

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:669250-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Białystok: Urządzenia medyczne  
2023/S 212-669250**

**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**

**Wyniki postępowania**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

- I.1) **Nazwa i adresy**  
Oficjalna nazwa: Uniwersytet Medyczny w Białymstoku  
Krajowy numer identyfikacyjny: 542 - 021 - 17 - 17  
Adres pocztowy: ul. Jana Kilińskiego 1  
Miejscowość: Białystok  
Kod NUTS: PL841 Białostocki  
Kod pocztowy: 15-089  
Państwo: Polska  
Osoba do kontaktów: Agata Rekuć  
E-mail: [kamila.kartaszow@umb.edu.pl](mailto:kamila.kartaszow@umb.edu.pl)  
Tel.: +48 857485443  
Faks: +48 857485640

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.umb.edu.pl](http://www.umb.edu.pl)

- I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**  
Inny rodzaj: uczelnia publiczna
- I.5) **Główny przedmiot działalności**  
Edukacja

**Sekcja II: Przedmiot**

- II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**
- II.1.1) **Nazwa:**  
Dostawa urządzeń z podziałem na 7 części  
Numer referencyjny: AZP.25.1.52.2023
- II.1.2) **Główny kod CPV**  
33100000 Urządzenia medyczne
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**  
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**

Dostawa wraz z rozładunkiem, wniesieniem, zainstalowaniem, uruchomieniem urządzenia oraz dostarczeniem instrukcji stanowiskowej wraz z jej wdrożeniem, z podziałem na 7 części:

Część nr 1 Drobnny sprzęt laboratoryjny 1 zestaw

Część nr 2 Wirówka bez chłodzenia 1 szt.

Część nr 3 Urządzenie do monitorowania snu 3 szt.

Część nr 4 Zestaw do przygotowania preparatów cytodiagnostycznych 1 szt.

Część nr 5 System do pomiaru siły mięśniowej i zakresu ruchu 1 zestaw

A. Element wchodzący w skład systemu do pomiaru siły mięśniowej

Część nr 6 System do pomiaru siły mięśniowej i zakresu ruchu 1 zestaw

A. Element wchodzący w skład systemu do pomiaru zakresu ruchu.

Część nr 7 System do tworzenia bibliotek i analizy pojedynczych komórek 1 szt.

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**

Wartość bez VAT: 811 642.29 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Drobnny sprzęt laboratoryjny

Część nr: 1

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

38436000 Wstrząsarki i akcesoria

38436310 Płyty grzejne

38436500 Mieszadła mechaniczne

42931100 Wirówki laboratoryjne i akcesoria

38436300 Wstrząsarki inkubacyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL8 Makroregion wschodni

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytet Medyczny w Białymstoku, Centrum Futuri, Ul. Waszyngtona 15 B i D, 15- 269 Białystok

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Drobnny sprzęt laboratoryjny - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SWZ.

2. ZAŁĄCZNIKI DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, odpowiednio dla poszczególnych części:

- Opis przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 2 do SWZ,

- Tabela oceny technicznej – Załącznik nr 3 do SWZ (jeżeli dotyczy danej części),

- Formularz cenowy – Załącznik nr 3a do SWZ (jeżeli dotyczy danej części),

- Tabela oceny warunków gwarancji – Załącznik nr 4 do SWZ, (jeżeli dotyczy danej części),

- Warunki gwarancji, rękojmi i serwisu gwarancyjnego – Załącznik nr 5 do SWZ,

- Procedura dostawy i odbioru urządzenia – Załącznik nr 6 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / 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:

RPPD.01.01.00-20-0001/16 Projekt Centrum Badań Innowacyjnych w zakresie Prewencji Chorób Cywilizacyjnych i Medycyny Indywidualizowanej (CBI PLUS) współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Wirówka bez chłodzenia

Część nr: 2

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

42931100 Wirówki laboratoryjne i akcesoria

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL8 Makroregion wschodni

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytet Medyczny w Białymstoku, Centrum Futuri, Ul. Waszyngtona 15 B i D, 15- 269 Białystok

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1. Wirówka bez chłodzenia - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SWZ.

2. ZAŁĄCZNIKI DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, odpowiednio dla poszczególnych części:

- Opis przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 2 do SWZ,

- Tabela oceny technicznej – Załącznik nr 3 do SWZ (jeżeli dotyczy danej części),

- Formularz cenowy – Załącznik nr 3a do SWZ (jeżeli dotyczy danej części),

- Tabela oceny warunków gwarancji – Załącznik nr 4 do SWZ, (jeżeli dotyczy danej części),

- Warunki gwarancji, rękojmi i serwisu gwarancyjnego – Załącznik nr 5 do SWZ,

- Procedura dostawy i odbioru urządzenia – Załącznik nr 6 do SWZ.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPPD.01.01.00-20-0001/16 Projekt Centrum Badań Innowacyjnych w zakresie Prewencji Chorób Cywilizacyjnych i Medycyny Indywidualizowanej (CBI PLUS) współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Urządzenie do monitorowania snu

Część nr: 3

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL8 Makroregion wschodni  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersytet Medyczny w Białymstoku, Centrum Futuri, Ul. Waszyngtona 15 B i D, 15- 269 Białystok
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Urządzenie do monitorowania snu szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SWZ.  
2. ZAŁĄCZNIKI DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, odpowiednio dla poszczególnych części:  
- Opis przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 2 do SWZ,  
- Tabela oceny technicznej – Załącznik nr 3 do SWZ (jeżeli dotyczy danej części),  
- Formularz cenowy – Załącznik nr 3a do SWZ (jeżeli dotyczy danej części),  
- Tabela oceny warunków gwarancji – Załącznik nr 4 do SWZ, (jeżeli dotyczy danej części),  
- Warunki gwarancji, rękojmi i serwisu gwarancyjnego – Załącznik nr 5 do SWZ,  
- Procedura dostawy i odbioru urządzenia – Załącznik nr 6 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
RPPD.01.01.00-20-0001/16 Projekt Centrum Badań Innowacyjnych w zakresie Prewencji Chorób Cywilizacyjnych i Medycyny Indywidualizowanej (CBI PLUS) współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zestaw do przygotowania preparatów cytodiagnostycznych  
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
42931100 Wirówki laboratoryjne i akcesoria
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL8 Makroregion wschodni  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersytet Medyczny w Białymstoku, Centrum Futuri, Ul. Waszyngtona 15 B i D, 15- 269 Białystok
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Zestaw do przygotowania preparatów cytodagnostycznych szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SWZ.

2. ZAŁĄCZNIKI DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, odpowiednio dla poszczególnych części:

- Opis przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 2 do SWZ,
- Tabela oceny technicznej – Załącznik nr 3 do SWZ (jeżeli dotyczy danej części),
- Formularz cenowy – Załącznik nr 3a do SWZ (jeżeli dotyczy danej części),
- Tabela oceny warunków gwarancji – Załącznik nr 4 do SWZ, (jeżeli dotyczy danej części),
- Warunki gwarancji, rękojmi i serwisu gwarancyjnego – Załącznik nr 5 do SWZ,
- Procedura dostawy i odbioru urządzenia – Załącznik nr 6 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPPD.01.01.00-20-0001/16 Projekt Centrum Badań Innowacyjnych w zakresie Prewencji Chorób Cywilizacyjnych i Medycyny Indywidualizowanej (CBI PLUS) współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

System do pomiaru siły mięśniowej i zakresu ruchu. Element wchodzący w skład systemu do pomiaru siły mięśniowej

Część nr: 5

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL8 Makroregion wschodni

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytet Medyczny w Białymstoku, Centrum Futuri, Ul. Waszyngtona 15 B i D, 15- 269 Białystok

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. System do pomiaru siły mięśniowej i zakresu ruchu. Element wchodzący w skład systemu do pomiaru siły mięśniowej - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SWZ.

2. ZAŁĄCZNIKI DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, odpowiednio dla poszczególnych części:

- Opis przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 2 do SWZ,
- Tabela oceny technicznej – Załącznik nr 3 do SWZ (jeżeli dotyczy danej części),
- Formularz cenowy – Załącznik nr 3a do SWZ (jeżeli dotyczy danej części),
- Tabela oceny warunków gwarancji – Załącznik nr 4 do SWZ, (jeżeli dotyczy danej części),
- Warunki gwarancji, rękojmi i serwisu gwarancyjnego – Załącznik nr 5 do SWZ,
- Procedura dostawy i odbioru urządzenia – Załącznik nr 6 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPPD.01.01.00-20-0001/16 Projekt Centrum Badań Innowacyjnych w zakresie Prewencji Chorób Cywilizacyjnych i Medycyny Indywidualizowanej (CBI PLUS) współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

System do pomiaru siły mięśniowej i zakresu ruchu. Element wchodzący w skład systemu do pomiaru zakresu ruchu.

Część nr: 6

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL8 Makroregion wschodni

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytet Medyczny w Białymstoku, Centrum Futuri, Ul. Waszyngtona 15 B i D, 15- 269 Białystok

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. System do pomiaru siły mięśniowej i zakresu ruchu. Element wchodzący w skład systemu do pomiaru zakresu ruchu.

2. ZAŁĄCZNIKI DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, odpowiednio dla poszczególnych części:

- Opis przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 2 do SWZ,
- Tabela oceny technicznej – Załącznik nr 3 do SWZ (jeżeli dotyczy danej części),
- Formularz cenowy – Załącznik nr 3a do SWZ (jeżeli dotyczy danej części),
- Tabela oceny warunków gwarancji – Załącznik nr 4 do SWZ, (jeżeli dotyczy danej części),
- Warunki gwarancji, rękojmi i serwisu gwarancyjnego – Załącznik nr 5 do SWZ,
- Procedura dostawy i odbioru urządzenia – Załącznik nr 6 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPPD.01.01.00-20-0001/16 Projekt Centrum Badań Innowacyjnych w zakresie Prewencji Chorób Cywilizacyjnych i Medycyny Indywidualizowanej (CBI PLUS) współfinansowany ze środków Europejskiego

Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

System do tworzenia bibliotek i analizy pojedynczych komórek  
Część nr: 7

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL8 Makroregion wschodni

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytet Medyczny w Białymstoku, Centrum Futuri, Ul. Waszyngtona 15 B i D, 15- 269 Białystok

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1.System do tworzenia bibliotek i analizy pojedynczych komórek.

2. ZAŁĄCZNIKI DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, odpowiednio dla poszczególnych części:

- Opis przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 2 do SWZ,
- Tabela oceny technicznej – Załącznik nr 3 do SWZ (jeżeli dotyczy danej części),
- Formularz cenowy – Załącznik nr 3a do SWZ (jeżeli dotyczy danej części),
- Tabela oceny warunków gwarancji – Załącznik nr 4 do SWZ, (jeżeli dotyczy danej części),
- Warunki gwarancji, rękopisami i serwisu gwarancyjnego – Załącznik nr 5 do SWZ,
- Procedura dostawy i odbioru urządzenia – Załącznik nr 6 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPPD.01.01.00-20-0001/16 Projekt Centrum Badań Innowacyjnych w zakresie Prewencji Chorób Cywilizacyjnych i Medycyny Indywidualizowanej (CBI PLUS) współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

**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 125-397055](#)

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:**

Drobny sprzęt laboratoryjny 1 zestaw

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

07/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: IKA Poland Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 9512415938

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 118 365.81 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 2**

**Nazwa:**

Wirówka bez chłodzenia

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

20/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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



Oficjalna nazwa: Eppendorf Poland Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 7010276552  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 21 775.65 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 3**

**Nazwa:**

Urządzenie do monitorowania snu

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

01/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: ResMed Polska Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 5272667838

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 73 044.88 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 5**

**Nazwa:**

System do pomiaru siły mięśniowej i zakresu ruchu

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

26/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**  
Oficjalna nazwa: VO2MAX Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 5361914020  
Miejscowość: Wólka Radzyńska  
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 59 314.77 PLN
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 6**

**Nazwa:**

System do pomiaru siły mięśniowej i zakresu ruchu  
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

01/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: P.H.U. Technomex Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 6310000138  
Miejscowość: Gliwice  
Kod NUTS: PL Polska  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 233 325.68 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 7**

**Nazwa:**

System do tworzenia bibliotek i analizy pojedynczych komórek  
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

05/09/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Becton Dickinson Polska Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 5271055984

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 305 815.50 PLN

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

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587840

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących wykonawcy

1. Środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale IX ustawy Pzp przysługują wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy.

2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę organizacji uprawnionych do wnoszenia środków ochrony prawnej prowadzoną i ogłaszaną przez Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.

3. 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.

4. Szczegółowe zasady wnoszenia środków ochrony prawnej oraz postępowania toczonego wskutek ich wniesienia określa Dział IX ustawy Pzp.

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587801  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
30/10/2023