

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:435948-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Wrocław: Wyroby do angioplastyki
2017/S 210-435948**

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

- I.1) **Nazwa i adresy**
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
ul. H. Kamieńskiego 73 a
Wrocław
51-124
Polska
Osoba do kontaktów: Roma Komora, Barbara Łukasik
Tel.: +48 713270491
E-mail: zp@wssk.wroc.pl
Faks: +48 713270425
Kod NUTS: PL514
Adresy internetowe:
Główny adres: <http://www.wssk.wroc.pl>

I.2) **Wspólne zamówienie**

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:**

Dostawa wyrobów medycznych jednorazowego użytku stosowanych w Pracowni Hemodynamiki.
Numer referencyjny: Szp/FZ-29/2017

II.1.2) **Główny kod CPV**

33111730

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

- 1.Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa wyrobów medycznych jednorazowego użytku stosowanych w Pracowni Hemodynamiki do siedziby Zamawiającego, zwanych dalej wyrobami medycznymi.
- 2.Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określają formularze asortymentowo – cenowe nr 1.1 – 1.38.

stanowiące załączniki do formularza ofertowego.a)dostawę przedmiotu zamówienia określonego w pakietach 2-13, 15-28, 31-35, 37; b)powierzenie Zamawiającemu w depozyt przedmiotu zamówienia określonego w pakietach nr 1; 14; 29; 30; 36; 38 oraz jego sprzedaż w ilościach niezbędnych do uzupełnienia depozytu na zasadach określonych we wzorze umowy, c)użyczenie Zamawiającemu: 1)aparatu do pomiaru gradientu przezzwężeniowego (FFR) określonego w pakiecie nr 15, uruchomienia oraz udzielenia instruktażu w zakresie obsługi osobom wskazanym przez Zamawiającego w terminie 7 dni od daty podpisania umowy,2)konsoli rotablatora do zakładania cewnika do aterektomii rotacyjnej określonego w pakiecie nr 29,

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

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

Wartość bez VAT: 4 018 857.40 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 1
Część nr: 1

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do magazynu Apteki szpitala Zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.1 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 2
Część nr: 2

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do magazynu Apteki szpitala Zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.2 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 3

Część nr: 3

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do magazynu Apteki szpitala Zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.3 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 4

Część nr: 4

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do magazynu Apteki szpitala Zamawiającego.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.4 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 5
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do magazynu Apteki szpitala Zamawiającego.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.5 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 6
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do magazynu Apteki szpitala Zamawiającego.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.6 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 7
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do magazynu Apteki szpitala Zamawiającego.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.7 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 8
Część nr: 8

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do magazynu Apteki szpitala Zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.8 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 9
Część nr: 9

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do magazynu Apteki szpitala Zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.9 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10
Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 10
Część nr: 10

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do magazynu Apteki szpitala Zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.10 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10
Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 11
Część nr: 11

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do magazynu Apteki szpitala Zamawiającego.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.11 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 12
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do magazynu Apteki szpitala Zamawiającego.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.12 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 13
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do magazynu Apteki szpitala Zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.13 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 14

Część nr: 14

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do magazynu Apteki szpitala Zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.14 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 15

Część nr: 15

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do magazynu Apteki szpitala Zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.15 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 16

Część nr: 16

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do magazynu Apteki szpitala Zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.16 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 17
Część nr: 17

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do magazynu Apteki szpitala Zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.17 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 18
Część nr: 18

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do magazynu Apteki szpitala Zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.18 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 19
Część nr: 19

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do magazynu Apteki szpitala Zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.19 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 20
Część nr: 20

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do magazynu Apteki szpitala Zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.20 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 21

Część nr: 21

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do magazynu Apteki szpitala Zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.21 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 22

Część nr: 22

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do magazynu Apteki szpitala Zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.22 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 23

Część nr: 23

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do magazynu Apteki szpitala Zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.23 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 24

Część nr: 24

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do magazynu Apteki szpitala Zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.24 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 25

Część nr: 25

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do magazynu Apteki szpitala Zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.25 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 26
Część nr: 26
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do magazynu Apteki szpitala Zamawiającego.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.26 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 27
Część nr: 27
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do magazynu Apteki szpitala Zamawiającego.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.27 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 28

Część nr: 28

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do magazynu Apteki szpitala Zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.28 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 29

Część nr: 29

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do magazynu Apteki szpitala Zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.29 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10
Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 30
Część nr: 30

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do magazynu Apteki szpitala Zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.30 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 31
Część nr: 31

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do magazynu Apteki szpitala Zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.31 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 32

Część nr: 32

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do magazynu Apteki szpitala Zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.32 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 33

Część nr: 33

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do magazynu Apteki szpitala Zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.33 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 34

Część nr: 34

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do magazynu Apteki szpitala Zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.34 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 35

Część nr: 35

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do magazynu Apteki szpitala Zamawiającego.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.35 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 36
Część nr: 36
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do magazynu Apteki szpitala Zamawiającego.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.36 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 37
Część nr: 37
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do magazynu Apteki szpitala Zamawiającego.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.37 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 38
Część nr: 38
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wykonawca dostarczać będzie towar wraz z fakturą na swój koszt i ryzyko do magazynu Apteki szpitala Zamawiającego.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.38 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

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.1.6) **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: tak

IV.2) **Informacje administracyjne**

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

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2017/S 096-188711](#)

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

Zamówienie nr: 1

Część nr: 1

Nazwa:

Pakiet nr 1

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

26/09/2017

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

BALTON Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Nowy Świat 7m /14

Warszawa

00-496

Polska

Kod NUTS: PL911

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 526 277.78 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 417 960.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Pakiet nr 2

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

26/09/2017

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**

BIOTRONIK POLSKA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Murawa 12-18

Poznań

61-655

Polska

Kod NUTS: PL415

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 24 400.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 22 032.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Pakiet nr 3

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

26/09/2017

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**

COMESA POLSKA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Wolińska 4
Warszawa
03-699
Polska
Kod NUTS: PL911
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 14 400.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 15 520.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Pakiet nr 4

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

26/09/2017

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**

PROCARDIA MEDICAL Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Pileckiego 63

Warszawa

02-781

Polska

Kod NUTS: PL911

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 23 500.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 25 380.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Pakiet nr 5

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**
26/09/2017
- V.2.2) **Informacje o ofertach**
Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**
BALTON Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Nowy Świat 7/m14
Warszawa
00-496
Polska
Kod NUTS: PL911
Wykonawcą jest MŚP: nie
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 37 500.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 29 700.00 PLN
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

Pakiet nr 6

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**
26/09/2017
- 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**
PROCARDIA MEDICAL Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Pileckiego 63
Warszawa
02-781
Polska
Kod NUTS: PL911
Wykonawcą jest MŚP: tak
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 255 000.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 275 000.00 PLN
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

Pakiet nr 7

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

26/09/2017

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

COMESA POLSKA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Wolińska 4

Warszawa

03-699

Polska

Kod NUTS: PL911

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 68 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 73 440.00 PLN

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 8

Część nr: 8

Nazwa:

Pakiet nr 8

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

26/09/2017

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

BIOTRONIK POLSKA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Murawa 12-18

Poznań

61-655
Polska
Kod NUTS: PL415
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 18 000.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 18 900.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 9

Część nr: 9

Nazwa:

Pakiet nr 9

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

26/09/2017

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**

BIOTRONIK POLSKA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Murawa 12-18

Poznań

61-655

Polska

Kod NUTS: PL415

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 73 600.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 79 488.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 10

Część nr: 10

Nazwa:

Pakiet nr 10

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/10/2017

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

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

PGF URTICA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Krzemieniecka 120
Wrocław
54-613
Polska
Kod NUTS: PL514
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

POLSKA GRUPA FARMACEUTYCZNA S.A.
ul. Zbąszyńska 3
Łódź
91-342
Polska
Kod NUTS: PL711
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 114 000.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 60 480.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 11

Część nr: 11

Nazwa:

Pakiet nr 11

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

26/09/2017

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

COMESA POLSKA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Wolińska 4
Warszawa
03-699
Polska

Kod NUTS: PL911

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 102 600.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 114 912.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 12

Część nr: 12

Nazwa:

Pakiet nr 12

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

26/09/2017

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**

BIOTRONIK POLSKA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Murawa 12-18

Poznań

61-655

Polska

Kod NUTS: PL415

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 30 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 32 400.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 13

Część nr: 13

Nazwa:

Pakiet nr 13

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

26/09/2017

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**

BOSTON SCIENTIFIC POLSKA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Al. Jana Pawła II 22
Warszawa
00-133
Polska
Kod NUTS: PL911
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 18 000.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 18 360.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 14

Część nr: 14

Nazwa:

Pakiet nr 14

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

26/09/2017

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

BIOTRONIK POLSKA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Murawa 12-18
Poznań
61-655
Polska
Kod NUTS: PL415
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 145 000.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 107 460.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 15

Część nr: 15

Nazwa:

Pakiet nr 15

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

26/09/2017

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**

PROCARDIA MEDICAL Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Pileckiego 63

Warszawa

02-781

Polska

Kod NUTS: PL911

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 129 500.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 139 860.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 16

Część nr: 16

Nazwa:

Pakiet nr 16

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

26/09/2017

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**

BIOTRONIK POLSKA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Murawa 12-18

Poznań

61-655

Polska

Kod NUTS: PL415

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 167 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 194 400.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 17

Część nr: 17

Nazwa:

Pakiet nr 17

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

26/09/2017

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**

PROCARDIA MEDICAL Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Pileckiego 63

Warszawa

02-781

Polska

Kod NUTS: PL911

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 180 700.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 195 156.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 18

Część nr: 18

Nazwa:

Pakiet nr 18

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

26/09/2017

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**

BOSTON SCIENTIFIC POLSKA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Al. Jana Pawła II 22
Warszawa
00-133
Polska
Kod NUTS: PL911
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 121 500.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 136 080.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 19

Część nr: 19

Nazwa:

Pakiet nr 19

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

26/09/2017

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

COMESA POLSKA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Wolińska 4
Warszawa
03-699
Polska
Kod NUTS: PL911
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 86 400.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 93 312.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 20

Część nr: 20

Nazwa:

Pakiet nr 20

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

26/09/2017

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

AESCULAP CHIFA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Tysiąclecia 14

Nowy Tomyśl

64-300

Polska

Kod NUTS: PL613

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 201 900.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 200 772.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 21

Część nr: 21

Nazwa:

Pakiet nr 21

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 22

Część nr: 22

Nazwa:

Pakiet nr 22

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

26/09/2017

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

DRG MEDTEC Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Wita Stwosza 24
Warszawa
02-661
Polska
Kod NUTS: PL911
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 894.44 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 5 022.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 23

Część nr: 23

Nazwa:

Pakiet nr 23

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

26/09/2017

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**

VIOMEDICAL Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Mielczarskiego 3
Warszawa
02-699
Polska
Kod NUTS: PL911
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 140 400.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 155 520.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 24

Część nr: 24

Nazwa:

Pakiet nr 24

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

26/09/2017

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

BALTON Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Nowy Świat 7 m14

Warszawa

00-496

Polska

Kod NUTS: PL911

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 48 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 55 080.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 25

Część nr: 25

Nazwa:

Pakiet nr 25

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

26/09/2017

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**

AGENCJA NAUKOWO – TECHNICZNA SYMICO Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Powstańców Śląskich 54/2

Wrocław

53-333

Polska

Kod NUTS: PL514

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 22 984.26 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 23 122.80 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 26

Część nr: 26

Nazwa:

Pakiet nr 26

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

26/09/2017

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

BALTON Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Nowy Świat 7 m14

Warszawa

00-496

Polska

Kod NUTS: PL911

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 92 600.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 104 922.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 27

Część nr: 27

Nazwa:

Pakiet nr 27

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

26/09/2017

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

AESCULAP CHIFA spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Tysiąclecia 14

Nowy Tomyśl
64-300
Polska
Kod NUTS: PL613
Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 29 700.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 31 492.80 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 28

Część nr: 28

Nazwa:

Pakiet nr 28

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

26/09/2017

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**

BIOTRONIK POLSKA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Murawa 12-18

Poznań

61-655

Polska

Kod NUTS: PL415

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 157 300.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 153 036.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 29

Część nr: 29

Nazwa:

Pakiet nr 29

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

26/09/2017

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**

BOSTON SCIENTIFIC POLSKA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Al. Jana Pawła II 22
Warszawa
00-133
Polska
Kod NUTS: PL911
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 136 000.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 146 880.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 30

Część nr: 30

Nazwa:

Pakiet nr 30

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

26/09/2017

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**

COMESA POLSKA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Wolińska 4
Warszawa
03-699
Polska
Kod NUTS: PL911
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 350 000.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 324 000.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 31

Część nr: 31

Nazwa:

Pakiet nr 31

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

26/09/2017

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**

COMESA POLSKA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Wolińska 4

Warszawa

03-699

Polska

Kod NUTS: PL911

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 64 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 69 120.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 32

Część nr: 32

Nazwa:

Pakiet nr 32

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

26/09/2017

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**

COMESA POLSKA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Wolińska 4

Warszawa

03-699

Polska

Kod NUTS: PL911

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 51 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 51 800.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 33

Część nr: 33

Nazwa:

Pakiet nr 33

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

26/09/2017

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**

PROCARDIA MEDICAL Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Pileckiego 63

Warszawa

02-781

Polska

Kod NUTS: PL911

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 88 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 95 040.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 34

Część nr: 34

Nazwa:

Pakiet nr 34

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

26/09/2017

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**

PROCARDIA MEDICAL Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Pileckiego 63
Warszawa
02-781
Polska
Kod NUTS: PL911
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 60 000.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 64 800.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 35

Część nr: 35

Nazwa:

Pakiet nr 35

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

26/09/2017

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**

PROCARDIA MEDICAL Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
ul. Pileckiego 63
Warszawa
02-781
Polska
Kod NUTS: PL911
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 4 950.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 5 346.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 36

Część nr: 36

Nazwa:

Pakiet nr 36

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

26/09/2017

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**

BIOTRONIK POLSKA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Murawa 12-18

Poznań

61-655

Polska

Kod NUTS: PL415

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 280 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 254 880.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 37

Część nr: 37

Nazwa:

Pakiet nr 37

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

26/09/2017

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

BALTON Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Nowy Świat 7 m14

Warszawa

00-496

Polska

Kod NUTS: PL911

Wykonawcą jest MŚP: nie

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 45 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 41 040.00 PLN

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

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 38

Część nr: 38

Nazwa:

Pakiet nr 38

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

26/09/2017

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**

BOSTON SCIENTIFIC POLSKA Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

al. Jana Pawła II 22

Warszawa

00-133

Polska

Kod NUTS: PL911

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 75 000.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 81 000.00 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**

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17A

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587800

Faks: +48 224587803

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Krajowa Izba Odwoławcza
Warszawa
Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej, o których mowa w Dziale VI uPzp.

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

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17A
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587800
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587803

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

30/10/2017