz. 4 - DEFIBRYLATOR LIFEPAK 12 13008569

Poz. 5 - DEFIBRYLATOR LIFEPAK 12 12029817

Poz. 6 - DEFIBRYLATOR LIFEPAK 12 12008517

Poz. 7 - DEFIBRYLATOR LIFEPAK 12 12177590

Poz. 8 - DEFIBRYLATOR LIFEPAK 12 34039405

Poz. 9 - DEFIBRYLATOR LIFEPAK 9B 10693

Poz. 10 - DEFIBRYLATOR LIFEPAK 20 34935472

Poz. 11 - DEFIBRYLATOR LIFEPAK 500 12006934

Poz. 12 - DEFIBRYLATOR LIFEPAK 500 12177999

Poz. 13 - DEFIBRYLATOR LIFEPAK 500 12006939

Poz. 14 - DEFIBRYLATOR LIFEPAK 500 12006933

Poz. 15 - DEFIBRYLATOR LIFEPAK 500 12006936

Poz. 16 - DEFIBRYLATOR LIFEPAK 500 12006935

Poz. 17 - DEFIBRYLATOR LIFEPAK 500 12006937

Poz. 18 - DEFIBRYLATOR LIFEPAK 9P 9420

Poz. 19 - DEFIBRYLATOR LIFEPAK 9P

Poz. 20 - DEFIBRYLATOR LIFEPAK 15 SN 40573880

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 632,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 41.600,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 52.000,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 39

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ, Jelenia Góra - Oddział Kariologii

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz.1 - DEFIBRYLATOR DEFIGARD 4000 SN 108990101402

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 31,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 1.900,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 2.300,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 40

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ, Jelenia Góra - Zakład Patomorfologii

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - PROCESOR TKANKOWY ASP 300S SN 3077/01.2009

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 115,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 7.500,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 9.300,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 41

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Jednostka Zamiejscowa Szpital " Wysoka Łąka" Kowary- Pracownia RTG

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz.1 - WYWOŁYWARKA KODAK PROCESOR 102 SN 0304-0878

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 99,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 6.500,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 8.100,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 42

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ Jelenia Góra -Dział Diagnostyki Obrazowej

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - CYFROWY SYSTEM ZAPISU ZDJĘĆ

Poz. 2 - SYSTEM OBROBKI CYFROWEJ SKANER PŁYT CYFROWYCH

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 162,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 10.600,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 13.200,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 43

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ Jelenia Góra -Oddział Chorób Wewnętrznych

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - APARAT USG MYLAB SEVEV SN 169

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 78,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 5.000,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 6.300,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 44

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ Jelenia Góra -Oddział Chorób Wewnętrznych

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - APARAT USG SPARQ SN 71310218

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 78,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 5.000,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 6.300,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 45

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ Jelenia Góra -Oddział Urologiczny

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - APARAT USG FLEX FOCUS 400 SN 5003826

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 149,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 9.700,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 12.100,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 46

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ Jelenia Góra -Pracownia Bronchoskopii, Oddział Onkologii Klinicznej, SOR

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - APARAT USG ALOKA PROSOUND ALFA 5 (EBUS) SN MO3449

Poz. 2 - USG ARIETTA V60 SN 20658587

Poz. 3 - USG ARIETTA V60 SN 20620312

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 202,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 13.200,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 16.400,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 47

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ Jelenia Góra -Dział Diagnostyki Obrazowej

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - APARAT USG HD 11 XE SN US21077303

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 86,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 5.600,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 7.000,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 48

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ Jelenia Góra -Oddział Chorób Płuc, Poradnia Gruźlicy i Chorób Płuc,

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - KABINA PLETYZMOGRAFICZNA ELITE DL SN 211000279

Poz. 2 - ULTIMA CPX SN 218000823 Z PRZYSTAWKĄ HR

Poz. 3 - BIEŻNIA TMX 4255 SN FV7442

Poz. 4 - SPIROMETR CPFS/D USB N 220000752 Z POMPĄ KALIBRACYJNĄ

Poz. 5 - SPIROMETR CPFS/D USB SN 220001524 Z POMPĄ KALIBRACYJNĄ

Poz. 6 - SPIROMETR CPFS/D USB SN 220000534

Poz. 7 - POLISOMNOGRAF PORTI 6 SN 92612080447

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 438,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 28.700,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 35.800,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 49

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ Jelenia Góra -Oddziały szpitalne

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - POMPY MEDIMA OBJĘTOŚCIOWE 30 SZTUK TYP P1, P2, P300

Poz. 2 - POMPY MEDIMA STRZYKAWKOWE 144 SZTUKI TYP S1, S2, S300

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 1.801,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 118.100,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 147.000,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 50

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ Jelenia Góra - Oddział Neonatologiczny

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - MONITOR PŁODU AVALON FM20 SN DE53011008

Poz. 2 - MONITOR PŁODU AVALON FM20 SN DE53011018

Poz. 3 - MONITOR PŁODU AVALON FM20 SN DE53011019

Poz. 4 - MONITOR PŁODU AVALON FM20 SN DE53011020

Poz. 5 - MONITOR PŁODU AVALON FM20 SN DE53011036

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 336,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 22.000,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 27.400,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 51

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ Jelenia Góra - Blok Operacyjny

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - HISTEROSKOP POMPA SSĄCO-PŁUCZĄCA PG145 SN 121OCE630

Poz. 2 - NAPĘD NEUROCHIRURGICZNY GD670/GD675/GD685

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 159,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 10.400,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 12.900,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 52

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ Jelenia Góra - Zakład Diagnostyki Obrazowej

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - WSTRZYKIWACZ KONTRASTU Optivantage DH SN CI1110B508 DDO

Poz. 2 - WSTRZYKIWACZ KONTRASTU OPTISTAR ELITE SN CI0810D006 DDO

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 128,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 8.400,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 10.400,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 53

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ Jelenia Góra -Oddział Położniczo-Ginekologiczny

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - KTG SONICAID TEAM FM 800 SN 23969P

Poz. 2 - KTG SONICAID TEAM FM 800 SN 80287P

Poz. 3 - KRG SONICAID TEAM FM 800 SN 80291P

Poz. 4 - KTG SONICAID TEAM FM 800 SN 80299P

Poz. 5 - KTG SONICAID TEAM FM 800 SN 80313P

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 156,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 10.200,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 12.700,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 54

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ Jelenia Góra -Blok Operacyjny

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - ZESTAW DO LAPOROSKOPII Sterownik kamery IMAGE 1 HDTV SN KM/7885/01

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 79,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 5.200,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 6.400,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 55

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ Jelenia Góra - Oddział Kardiologiczny, Oddział Neurologiczny, Poradnia Kardiologiczna

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - HOLTER DR 200 HE SN 0015349

Poz. 2- HOLTER DR 200 HE SN 21143

Poz. 3 - HOLTER DR 200 SN 23498

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 116,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 7.600,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 9.500,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 56

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ Jelenia Góra -Oddział Chorób Wewnętrznych

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - HOLTER BTL-08 R7

Poz. 2 - HOLTER BTL-08 R12

Poz. 3 - HOLTER BTL-08 ABPM

Poz. 4 - HOLTER BTL-08 SPIRO PRO

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 158,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 10.300,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 12.800,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 57

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ Jelenia Góra -OAIiT

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - POMPA ŻYWIENIOWA FLOCARE INFINITY

Poz. 2 - POMPA ŻYWIENIOWA FLOCARE INFINITY

Poz. 3 - POMPA ŻYWIENIOWA FLOCARE 800

Poz. 4 - POMPA ŻYWIENIOWA FLOCARE INFINITY

Poz. 5 - POMPA ŻYWIENIOWA FLOCARE 800

Poz. 6 - POMPA ŻYWIENIOWA FLOCARE 800

Poz. 7 - POMPA ŻYWIENIOWA FLOCARE INFINITY

Poz. 8 - POMPA ŻYWIENIOWA FLOCARE 800

Poz. 9 - POMPA ŻYWIENIOWA FLOCARE INFINITY

Poz. 10 - POMPA ŻYWIENIOWA FLOCARE INFINITY

Poz. 11 - POMPA ŻYWIENIOWA FLOCARE INFINITY

Poz. 12 - POMPA ŻYWIENIOWA FLOCARE INFINITY

Poz. 13 - POMPA ŻYWIENIOWA FLOCARE INFINITY

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 370,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 24.300,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 30.300,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 58

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ Jelenia Góra -Oddział Chorób Wewnętrznych

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - HOLTER HolCARD 24W Eta System A812 v.001

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 40,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 2.600,00,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 3.200,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 59

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ Jelenia Góra -Stacja Dializ, Oddział Urologiczny, Oddział Położniczo-Ginekologiczny, Poradnia Chirurgii Onkologicznej

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - DIATERMIA GT-300 SN 870203

Poz. 2 - DIATERMIA GTF 400 SN 950075

Poz. 3 - DIATERMIA GT-300 SN 91007

Poz. 4 - DIATERMIA GT-55 SN 940512

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 126,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 8.200,00,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 10.300,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 60

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ Jelenia Góra -Blok Operacyjny

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - NAPĘD ORTOPEDYCZNY SYSTEM 6 SN W.1224305723 P.1220602373

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 95,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 6.200,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 7.700,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 61

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ Jelenia Góra -Zakład Rehabilitacji

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - ZESTAW DO BIOSTYMULACJI LASEROWEJ CTL 1202 S SN 0038

Poz. 2 - ZESTAW DO BIOSTYMULACJI LASEROWEJ CTL 1106 MX SN 139/MX/96

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 176,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 11.500,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 14.300,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 62

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ Jelenia Góra -Zakład Patomorfologii

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - Automatyczny aparat do barwienia VARISTAIN GEMINI SN RH2673E1311;PH2256E1309;ZYGMH4LD901600

Poz. 2 - ZAKLEJARKA DO SZKIEŁEK RUN-A 79200001 CLEAR VUE SN CV06361311

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 134,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 8.700,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 10.900,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 63

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ Jelenia Góra -Blok Operacyjny

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - ZESTAW DO DIAGNOSTYKI NERWÓW Neurosign 100 SN 38212107 E

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 108,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 7.100,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 8.800,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 64

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ Jelenia Góra -Pracownia Hemodynamiki

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - APARAT DO OZNACZANIA KRZEPLIWOŚCI KRWI HEMOCHRON SN 4466

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 88,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 5.800,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 7.100,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 65

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ Jelenia Góra - Oddział Otorynolaryngologiczny

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - RAVOR RF BM-780II SN 780II0100132630

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 84,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 5.500,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 6.800,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 66

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ Jelenia Góra - Oddział Poł.-Ginek., Oddział Chorób Płuc

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - STÓŁ OPERACYJNY AMBER SN AM 2013/11/001

Poz. 2 - Łóżko wielofunkcyjne sterowane elektryczne z wyposażeniem Eleganza 2 SN 20170021809

Poz. 3 - Łóżko wielofunkcyjne sterowane elektryczne z wyposażeniem Eleganza 2 SN 20170021808

Poz. 4 - Łóżko wielofunkcyjne z waga i wyposażeniem Eleganza 3XC SN 20170072321

Poz. 5 - Łóżko wielofunkcyjne z waga i wyposażeniem 20170072320 Eleganza 3XC

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 367,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 24.00,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 30.000,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 67

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ Jelenia Góra - Oddział Chorób Wewnętrznych

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH:

Poz. 1 - PODNOSNIK MAXI MOVE KMCSXN-D-12 SN KMC – 20945

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 97,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 6.300,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 7.900,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Część nr: 68

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

50421000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ Jelenia Góra -Dział Diagnostyki Laboratoryjnej

II.2.4)**Opis zamówienia:**

ŚWIADCZENIE USŁUG PRZEGLĄDÓW I KONSERWACJI URZĄDZEŃ MEDYCZNYCH

Poz. 1 - SAHARA III 97.8710.500 SN 99122404

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 30

Kryterium kosztu - Nazwa: Posiadanie dokumentu/ certyfikatu autoryzacji producenta lub dystrybutora urządzenia / Waga: 10

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 90,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 5.900,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 7.300,00 zł.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

WYKONANIE TESTÓW SPECJALISTYCZNYCH APARATÓW RTG

Część nr: 69

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

71600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

WCSKJ Jelenia Góra

II.2.4)**Opis zamówienia:**

WYKONANIE TESTÓW SPECJALISTYCZNYCH APARATÓW RTG:

Poz. 1 - RTG PRACTIX 33 PLUS PRZEWOŹNY

Poz. 2 - RTG BV 25 GOLD Z RAMIENIEM C

Poz. 3 - RTG ARCADIS ORBIC RAMIĘ C

Poz. 4 - RTG MULTIX SWING

Poz. 5 - RTG – ANGIOGRAF ARTIS ZEE FLOOR

Poz. 6 - Tomograf komputerowy spiralny, 64 warstwowy Somatom Definition AS + EXCEL

Poz. 7 - Aparat RTG cyfrowy telekomando ze statywem odległościowym AXIOM LUMINOS Drf

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: czas reakcji na zgłoszenie / Waga: 40

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu na całość przedmiotu zamówienia wykonawca jest zobowiązany wpłacić: wadium w kwocie: 331,00 PLN, posiadać ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w wys. 21.700,00 zł. Posiadają zdolność techniczną lub zawodową zapewniającą wykonanie zamówienia min. 2 usługi o podobnym charakterze - min. 27.100,00 zł.

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

III.1)**Warunki udziału**

III.1.1)**Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

1) Dokumenty potwierdzające brak podstaw do wykluczenia:

a)oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia sporządzone w postaci elektronicznej wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1a do SIWZ, zgodnie z Instrukcją Wypełnienia (Jednolity Europejski Dokument Zamówienia JEDZ [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)) w zakresie określonym w SIWZ - należy złożyć (wczytać) wraz z ofertą pod rygorem nieważności w oryginale na Platformie zakupowej i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym;

b)oświadczenie wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu. Oświadczenie należy sporządzić w formie elektronicznej i bez dodatkowego wezwania złożyć (wczytać) pod rygorem nieważności w oryginale lub elektronicznej kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem na Platformie zakupowej i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 Pzp (wzór –Załącznik nr 5 do SIWZ);

c)informacje z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Pzp,wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

d)odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1) ustawy Pzp, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert – w przypadku braku możliwości bezpłatnego pobrania dokumentu ze strony internetowej wskazanej przez Wykonawcę;

e)oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności (załącznik nr 7);

f)oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne (załącznik nr 8);

g)dokumenty, o których mowa w ppkt c) do f) Wykonawca składa (wczytuje) w postaci elektronicznej w terminie 10 dni od daty wezwania (dotyczy Wykonawcy, którego ofertę oceniono za najkorzystniejszą) przez Zamawiającego. Dokumenty te należy złożyć (pod rygorem nieważności) w oryginale lub elektronicznej kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem na Platformie zakupowej i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym;

Ocena spełniania ww. warunków dokonana zostanie w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach wyszczególnionych w ROZDZIALE IV PKT 1 SIWZ według formuły "spełnia - nie spełnia”.

III.1.2)**Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

1. Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na łączną kwotę równą co najmniej -> patrz pkt. II 2.14 ogłoszenia " Informacje dodatkowe"

Ocena spełniania ww. warunków dokonana zostanie w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach wyszczególnionych w ROZDZIALE IV PKT 1 SIWZ według formuły "spełnia - nie spełnia”.

2. dokument potwierdzających, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia (potwierdzająca warunek opisany w Rozdz. III pkt 2 b) SIWZ) - należy złożyć (wczytać) w terminie nie krótszym niż 10 dni od daty wezwania (dotyczy Wykonawcy, którego ofertę oceniono za najkorzystniejszą) przez Zamawiającego. Dokument, pod rygorem nieważności, należy złożyć w oryginale lub elektronicznej kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem na Platformie zakupowej, w postaci elektronicznej i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Kontynuacja ogłoszenia w zakresie pkt. III.1.3. "Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe"

Dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:

a)Wykaz usług (wzór: załącznik nr 9) potwierdzający warunek opisany w Rozdz. III pkt. 3 wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, daty wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. (potwierdzająca warunek opisany w Rozdz. III pkt 2 c) SIWZ) - należy złożyć (wczytać) w terminie nie krótszym niż 10 dni od daty wezwania (dotyczy Wykonawcy, którego ofertę oceniono za najkorzystniejszą) przez Zamawiającego. Dokument, pod rygorem nieważności, należy złożyć w oryginale lub elektronicznej kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem na Platformie zakupowej, w postaci elektronicznej i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Kontynuacja ogłoszenia w zakresie pkt. IV. 3. "Informacje dodatkowe"

1) Zobowiązanie innych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 6 do SIWZ - jeżeli dotyczy) – należy złożyć (wczytać) wraz z ofertą pod rygorem nieważności w oryginale na Platformie zakupowej, w postaci elektronicznej i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Kontynuacja ogłoszenia w zakresie pkt. IV. 3. "Informacje dodatkowe"

1)Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub ich zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia. Zamawiający oceni, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich zdolność finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13-22 i ust. 5 pkt. 1 PZP – w tym celu Zamawiający żąda informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym wyżej. Dokumenty należy sporządzić (pod rygorem nieważności) w postaci elektronicznej i złożyć (wczytać) w terminie nie krótszym niż 10 dni od daty wezwania (dotyczy Wykonawcy, którego ofertę oceniono za najkorzystniejszą) przez Zamawiającego. Dokumenty te w oryginale lub elektronicznej kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem należy złożyć na Platformie zakupowej i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

2)Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

3)Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu składa (wczytuje) wraz z ofertą jednolity dokument zamówienia JEDZ dotyczący tych podmiotów, pod rygorem nieważności. Dokument ten należy złożyć w oryginale na Platformie zakupowej, w postaci elektronicznej i opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez podmiot udostępniający zasoby

4)Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia (art. 23 ust. 1 PZP). Za podmioty występujące wspólnie uważa się spółki cywilne oraz konsorcja. W tym przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika (art. 23 ust. 2 PZP). Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie niniejszego zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność względem Zamawiającego za należyte wykonanie umowy oraz żaden z Wykonawców nie może podlegać wykluczeniu. Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia składają jedną ofertę, przy czym:

a) wymagane oświadczenia i dokumenty wskazane w Rozdz. IV pkt 1 ppkt 1) i 2) lit. a) SIWZ składa osobno każdy z Wykonawców,

b) pozostałe oświadczenia i dokumenty wskazane w Rozdz. IV składają Wykonawcy wspólnie.

III.1.3)**Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Za spełnienie wymogu uważa się należyte wykonanie przez Wykonawcę w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie – min. 2 usługi o podobnym charakterze (usługi serwisowe urządzeń do użytku medycznego dot. pakiet 1-68, wykonanie testów specjalistycznych aparatów RTG dot. pakiet 69), o wartości określonej -> patrz pkt. II 2.14 ogłoszenia " Informacje dodatkowe"

Ocena spełniania ww. warunków dokonana zostanie w oparciu o informacje zawarte w dokumentach i oświadczeniach wyszczególnionych w ROZDZIALE IV PKT 1 SIWZ według formuły "spełnia - nie spełnia”.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Kontynuacja ogłoszenia w zakresie pkt. IV. 3. "Informacje dodatkowe"

1)Wykonawca zagraniczny (mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej) składa dokumenty wymienione w Rozdz. IV pkt 1 ppkt 2) SIWZ, Rozdz. IV pkt 1 ppkt 1 od litery a) do f) SIWZ, z zastrzeżeniem, że zamiast dokumentów wskazanych w Rozdz. IV pkt 1:

— ppkt 1 lit. c) SIWZ – składa informację z odpowiedniego rejestru 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 lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 ustawy PZP,

— ppkt 1 lit. d) SIWZ – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, w zakresie określonym w art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy PZP.

Mają być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania

2.W przypadku wyrobów medycznych, zgodnie z ustawą z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 175), Zamawiający żąda oświadczenia Wykonawcy (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ), że będzie posiadał aktualne i ważne przez cały okres trwania umowy dopuszczenia do obrotu na każdy oferowany produkt (w postaci Deklaracji Zgodności wydanej przez producenta, Certyfikatu CE wydanego przez jednostkę notyfikacyjną (jeżeli dotyczy), oraz Formularza Powiadomienia / Zgłoszenia do Prezesa Urzędu). Oświadczenie należy złożyć (wczytać) w terminie 10 dni od daty wezwania (dotyczy Wykonawcy, którego ofertę oceniono za najkorzystniejszą) przez Zamawiającego, pod rygorem nieważności, w oryginale lub elektronicznej kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem na Platformie zakupowej, w postaci elektronicznej i opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym; w przypadku braku powyższych dokumentów oferta zostanie odrzucona jako nie spełniająca wymogów Zamawiającego (z zastrzeżeniem art. 26 ust. 3 PZP).

III.1.5)**Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2)**Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.1)**Informacje dotyczące określonego zawodu**

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

Szczegółowe warunki realizacji umowy zostały określone w załączniku nr 3 do SIWZ

Kontynuacja ogłoszenia w zakresie pkt. IV. 3. "Informacje dodatkowe":

WYKAZ POZOSTAŁYCH DOKUMENTÓW

1)Oryginał gwarancji/poręczenia jeżeli Wykonawca wnosi wadium w innej formie jak pieniądz.

2)Zobowiązanie innych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia wg wzoru stanowiącego załącznik nr 6 do SIWZ (jeżeli dotyczy)

III.2.3)**Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

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.1.4)**Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

IV.1.6)**Informacje na temat aukcji elektronicznej**

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**

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

Data: 17/01/2020

Czas lokalny: 10:00

IV.2.3)**Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4)**Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6)**Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7)**Warunki otwarcia ofert**

Data: 17/01/2020

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

Komisyjne otwarcie ofert nastąpi na posiedzeniu Komisji Przetargowej, które odbędzie się w siedzibie Zamawiającego, w Dziale Umów, Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia - Sali Konferencyjnej (pok.003 niski parter), ul. Ogińskiego 6, 58-506 Jelenia Góra, POLSKA. Otwarcie ofert jest jawne.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2)**Informacje na temat procesów elektronicznych**

VI.3)**Informacje dodatkowe:**

1. Oferta Wykonawcy nie zabezpieczona należytą formą wadium, zostanie przez Zamawiającego odrzucona.

2. Przystępując do przetargu Wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości określonej w pkt. II 2.14 ogłoszenia " Informacje dodatkowe":

3. Oferta ma być sporządzona w języku polskim, w postaci elektronicznej w formacie danych \*doc, \*docx, \*pdf, \*xls, \*xlsx i podpisana przez osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy zgodnie z odpowiednimi dokumentami rejestrowymi lub przez pełnomocnika.

4. Ofertę należy złożyć (wczytać) w oryginale (pod rygorem nieważności) na Platformie zakupowej i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Na treść oferty składa się załącznik nr 1 do SIWZ (Oferta) oraz załącznik nr 2 do SIWZ (Zestawienie asortymentowo-cenowe/Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia).

5. Pozostałe dokumenty i oświadczenia składane w postępowaniu stanowią załączniki do oferty.

1) Dokumenty potwierdzające spełnianie warunków udziału w postępowaniu:

a)oświadczenie o spełnianiu przez Wykonawcę warunków określonych w SIWZ, sporządzone w postaci elektronicznej (wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 1a do SIWZ) zgodnie z Instrukcją Wypełnienia (jednolity europejski dokument zamówienia JEDZ – [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)) w zakresie określonym w SIWZ – należy złożyć (wczytać) wraz z ofertą pod rygorem nieważności w oryginale na Platformie zakupowej i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym;

b) Dokument potwierdzających, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia

c)Wykaz dostaw (wzór: załącznik nr 9) potwierdzający warunek opisany w Rozdz. III pkt. 3 wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, daty wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. Dokumenty, pod rygorem nieważności, należy złożyć w oryginale lub elektronicznej kopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem na Platformie zakupowej, w postaci elektronicznej i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

6. Pełne informacje dotyczące RODO w zakresie przedmiotu postępowania znajdują się w SIWZ i załącznikach do niej zawartych.

7. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ zgodnie z art. 38 PZP.

8. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

a) Wykażą brak podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust 1 pkt 12-23 i art. 24 ust. 5 pkt 1 PZP.

b) Spełniają warunki udziału w postępowaniu określone na podstawie art. 22 ust 1 pkt.2 PZP: znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.

9. Stosownie do treści art. 29 ust. 3a ustawy PZP Zamawiający wymaga zatrudnienia przez Wykonawcę co najmniej 1 (jednej) osoby na podstawie umowy o pracę,

W rozumieniu przepisów ustawy z dnia 26 czerwca 1974 r. - Kodeks pracy (tekst jednolity Dz.U. z 2018, poz. 108 z późn. zmian.) wykonujących czynności bezpośrednio związane z przedmiotem zamówienia w zakresie wykonywanej usługi.

VI.4)**Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
Tel.: +48 224587840  
Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

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

VI.4.3)**Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1) Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu przedmiotowego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej określone w dziale VI ustawy Pzp.

2) Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz niniejszej SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.

3) Środkami ochrony prawnej, o których mowa w pkt. 18.1 i 2 są odwołanie oraz skarga do sądu.

2. Odwołanie:

1) Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy Pzp.

2) Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

3) Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w postaci elektronicznej podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.

4) Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie ustawy Pzp albo w terminie 15 dni, jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

5) Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień SIWZ, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej Zamawiającego pod adresem <https://platformazakupowa.pl/wcskj>

6) Odwołanie wobec czynności innych niż wyżej wymienione wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

4. Skarga do sądu:

1) Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

2) W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17.11.1964 r. Kodeks postępowania cywilnego (Dz.U. z 1964 r. nr 43, poz. 296 z późn. zm.) o apelacji, jeżeli przepisy Działu VI Rozdziału 3 ustawy Pzp nie stanowią inaczej.

3) Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego.

4) Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23.11.2012 r. Prawo pocztowe jest równoznaczne z jej wniesieniem.

5) Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego właściwemu sądowi w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.

6) Szczegółowe prawa i obowiązki w zakresie środków ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia regulują przepisy Działu VI ustawy Pzp.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
Tel.: +48 224587840  
Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

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

06/12/2019

==============================================================

**Zamieszczone od dnia 11.12.2019 r.**

* **DUUE**
* **Tablica ogłoszeń w z siedzibie Zamawiającego**
* **Strona internetowa Zamawiającego**
* **Strona internetowa za pośrednictwem platformy zakupowej Open Nexus**