

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:750945-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Bydgoszcz: Urządzenia medyczne  
2023/S 239-750945**

**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**

**Wyniki postępowania**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

- I.1) **Nazwa i adresy**  
Oficjalna nazwa: Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy  
Krajowy numer identyfikacyjny: NIP 5542236658  
Adres pocztowy: ul. Seminaryjna 1  
Miejscowość: Bydgoszcz  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 85-326  
Państwo: Polska  
Osoba do kontaktów: mgr Anna Chróśniak  
E-mail: [zampub@kpcp.pl](mailto:zampub@kpcp.pl)  
Tel.: +48 523256600  
**Adresy internetowe:**  
Główny adres: [www.kpcp.pl](http://www.kpcp.pl)
- I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**  
Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
- I.5) **Główny przedmiot działalności**  
Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

- II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**
- II.1.1) **Nazwa:**  
Dostawa sprzętu i wyposażenia dla Zakładu Patomorfologii oraz Pracowni Endoskopowej  
Numer referencyjny: 29 Z PN 23
- II.1.2) **Główny kod CPV**  
33100000 Urządzenia medyczne
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**  
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**  
1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu i wyposażenia dla Zakładu Patomorfologii oraz Pracowni Endoskopowej.  
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Opisach przedmiotu zamówienia, stanowiących załączniki nr od 1-1 do 1-17 SWZ.

- II.1.6) **Informacje o częściach**  
To zamówienie podzielone jest na części: tak
- II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**  
Wartość bez VAT: 2 175 043.50 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Stanowisko do mikrotomowania wyposażone w mikrotom rotacyjny automatyczny, płytę grzewczą, płytę chłodzącą – 1 kpl  
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Stanowisko do mikrotomowania wyposażone w mikrotom rotacyjny automatyczny, płytę grzewczą, płytę chłodzącą – 1 kpl.  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Opisie przedmiot zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1-1 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia w ciągu : a) poniżej 50 dni - 20 pkt; b) 50-70 dni - 10 pkt  
c) 71-90 dni - 0 pkt licząc odpowiednio od wskazanej w umowie daty jej zawarcia. / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji a) minimum 24 miesiące - 0 pkt; b) 30 miesięcy - 5 pkt; c) 36 miesięcy - 10 pkt; d) powyżej 36 miesięcy - 20 pkt. / Waga: 20  
Cena - Waga: 60
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
Projekt: „Podniesienie jakości i dostępności usług Kujawsko Pomorskiego Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy poprzez zakup sprzętu i wyposażenia oraz przeprowadzenie niezbędnych prac modernizacyjnych”
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Informacje dodatkowe w zakresie pkt II.2.7) niniejszego ogłoszenia.  
Termin dostawy zamówienia jest jednym z kryterium oceny ofert. Zgodnie z pkt 19.3 SWZ Zamawiający wymaga dostawy zamówienia w terminie :  
a) poniżej 50 dni - 20 pkt  
b) 50-70 dni - 10 pkt  
c) 71-90 dni - 0 pkt  
licząc odpowiednio od wskazanej w umowie daty jej zawarcia.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Barwiarka do immunohistochemii oraz hybrydyzacji in situ – 1 kpl.

Część nr: 2

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Barwiarka do immunohistochemii oraz hybrydyzacji in situ – 1 kpl.  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Opisie przedmiot zamówienia, stanowiącym załączniknr 1-2 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia w ciągu : a) poniżej 50 dni - 20 pkt; b) 50-70 dni - 10 pkt  
c) 71-90 dni - 0 pkt licząc odpowiednio od wskazanej w umowie daty jej zawarcia. / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji a) minimum 24 miesiące - 0 pkt; b) 30 miesięcy - 5 pkt; c) 36  
miesiące - 10 pkt; d) powyżej 36 miesięcy - 20 pkt. / Waga: 20  
Cena - Waga: 60
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
Projekt: „Podniesienie jakości i dostępności usług Kujawsko Pomorskiego Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy  
poprzez zakup sprzętu i wyposażenia oraz przeprowadzenie niezbędnych prac modernizacyjnych”
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Informacje dodatkowe w zakresie pkt II.2.7) niniejszego ogłoszenia.  
Termin dostawy zamówienia jest jednym z kryterium oceny ofert. Zgodnie z pkt 19.3 SWZ Zamawiający wymaga  
dostawy zamówienia w terminie :  
a) poniżej 50 dni - 20 pkt  
b) 50-70 dni - 10 pkt  
c) 71-90 dni - 0 pkt  
licząc odpowiednio od wskazanej w umowie daty jej zawarcia.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Drukarka do kasetek – 2 kpl  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Drukarka do kasetek – 2 kpl

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Opisie przedmiot zamówienia, stanowiącym załączniknr 1-3 do SWZ.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia w ciągu : a) poniżej 50 dni - 20 pkt; b) 50-70 dni - 10 pkt c) 71-90 dni - 0 pkt licząc odpowiednio od wskazanej w umowie daty jej zawarcia. / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji a) minimum 24 miesiące - 0 pkt; b) 30 miesięcy - 5 pkt; c) 36 miesięcy - 10 pkt; d) powyżej 36 miesięcy - 20 pkt. / Waga: 20

Cena - Waga: 60

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Projekt: „Podniesienie jakości i dostępności usług Kujawsko Pomorskiego Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy poprzez zakup sprzętu i wyposażenia oraz przeprowadzenie niezbędnych prac modernizacyjnych”

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Informacje dodatkowe w zakresie pkt II.2.7) niniejszego ogłoszenia.

Termin dostawy zamówienia jest jednym z kryterium oceny ofert. Zgodnie z pkt 19.3 SWZ Zamawiający wymaga dostawy zamówienia w terminie :

a) poniżej 50 dni - 20 pkt

b) 50-70 dni - 10 pkt

c) 71-90 dni - 0 pkt

licząc odpowiednio od wskazanej w umowie daty jej zawarcia.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Drukarka do znakowania szkiełek mikroskopowych ze skanerem i tabletem – 2 kpl.

Część nr: 4

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

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Drukarka do znakowania szkiełek mikroskopowych ze skanerem i tabletem – 2 kpl.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Opisie przedmiot zamówienia, stanowiącym załączniknr 1-4 do SWZ.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia w ciągu : a) poniżej 50 dni - 20 pkt; b) 50-70 dni - 10 pkt c) 71-90 dni - 0 pkt licząc odpowiednio od wskazanej w umowie daty jej zawarcia. / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji a) minimum 24 miesiące - 0 pkt; b) 30 miesięcy - 5 pkt; c) 36 miesięcy - 10 pkt; d) powyżej 36 miesięcy - 20 pkt. / Waga: 20

Cena - Waga: 60

- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
Projekt: „Podniesienie jakości i dostępności usług Kujawsko Pomorskiego Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy poprzez zakup sprzętu i wyposażenia oraz przeprowadzenie niezbędnych prac modernizacyjnych”
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Informacje dodatkowe w zakresie pkt II.2.7) niniejszego ogłoszenia.  
Termin dostawy zamówienia jest jednym z kryterium oceny ofert. Zgodnie z pkt 19.3 SWZ Zamawiający wymaga dostawy zamówienia w terminie :  
a) poniżej 50 dni - 20 pkt  
b) 50-70 dni - 10 pkt  
c) 71-90 dni - 0 pkt  
licząc odpowiednio od wskazanej w umowie daty jej zawarcia.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Procesor próżniowy do przeprowadzania drobnego materiału tkankowego oraz cytobloków – 1 kpl.  
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Procesor próżniowy do przeprowadzania drobnego materiału tkankowego oraz cytobloków – 1 kpl.  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Opisie przedmiot zamówienia, stanowiącym załączniknr 1-5 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia w ciągu : a) poniżej 50 dni - 20 pkt; b) 50-70 dni - 10 pkt  
c) 71-90 dni - 0 pkt licząc odpowiednio od wskazanej w umowie daty jej zawarcia. / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji a) minimum 24 miesiące - 0 pkt; b) 30 miesięcy - 5 pkt; c) 36  
miesiące - 10 pkt; d) powyżej 36 miesięcy - 20 pkt. / Waga: 20  
Cena - Waga: 60
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
Projekt: „Podniesienie jakości i dostępności usług Kujawsko Pomorskiego Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy poprzez zakup sprzętu i wyposażenia oraz przeprowadzenie niezbędnych prac modernizacyjnych”
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Informacje dodatkowe w zakresie pkt II.2.7) niniejszego ogłoszenia.

Termin dostawy zamówienia jest jednym z kryterium oceny ofert. Zgodnie z pkt 19.3 SWZ Zamawiający wymaga dostawy zamówienia w terminie :

- a) poniżej 50 dni - 20 pkt
- b) 50-70 dni - 10 pkt
- c) 71-90 dni - 0 pkt

licząc odpowiednio od wskazanej w umowie daty jej zawarcia.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Barwiarka do histochemii  
Część nr: 6

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Barwiarka do histochemii

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Opisie przedmiot zamówienia, stanowiącym załączniknr 1-6 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia w ciągu : a) poniżej 50 dni - 20 pkt; b) 50-70 dni - 10 pkt  
c) 71-90 dni - 0 pkt licząc odpowiednio od wskazanej w umowie daty jej zawarcia. / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji a) minimum 24 miesiące - 0 pkt; b) 30 miesięcy - 5 pkt; c) 36  
miesiące - 10 pkt; d) powyżej 36 miesięcy - 20 pkt. / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Projekt: „Podniesienie jakości i dostępności usług Kujawsko Pomorskiego Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy poprzez zakup sprzętu i wyposażenia oraz przeprowadzenie niezbędnych prac modernizacyjnych”

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Informacje dodatkowe w zakresie pkt II.2.7) niniejszego ogłoszenia.

Termin dostawy zamówienia jest jednym z kryterium oceny ofert. Zgodnie z pkt 19.3 SWZ Zamawiający wymaga dostawy zamówienia w terminie :

- a) poniżej 50 dni - 20 pkt
- b) 50-70 dni - 10 pkt
- c) 71-90 dni - 0 pkt

licząc odpowiednio od wskazanej w umowie daty jej zawarcia.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Urządzenie do wykonywania preparatu cyfrowego z podglądem asystenckim  
Część nr: 7

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Urządzenie do wykonywania preparatu cyfrowego z podglądem asystenckim

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Opisie przedmiot zamówienia, stanowiącym załączniknr 1-7 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia w ciągu : a) poniżej 50 dni - 20 pkt; b) 50-70 dni - 10 pkt  
c) 71-90 dni - 0 pkt licząc odpowiednio od wskazanej w umowie daty jej zawarcia. / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji a) minimum 24 miesiące - 0 pkt; b) 30 miesięcy - 5 pkt; c) 36  
miesiące - 10 pkt; d) powyżej 36 miesięcy - 20 pkt. / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Projekt: „Podniesienie jakości i dostępności usług Kujawsko Pomorskiego Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy poprzez zakup sprzętu i wyposażenia oraz przeprowadzenie niezbędnych prac modernizacyjnych”

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Informacje dodatkowe w zakresie pkt II.2.7) niniejszego ogłoszenia.

Termin dostawy zamówienia jest jednym z kryterium oceny ofert. Zgodnie z pkt 19.3 SWZ Zamawiający wymaga dostawy zamówienia w terminie :

a) poniżej 50 dni - 20 pkt

b) 50-70 dni - 10 pkt

c) 71-90 dni - 0 pkt

licząc odpowiednio od wskazanej w umowie daty jej zawarcia.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Przenośny skaner mikroskopowy

Część nr: 8

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przenośny skaner mikroskopowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Opisie przedmiot zamówienia, stanowiącym załączniknr 1-8 do SWZ.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia w ciągu : a) poniżej 50 dni - 20 pkt; b) 50-70 dni - 10 pkt c) 71-90 dni - 0 pkt licząc odpowiednio od wskazanej w umowie daty jej zawarcia. / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji a) minimum 24 miesiące - 0 pkt; b) 30 miesięcy - 5 pkt; c) 36 miesięcy - 10 pkt; d) powyżej 36 miesięcy - 20 pkt. / Waga: 20

Cena - Waga: 60

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Projekt: „Podniesienie jakości i dostępności usług Kujawsko Pomorskiego Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy poprzez zakup sprzętu i wyposażenia oraz przeprowadzenie niezbędnych prac modernizacyjnych”

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Informacje dodatkowe w zakresie pkt II.2.7) niniejszego ogłoszenia.

Termin dostawy zamówienia jest jednym z kryterium oceny ofert. Zgodnie z pkt 19.3 SWZ Zamawiający wymaga dostawy zamówienia w terminie :

a) poniżej 50 dni - 20 pkt

b) 50-70 dni - 10 pkt

c) 71-90 dni - 0 pkt

licząc odpowiednio od wskazanej w umowie daty jej zawarcia.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Linia do zatapiania materiału tkankowego i cytobloków – 1 kpl.

Część nr: 9

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

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Linia do zatapiania materiału tkankowego i cytobloków – 1 kpl.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Opisie przedmiot zamówienia, stanowiącym załączniknr 1-9 do SWZ.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia w ciągu : a) poniżej 50 dni - 20 pkt; b) 50-70 dni - 10 pkt c) 71-90 dni - 0 pkt licząc odpowiednio od wskazanej w umowie daty jej zawarcia. / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji a) minimum 24 miesiące - 0 pkt; b) 30 miesięcy - 5 pkt; c) 36 miesięcy - 10 pkt; d) powyżej 36 miesięcy - 20 pkt. / Waga: 20

Cena - Waga: 60



- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
Projekt: „Podniesienie jakości i dostępności usług Kujawsko Pomorskiego Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy poprzez zakup sprzętu i wyposażenia oraz przeprowadzenie niezbędnych prac modernizacyjnych”
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Informacje dodatkowe w zakresie pkt II.2.7) niniejszego ogłoszenia.  
Termin dostawy zamówienia jest jednym z kryterium oceny ofert. Zgodnie z pkt 19.3 SWZ Zamawiający wymaga dostawy zamówienia w terminie :  
a) poniżej 50 dni - 20 pkt  
b) 50-70 dni - 10 pkt  
c) 71-90 dni - 0 pkt  
licząc odpowiednio od wskazanej w umowie daty jej zawarcia.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Waga do narzędzi  
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33920000 Sprzęt i artykuły do autopsji
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Waga do narzędzi  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Opisie przedmiot zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1-11 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia w ciągu : a) poniżej 50 dni - 20 pkt; b) 50-70 dni - 10 pkt  
c) 71-90 dni - 0 pkt licząc odpowiednio od wskazanej w umowie daty jej zawarcia. / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji a) minimum 24 miesiące - 0 pkt; b) 30 miesięcy - 5 pkt; c) 36 miesięcy - 10 pkt; d) powyżej 36 miesięcy - 20 pkt. / Waga: 20  
Cena - Waga: 60
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
Projekt: „Podniesienie jakości i dostępności usług Kujawsko Pomorskiego Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy poprzez zakup sprzętu i wyposażenia oraz przeprowadzenie niezbędnych prac modernizacyjnych”
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Informacje dodatkowe w zakresie pkt II.2.7) niniejszego ogłoszenia.

Termin dostawy zamówienia jest jednym z kryterium oceny ofert. Zgodnie z pkt 19.3 SWZ Zamawiający wymaga dostawy zamówienia w terminie :

- a) poniżej 50 dni - 20 pkt
- b) 50-70 dni - 10 pkt
- c) 71-90 dni - 0 pkt

licząc odpowiednio od wskazanej w umowie daty jej zawarcia.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Kriostat  
Część nr: 12

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Kriostat  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Opisie przedmiot zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1-12 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia w ciągu : a) poniżej 50 dni - 20 pkt; b) 50-70 dni - 10 pkt  
c) 71-90 dni - 0 pkt licząc odpowiednio od wskazanej w umowie daty jej zawarcia. / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji: a) minimum 24 miesiące - 0 pkt; b) 30 miesięcy - 5 pkt; c) 36  
miesięcy - 10 pkt; d) powyżej 36 miesięcy - 20 pkt. / Waga: 20  
Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
Projekt: „Podniesienie jakości i dostępności usług Kujawsko Pomorskiego Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy poprzez zakup sprzętu i wyposażenia oraz przeprowadzenie niezbędnych prac modernizacyjnych”

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Informacje dodatkowe w zakresie pkt II.2.7) niniejszego ogłoszenia.  
Termin dostawy zamówienia jest jednym z kryterium oceny ofert. Zgodnie z pkt 19.3 SWZ Zamawiający wymaga dostawy zamówienia w terminie :  
a) poniżej 50 dni - 20 pkt  
b) 50-70 dni - 10 pkt  
c) 71-90 dni - 0 pkt  
licząc odpowiednio od wskazanej w umowie daty jej zawarcia.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Mikroskop konsultacyjny  
Część nr: 13

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
38510000 Mikroskopy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Mikroskop konsultacyjny  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Opisie przedmiot zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1-13 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia w ciągu : a) poniżej 50 dni - 20 pkt; b) 50-70 dni - 10 pkt  
c) 71-90 dni - 0 pkt licząc odpowiednio od wskazanej w umowie daty jej zawarcia. / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji a) minimum 24 miesiące - 0 pkt; b) 30 miesięcy - 5 pkt; c) 36  
miesięcy - 10 pkt; d) powyżej 36 miesięcy - 20 pkt. / Waga: 20  
Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
Projekt: „Podniesienie jakości i dostępności usług Kujawsko Pomorskiego Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy  
poprzez zakup sprzętu i wyposażenia oraz przeprowadzenie niezbędnych prac modernizacyjnych”

II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Informacje dodatkowe w zakresie pkt II.2.7) niniejszego ogłoszenia.  
Termin dostawy zamówienia jest jednym z kryterium oceny ofert. Zgodnie z pkt 19.3 SWZ Zamawiający wymaga  
dostawy zamówienia w terminie :  
a) poniżej 50 dni - 20 pkt  
b) 50-70 dni - 10 pkt  
c) 71-90 dni - 0 pkt  
licząc odpowiednio od wskazanej w umowie daty jej zawarcia.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**  
Mikroskop asystencki  
Część nr: 14

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
38510000 Mikroskopy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Mikroskop asystencki

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Opisie przedmiot zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1-14 do SWZ.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia w ciągu : a) poniżej 50 dni - 20 pkt; b) 50-70 dni - 10 pkt c) 71-90 dni - 0 pkt licząc odpowiednio od wskazanej w umowie daty jej zawarcia. / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji a) minimum 24 miesiące - 0 pkt; b) 30 miesięcy - 5 pkt; c) 36 miesięcy - 10 pkt; d) powyżej 36 miesięcy - 20 pkt. / Waga: 20

Cena - Waga: 60

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Projekt: „Podniesienie jakości i dostępności usług Kujawsko Pomorskiego Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy poprzez zakup sprzętu i wyposażenia oraz przeprowadzenie niezbędnych prac modernizacyjnych”

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Informacje dodatkowe w zakresie pkt II.2.7) niniejszego ogłoszenia.

Termin dostawy zamówienia jest jednym z kryterium oceny ofert. Zgodnie z pkt 19.3 SWZ Zamawiający wymaga dostawy zamówienia w terminie :

a) poniżej 50 dni - 20 pkt

b) 50-70 dni - 10 pkt

c) 71-90 dni - 0 pkt

licząc odpowiednio od wskazanej w umowie daty jej zawarcia.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Barwiarka do barwienia HE preparatów cytologicznych i histopatologicznych

Część nr: 15

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

33100000 Urządzenia medyczne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Barwiarka do barwienia HE preparatów cytologicznych i histopatologicznych.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Opisie przedmiot zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1-15 do SWZ.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia w ciągu : a) poniżej 50 dni - 20 pkt; b) 50-70 dni - 10 pkt c) 71-90 dni - 0 pkt licząc odpowiednio od wskazanej w umowie daty jej zawarcia. / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji a) minimum 24 miesiące - 0 pkt; b) 30 miesięcy - 5 pkt; c) 36 miesięcy - 10 pkt; d) powyżej 36 miesięcy - 20 pkt. / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Projekt: „Podniesienie jakości i dostępności usług Kujawsko Pomorskiego Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy poprzez zakup sprzętu i wyposażenia oraz przeprowadzenie niezbędnych prac modernizacyjnych”

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Informacje dodatkowe w zakresie pkt II.2.7) niniejszego ogłoszenia.

Termin dostawy zamówienia jest jednym z kryterium oceny ofert. Zgodnie z pkt 19.3 SWZ Zamawiający wymaga dostawy zamówienia w terminie :

a) poniżej 50 dni - 20 pkt

b) 50-70 dni - 10 pkt

c) 71-90 dni - 0 pkt

licząc odpowiednio od wskazanej w umowie daty jej zawarcia.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Bronchoskop

Część nr: 17

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

33168000 Przyrządy do endoskopii, endochirurgii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Bronchoskop

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Opisie przedmiot zamówienia, stanowiącym załącznik nr 1-17 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia w ciągu : a) poniżej 50 dni - 20 pkt; b) 50-70 dni - 10 pkt c) 71-90 dni - 0 pkt licząc odpowiednio od wskazanej w umowie daty jej zawarcia. / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji a) minimum 24 miesiące - 0 pkt; b) 30 miesięcy - 5 pkt; c) 36 miesięcy - 10 pkt; d) powyżej 36 miesięcy - 20 pkt. / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Projekt: „Podniesienie jakości i dostępności usług Kujawsko Pomorskiego Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy poprzez zakup sprzętu i wyposażenia oraz przeprowadzenie niezbędnych prac modernizacyjnych”

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Informacje dodatkowe w zakresie pkt II.2.7) niniejszego ogłoszenia.

Termin dostawy zamówienia jest jednym z kryterium oceny ofert. Zgodnie z pkt 19.3 SWZ Zamawiający wymaga dostawy zamówienia w terminie :

- a) poniżej 50 dni - 20 pkt
- b) 50-70 dni - 10 pkt
- c) 71-90 dni - 0 pkt

licząc odpowiednio od wskazanej w umowie daty jej zawarcia.

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

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

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

Procedura otwarta

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

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

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

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2023/S 085-261187](#)

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

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

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

**Część nr: 1**

##### **Nazwa:**

Stanowisko do mikrotomowania wyposażone w mikrotom rotacyjny automatyczny, płytę grzewczą, płytę chłodzącą – 1 kpl

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

##### **V.2) Udzielenie zamówienia**

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

17/11/2023

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

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Elektro Med Grzegorz Pałkowski

Adres pocztowy: ul. Zabierzowska 11

Miejscowość: Niepołomice

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 32-005

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 120 250.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 114 500.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 2

**Część nr:** 2

**Nazwa:**

Barwiarka do immunohistochemii oraz hybrydyzacji in situ – 1 kpl.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/11/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Roche Diagnostics Polska

Adres pocztowy: ul. Bobrowiecka 8

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 00-728

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 473 611.10 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 394 580.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 3

**Część nr:** 3

**Nazwa:**

Drukarka do kasetek – 2 kpl

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/11/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

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

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

Oficjalna nazwa: Elektro Med Grzegorz Pałkowski  
Adres pocztowy: ul. Zabierzowska 11  
Miejscowość: Niepołomice  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 32-005  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 233 600.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 288 000.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 4

**Część nr:** 4

**Nazwa:**

Drukarka do znakowania szkiełek mikroskopowych ze skanerem i tabletem – 2 kpl.  
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/11/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

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

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

Oficjalna nazwa: MAR-FOUR MARIAN SIEKIERSKI  
Adres pocztowy: ul. Srebrzyńska 5/7  
Miejscowość: Konstantinów Łódzki  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 95-050  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 83 750.00 PLN



Całkowita końcowa wartość umowy/części: 67 500.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 5

**Część nr:** 5

**Nazwa:**

Procesor próżniowy do przeprowadzania drobnego materiału tkankowego oraz cytobloków – 1 kpl.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/11/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Elektro Med Grzegorz Pałkowski

Adres pocztowy: ul. Zabierzowska 11

Miejscowość: Niepołomice

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 32-005

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 193 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 189 500.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 6

**Część nr:** 6

**Nazwa:**

Barwiarka do histochemii

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/11/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

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

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

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

Oficjalna nazwa: Roche Diagnostics Polska  
Adres pocztowy: ul. Bobrowiecka 8  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 00-728  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 235 185.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 238 370.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 7

**Część nr:** 7

**Nazwa:**

Urządzenie do wykonywania preparatu cyfrowego z podglądem asystenckim  
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/11/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

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

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

Oficjalna nazwa: KAWA.SKA Sp. z o.o.  
Adres pocztowy: ul. Zaczarowanej Róży 1  
Miejscowość: Zalesie Górne  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 05-540  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 36 429.25 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 36 214.20 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 8**

**Część nr: 8**

**Nazwa:**

Przenośny skaner mikroskopowy

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/11/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: MAR-FOUR MARIAN SIEKIERSKI

Adres pocztowy: ul. Srebrzyńska 5/7

Miejscowość: Konstancinów Łódzki

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 95-050

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 164 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 120 000.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 9**

**Część nr: 9**

**Nazwa:**

Linia do zatapiania materiału tkankowego i cytobloków – 1 kpl.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/11/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Elektro Med Grzegorz Pałkowski  
Adres pocztowy: ul. Zabierzowska 11  
Miejscowość: Niepołomice  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 32-005  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 61 134.37 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 43 000.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr:** 11

**Nazwa:**

Waga do narzędzi

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

28/11/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Elektro Med Grzegorz Pałkowski  
Adres pocztowy: ul. Zabierzowska 11  
Miejscowość: Niepołomice  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 32-005  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 006.67 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 490.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr:** 12

**Nazwa:**

Kriostat

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/11/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: KAWA.SKA Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Zaczarowanej Róży 1

Miejscowość: Zalesie Górne

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 05-540

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 150 144.65 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 150 289.30 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr:** 13

**Nazwa:**

Mikroskop konsultacyjny

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/11/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: PRECOPTIC Co. Wojciechowscy Sp. Jawna

Adres pocztowy: ul. Arkuszowa 77

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 01-934

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 80 087.50 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 78 600.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr:** 14

**Nazwa:**

Mikroskop asystencki

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/11/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: PRECOPTIC Co. Wojciechowscy Sp. Jawna

Adres pocztowy: ul. Arkuszowa 77

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 01-934

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 164 797.50 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 163 000.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr:** 15

**Nazwa:**

Barwiarka do barwienia HE preparatów cytologicznych i histopatologicznych

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/11/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

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

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

Oficjalna nazwa: Elektro Med Grzegorz Pałkowski  
Adres pocztowy: ul. Zabierzowska 11  
Miejscowość: Niepołomice  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 32-005  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 147 000.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 138 000.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr:** 17

**Nazwa:**

Bronchoskop

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/11/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

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

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

Oficjalna nazwa: Olympus Polska Sp. z o.o.  
Adres pocztowy: ul. Wynalazek 1,  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL Polska  
Kod pocztowy: 02-677  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 139 000.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 150 000.00 PLN

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

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. Kwota wadium w zł dla poszczególnych pakietów wynosi:

Pakiet 1 1 800,00

Pakiet 2 7 000,00

Pakiet 3 3 500,00

Pakiet 5 2 800,00

Pakiet 6 3 500,00

Pakiet 8 2 400,00

Pakiet 12 2 000,00

Pakiet 14 2 400,00

Pakiet 15 2 000,00

Pakiet 16 20 000,00

Pakiet 17 2 000,00

2. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 8 ustawy Pzp.

3. Do oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie, że nie podlega wykluczeniu z postępowania. Przedmiotowe oświadczenie Wykonawca składa w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (ESPD), sporządzonego zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu Wykonawczym Komisji (EU) 2016/7 z dnia 5.01.2016 r. ustanawiającego standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia stanowiący – zał.nr 4 do SWZ oraz



oświadczenie – zał.nr 4a doSWZ. Informacje te stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania.

4. Przedmiotowe środki dowodowe. Do Oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć:

4.1. Deklaracja zgodności, w rozumieniu Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2017/746 z dnia 5.04.2017 r. w sprawie wyrobów medycznych do diagnostyki in vitro oraz uchylecia dyrektywy 98/79/WE i decyzji Komisji 2010/227/UE (Dz.U. L 2017 117 z 5.5.2017, s. 176 ze zm.) – dot. Pakietu 1,2,5,6,10,12,13,14 i 15.

4.2. Dokument potwierdzający, że oferowany przedmiot zamówienia jest wyrobem medycznym spełniającym wymagania określone w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2017/745 z 5 kwietnia 2017r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylecia dyrektywy Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG (Dz.Ur. UE L 117 z 5 maja 2017r., str. 1 ze zm.) w formie deklaracji zgodności – dot. Pakietu 16 i 17.

4.3. Katalog lub folder lub Specyfikacja techniczna z wyraźnym zaznaczeniem zaoferowanego przedmiotu zamówienia, potwierdzający spełnienie parametrów określonych w Opisie przedmiotu zamówienia (zał nr od 1-1 do 1-17 do SWZ).

4.4. Dokument potwierdzający spełnianie wymagań określonych w Opisie przedmiotu zamówienia (złożyć w przypadku, gdy dokumenty wskazane w pkt. 9.3 SWZ nie potwierdzają spełnienia postawionych wymagań).

4.5. Oświadczenie Wykonawcy dotyczące warunków dekontaminacji – dotyczy Pakiet 10 pkt I.5 i 8 Opisu przedmiotu zamówienia – wzór oświadczenia stanowi zał.nr 7 do SWZ.

4.6. Instrukcja obsługi – tylko właściwa strona lub inny dokument zawierający informacje o procesach pozwalających na ponowne użycie akcesoriów, potwierdzająca wymagane w oświadczeniu (zał. 7 do SWZ) warunki dekontaminacji – dotyczy Pakiet 10 pkt I. 5 i 8 Opisu przedmiotu zamówienia.

UWAGA: Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być składane wraz z tłumaczeniem na język polski. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych

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

5.1. Wypełniony i podpisany Opis przedmiotu zamówienia – zał.nr 1-..do SWZ.

5.2. Wypełniony i podpisany Formularz cenowy – zał nr 2... do SWZ.

5.3. Wypełniony i podpisany Formularz oferty – zał.nr 3 do SWZ.

5.4. Dowód wniesienia wadium.

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

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

7. Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

8. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

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

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

cdn.VI.4.3) (w związku z ograniczoną liczbą znaków)

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
Adres internetowy: <http://www.gov.pl/web/uzp/>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

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

11.Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia w przypadku nie przyznania całości lub części środków, które miały być przeznaczone na sfinansowanie zamówienia.

12.Zamawiający nie przewiduje obowiązku odbycia przez Wykonawcę wizji lokalnej lub sprawdzenia przez Wykonawcę dokumentów niezbędnych do realizacji zamówienia, o których mowa w art. 131 ust. 2 ustawy.

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

2. Ochrona danych osobowych. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że:

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

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

3)przekazane w związku prowadzonym w myśl ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu udokumentowania przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a także realizacji umowy;

4)odbiorcami przekazanych przez Wykonawcę danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, dalej „ustawa Pzp”, a także osoby wykonujące w imieniu Zamawiającego czynności związane z prowadzeniem postępowania, a następnie realizacją zawartej umowy;

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

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

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

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

8)osoba, której dane dotyczą posiada:

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

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

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

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

9)osobie, której dane dotyczą nie przysługuje:

–prawo do usunięcia danych osobowych;

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

–prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.

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

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

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

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

07/12/2023