

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	ECAS_n002eavy
NO_DOC_EXT:	2020-163540
SOFTWARE_VERSION:	10.1.2
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	mnowicka@pwsz.chelm.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F03
VERSION:	R2.0.9.S03
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

## Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

### Wyniki postępowania

#### Dostawy

#### Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

#### **Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

##### I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Państwowa Wyższa Szkoła Zawodowa w Chełmie

Adres pocztowy: ul. Poczтовая 54

Miejscowość: Chełm

Kod NUTS: PL812 Chełmsko-zamojski

Kod pocztowy: 22-100

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Magdalena Nowicka

E-mail: [zamowieniapubliczne@pwsz.chelm.pl](mailto:zamowieniapubliczne@pwsz.chelm.pl)

Tel.: +49 825640456

Faks: +49 825640456

##### **Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.pwsz.chelm.pl](http://www.pwsz.chelm.pl)

Adres profilu nabywcy: [www.pwsz.chelm.pl](http://www.pwsz.chelm.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 wyposażenia dydaktycznego do Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej PWSZ w Chełmie

Numer referencyjny: K-ZP.251.43.2020

###### II.1.2) **Główny kod CPV**

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

###### II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

###### II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa wyposażenia dydaktycznego do Monoprofilowego Centrum Symulacji Medycznej PWSZ w Chełmie. Zamówienie realizowane jest w ramach Projektu „Nowa jakość kształcenia praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego 2014-2020 w ramach V osi priorytetowej wsparcie dla obszaru zdrowia Działanie nr 5.3.

2. Zakres zamówienia obejmuje 19 zadań.

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty został w Załączniku nr 1 do SIWZ.

- II.1.6) **Informacje o częściach**  
To zamówienie podzielone jest na części: tak
- II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**  
Wartość bez VAT: 1 365 278.74 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
WYSOKIEJ KLASY SYMULATOR PACJENTA DOROSŁEGO – 1 szt.  
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
34152000 Symulatory szkoleniowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL812 Chełmsko-zamojski
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Symulator odwzorowujący ciało osoby dorosłej, przeznaczony do wykonywania podstawowych i zaawansowanych procedur pielęgniarstwa. Szczegółowy opis symulatora zawiera załącznik nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / 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:  
Projekt „Nowa jakość kształcenia praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego 2014-2020 w ramach V osi priorytetowej wsparcie dla obszaru zdrowia Działanie nr 5.3.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
WYSOKIEJ KLASY SYMULATOR DZIECKA – 1 szt.  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
34152000 Symulatory szkoleniowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL812 Chełmsko-zamojski
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Symulator pacjenta, odwzorowujący całe ciało dziecka w wieku około 5 lat. Szczegółowy opis symulatora zawiera załącznik nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / 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:

Projekt „Nowa jakość kształcenia praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego 2014-2020 w ramach V osi priorytetowej wsparcie dla obszaru zdrowia Działanie nr 5.3.

**II.2.14) Informacje dodatkowe****II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

WYSOKIEJ KLASY SYMULATOR NOWORODKA LUB NIEMOWLĘCIA – 1 szt.

Część nr: 3

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

34152000 Symulatory szkoleniowe

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL812 Chełmsko-zamojski

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Symulator odwzorowujący ciało i fizjologię noworodka lub niemowlęcia. Szczegółowy opis symulatora zawiera załącznik nr 1 do SIWZ.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / 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:

Projekt „Nowa jakość kształcenia praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego 2014-2020 w ramach V osi priorytetowej wsparcie dla obszaru zdrowia Działanie nr 5.3.

**II.2.14) Informacje dodatkowe****II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

FANTOMY I SPRZĘT DO SALI Z ZAKRESU SYMULACJI ALS I BLS

Część nr: 4

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

33124000 Urządzenia i wyroby diagnostyczne i radiodiagnostyczne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL812 Chełmsko-zamojski

**II.2.4) Opis zamówienia:**

POZYCJA 1 – Zaawansowany fantom ALS osoby dorosłej – 1 szt. Fantom odwzorowujący ciało dorosłego człowieka takie jak wzrost i wygląd, służący do wykonywania procedur zaawansowanych czynności ratunkowych (ALS).

POZYCJA 2 – Zaawansowany fantom PALS dziecka – 1 szt. Fantom odwzorowujący cechy ciała dziecka w wieku około 4-8 lat, takie jak wzrost i wygląd, służący do wykonywania procedur zaawansowanych czynności ratunkowych u dzieci (PALS).

POZYCJA 3 - Zaawansowany fantom PALS niemowlę – 1 szt. Fantom odwzorowujący ciało niemowlęcia, służący do wykonywania procedur zaawansowanych czynności ratunkowych u małych dzieci (PALS).

POZYCJA 4 - Fantom BLS dorosłego – 2 szt. Budowa fantomu ze zaznaczonymi punktami anatomicznymi, umożliwiającymi lokalizację prawidłowego miejsca uciskania klatki piersiowej.

POZYCJA 5 - Fantom BLS dziecka – 2 szt. Fantom dziecka (4-7 lat), pełna postać lub tors do ćwiczenia podstawowych czynności resuscytacyjnych odwzorowujący cechy dziecka takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny.

POZYCJA 6 - Fantom BLS niemowlęcia – 2 szt. Fantom niemowlęcia, pełna postać do ćwiczenia podstawowych czynności resuscytacyjnych odwzorowujący cechy niemowlęcia, takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny.

POZYCJA 7 - Defibrylator automatyczny – treningowy AED – 2 szt. Defibrylator do nauki automatycznej defibrylacji zewnętrznej, kompatybilny z fantomami BLS i ALS.

POZYCJA 8 - Plecak ratowniczy – 1 szt.

Szczegółowy opis symulatora zawiera załącznik nr 1 do SIWZ.

#### II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Gwarancja / 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:

Projekt „Nowa jakość kształcenia praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego 2014-2020 w ramach V osi priorytetowej wsparcie dla obszaru zdrowia Działanie nr 5.3.

#### II.2.14) **Informacje dodatkowe**

##### II.2) **Opis**

##### II.2.1) **Nazwa:**

ZAAWANSOWANE FANTOMY PIELEGNACYJNE

Część nr: 5

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

34152000 Symulatory szkoleniowe

##### II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL812 Chełmsko-zamojski

##### II.2.4) **Opis zamówienia:**

POZYCJA 1 - Zaawansowany fantom pielęgnacyjny pacjenta starszego – 1 szt. Fantom pielęgnacyjny pacjenta starszego, pełna postać do ćwiczenia czynności pielęgnacyjnych odwzorowujący cechy ciała ludzkiego takie jak

wygląd i rozmiar fizjologiczny. Fantom wiernie odwzorowujący fizjonomię osoby starszej, wyposażony w moduł ran i stanów charakterystycznych dla osób starszych i pacjentów leżących.

POZYCJA 2 – Zaawansowany fantom pielęgnacyjny pacjenta dorosłego – 2 szt. Fantom odwzorowujący postać osoby dorosłej, do ćwiczenia czynności pielęgnacyjnych; fantom odwzorowujący cechy ciała ludzkiego takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny.

Szczegółowy opis symulatora zawiera załącznik nr 1 do SIWZ.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Gwarancja / 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:

Projekt „Nowa jakość kształcenia praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego 2014-2020 w ramach V osi priorytetowej wsparcie dla obszaru zdrowia Działanie nr 5.3.

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

TRENAŻERY I FANTOMY

Część nr: 6

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

34152000 Symulatory szkoleniowe

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL812 Chełmsko-zamojski

**II.2.4) Opis zamówienia:**

POZYCJA 1 - Trenażer - nauka zabezpieczania dróg oddechowych dorosły – 1 szt. , Trenażer w postaci głowy i szyi do nauki bezprzyrządowego i przyrządowego udrażniania dróg oddechowych osoby dorosłej.

POZYCJA 2 - Trenażer - nauka zabezpieczania dróg oddechowych dziecko – 2 szt. Trenażer w postaci głowy do nauki bezprzyrządowego i przyrządowego udrażniania dróg oddechowych dziecka.

POZYCJA 3 - Trenażer – nauka zabezpieczania dróg oddechowych niemowlę – 1 szt. Głowa niemowlęcia do nauki zabezpieczania dróg oddechowych, umieszczona na podstawie

POZYCJA 4 – Trenażer - dostępy donaczyniowe obwodowe – 3 szt. Trenażer w postaci ramienia osoby dorosłej do treningu obwodowych dostępow żylnych pacjentów dorosłych odwzorowujący cechy ciała ludzkiego takie jak wygląd i rozmiar fizjologiczny

POZYCJA 5 – Trenażer – dostęp doszpikowy – 1 szt. Model nogi dorosłego człowieka do nauki iniekcji doszpikowych

POZYCJA 6 –Trenażer – iniekcje domięśniowe – 2 szt. Model pośladków dorosłego człowieka realistycznie odwzorowujący ich naturalną budowę

POZYCJA 7 – Trenażer – iniekcje śródskórne – 2 szt. Trenażer do nauki iniekcji śródskórnych

POZYCJA 8 – Trenażer – cewnikowanie pęcherza/wymienny – 1 szt. Trenażer do ćwiczenia procedur cewnikowania pęcherza moczowego pacjentów dorosłych odwzorowujący naturalnej wielkości miednicę osoby dorosłej.

POZYCJA 9 – Trenażer – badanie gruczołu piersiowego – 2 szt. Model tułowia do ćwiczenia procedur związanymi z badaniem gruczołu piersiowego

POZYCJA 10 – Trenażer – konikotomia – 1 szt. Fantom do nauki i ćwiczenia poprawnej techniki zabiegu konikotomii, konikopunkcji u osoby dorosłej

POZYCJA 11 – Fantom noworodka pielęgnacyjny – 1 szt. Fantom noworodka, o realistycznych wymiarach i wadze, odwzorowujący ciało noworodka z zachowanym kikutem pępowinowym

POZYCJA 12 - Fantom noworodka do nauki dostępu naczyniowego – 1 szt. Model noworodka o naturalnej wadze, ruchomych stawach oraz z zachowaniem struktur kostnych i naczyń żylnych

POZYCJA 13 – Fantom wcześniaka – 1 szt. Model noworodka o realistycznych proporcjach wcześniaka, wykonany z elastycznego, wysokiej jakości materiału

POZYCJA 14 – Model pielęgnacji stomii – 1 szt.

POZYCJA 15 – Model pielęgnacji ran – 1 szt.

POZYCJA 16 – Model pielęgnacji ran odleżynowych – 1 szt

POZYCJA 17 - Model do zakładania zgłębnika – 1 szt.

Szczegółowy opis symulatora zawiera załącznik nr 1 do SIWZ.

#### II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Gwarancja / 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:

Projekt „Nowa jakość kształcenia praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego 2014-2020 w ramach V osi priorytetowej wsparcie dla obszaru zdrowia Działanie nr 5.3.

#### II.2.14) **Informacje dodatkowe**

#### II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
ZESTAW WYPOSAŻENIA POMIESZCZENIA KONTROLNEGO  
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
35120000 Systemy i urządzenia nadzoru i bezpieczeństwa
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL812 Chełmsko-zamojski
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
POZYCJA 1 – ZESTAW WYPOSAŻENIA  
POZYCJA 2 – ELEKTRONICZNA APLIKACJA Z BAZĄ DANYCH  
POZYCJA 3 – STANOWISKO KOMPUTEROWE – 1 szt.  
Szczegółowy opis symulatora zawiera załącznik nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Gwarancja / 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:  
Projekt „Nowa jakość kształcenia praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego 2014-2020 w ramach V osi priorytetowej wsparcie dla obszaru zdrowia Działanie nr 5.3.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
INKUBATOR OTWARTY – 1 szt.  
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL812 Chełmsko-zamojski
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
INKUBATOR OTWARTY – 1 szt.  
Szczegółowy opis symulatora zawiera załącznik nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Gwarancja / 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:



Projekt „Nowa jakość kształcenia praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego 2014-2020 w ramach V osi priorytetowej wsparcie dla obszaru zdrowia Działanie nr 5.3.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ŁÓŻKA SZPITALNE I DOMOWE  
Część nr: 13

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

33192120 Łóżka szpitalne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL812 Chełmsko-zamojski

II.2.4) **Opis zamówienia:**

POZYCJA NR 1 – ŁÓŻKO NA STANOWISKO INTENSYWNEJ TERAPII – 2 szt.  
POZYCJA NR 2 – ŁÓŻKO SZPITALNE ORTOPEDYCZNE – 1 szt.  
POZYCJA NR 3 – ŁÓŻKO SZPITALNE SPECJALISTYCZNE Z PRZECHYŁAMI BOCZNYMI – 1 szt.  
POZYCJA NR 4 – ŁÓŻKO PACJENTA DOMOWE – 1 szt.  
POZYCJA NR 5 – SZAFKA PRZYŁÓŻKOWA 1 szt.  
Szczegółowy opis symulatora zawiera załącznik nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Gwarancja / 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:

Projekt „Nowa jakość kształcenia praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego 2014-2020 w ramach V osi priorytetowej wsparcie dla obszaru zdrowia Działanie nr 5.3.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

WÓZKI REANIMACYJNE  
Część nr: 15

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

33193000 Pojazdy inwalidzkie, wózki inwalidzkie i podobne urządzenia

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL812 Chełmsko-zamojski

II.2.4) **Opis zamówienia:**

POZYCJA NR 1 – WÓZEK REANIMACYJNY DLA DZIECI Z WYPOSAŻENIEM – 1 szt.

POZYCJA NR 2 – WÓZEK REANIMACYJNY Z WYPOSAŻENIEM – 1 szt.

POZYCJA NR 3 – WÓZEK REANIMACYJNY Z WYPOSAŻENIEM

Szczegółowy opis symulatora zawiera załącznik nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Gwarancja / 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:

Projekt „Nowa jakość kształcenia praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego 2014-2020 w ramach V osi priorytetowej wsparcie dla obszaru zdrowia Działanie nr 5.3.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZESTAW DO NAUKI PRZEMIESZCZANIA PACJENTÓW – 1 szt.

Część nr: 16

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL812 Chełmsko-zamojski

II.2.4) **Opis zamówienia:**

ZESTAW DO NAUKI PRZEMIESZCZANIA PACJENTÓW – 1 szt.

Szczegółowy opis symulatora zawiera załącznik nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Gwarancja / 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:

Projekt „Nowa jakość kształcenia praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego 2014-2020 w ramach V osi priorytetowej wsparcie dla obszaru zdrowia Działanie nr 5.3.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZESTAW DO PROFILAKTYKI PRZECIWODLEŻYNOWEJ – 1 szt.

Część nr: 17

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL812 Chełmsko-zamojski
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Materac przeciwoleżynowy rurowy  
Materac przeciwoleżynowy:  
Zestaw poduszek do pozycjonowania pacjentów  
Szczegółowy opis symulatora zawiera załącznik nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Gwarancja / 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:  
Projekt „Nowa jakość kształcenia praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego 2014-2020 w ramach V osi priorytetowej wsparcie dla obszaru zdrowia Działanie nr 5.3.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
ZESTAW SPRZĘTU DO PIELEGNACJI I HIGIENY PACJENTÓW  
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL812 Chełmsko-zamojski
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Wózek transportowo-kąpielowy dla osoby dorosłej  
Podnośnik transportowy do podnoszenia pacjentów  
Zestaw do mycia włosów u osób w pozycji leżącej  
Taboret lub krzesło prysznicowe z oparciem  
Szczegółowy opis symulatora zawiera załącznik nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Gwarancja / 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:

Projekt „Nowa jakość kształcenia praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego 2014-2020 w ramach V osi priorytetowej wsparcie dla obszaru zdrowia Działanie nr 5.3.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZESTAW DROBNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO  
Część nr: 19

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL812 Chełmsko-zamojski

II.2.4) **Opis zamówienia:**

POZYCJA NR 1 - ZESTAW DROBNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO DO SALI PIELEŃNIARSTWA WYSOKIEJ WIERNOŚCI

POZYCJA NR 2 - ZESTAW DROBNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO DO SALI SYMULACJI Z ZAKRESU ALS

POZYCJA NR 3 - ZESTAW DROBNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO DO SALI ĆWICZEŃ UMIEJĘTNOŚCI PIELEŃNIARSKICH

POZYCJA NR 4 - ZESTAW DROBNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO DO SALI EGZAMINACYJNEJ OSCE

POZYCJA NR 5 - ZESTAW DROBNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO DO SALI SYMULACJI Z ZAKRESU BLS

POZYCJA NR 6 - ZESTAW DROBNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO DO SALI ĆWICZEŃ UMIEJĘTNOŚCI PIELEŃNIARSKICH

Szczegółowy opis symulatora zawiera załącznik nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Gwarancja / 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:

Projekt „Nowa jakość kształcenia praktycznego na kierunku Pielęgniarstwo” realizowanego w ramach Programu Operacyjnego Wiedza Edukacja Rozwój (PO WER) współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego 2014-2020 w ramach V osi priorytetowej wsparcie dla obszaru zdrowia Działanie nr 5.3.

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: [2020/S 175-422261](#)
- 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:**

WYSOKIEJ KLASY SYMULATOR PACJENTA DOROSŁEGO – 1 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

16/11/2020

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: Simeđu Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 9291952157

Miejscowość: Zielona Góra

Kod NUTS: PL5 MAKROREGION POŁUDNIOWO-ZACHODNI

Kod pocztowy: 65-066

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 208 392.75 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 2**

**Część nr: 2**

**Nazwa:**

WYSOKIEJ KLASY SYMULATOR DZIECKA – 1 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

16/11/2020

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: Simeđu Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 9291952157  
Miejscowość: Zielona Góra  
Kod NUTS: PL5 MAKROREGION POŁUDNIOWO-ZACHODNI  
Kod pocztowy: 65-066  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 182 878.86 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 3

**Część nr:** 3

**Nazwa:**

WYSOKIEJ KLASY SYMULATOR NOWORODKA LUB NIEMOWLĘCIA – 1 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

16/11/2020

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: Simeđu Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 9291952157  
Miejscowość: Zielona Góra  
Kod NUTS: PL5 MAKROREGION POŁUDNIOWO-ZACHODNI  
Kod pocztowy: 65-056  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 159 475.65 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 4

**Część nr: 4****Nazwa:**

FANTOMY I SPRZĘT DO SALI Z ZAKRESU SYMULACJI ALS I BLS

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

23/11/2020

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: Laerdal Medical Poland Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 9542460470

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL5 MAKROREGION POŁUDNIOWO-ZACHODNI

Kod pocztowy: 40241

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 157 858.60 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa****Sekcja V: Udzielenie zamówienia****Zamówienie nr: 5****Część nr: 5****Nazwa:**

ZAAWANSOWANE FANTOMY PIELĘGNACYJNE

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

23/11/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Przedsiębiorstwo Wielobranżowe „PLAST-PROJEKT” Mateusz Matysiewicz  
Krajowy numer identyfikacyjny: 6341676701  
Miejscowość: Katowice  
Kod NUTS: PL5 MAKROREGION POŁUDNIOWO-ZACHODNI  
Kod pocztowy: 40-708  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 76 400.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 6

**Część nr:** 6

**Nazwa:**

TRENAŻERY I FANTOMY

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

23/11/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

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

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

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Firma Wielobranżowa FANTOM Andrzej Miętkiewicz

Krajowy numer identyfikacyjny: 8550015235

Miejscowość: Wolin

Kod NUTS: PL5 MAKROREGION POŁUDNIOWO-ZACHODNI

Kod pocztowy: 72-510

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 90 433.29 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 7

**Część nr:** 7

**Nazwa:**

ZESTAW WYPOSAŻENIA POMIESZCZENIA KONTROLNEGO

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak



**V.2) Udzielenie zamówienia****V.2.1) Data zawarcia umowy:**

09/11/2020

**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: tak

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

Oficjalna nazwa: Royal Pictures Hubert Bartz

Krajowy numer identyfikacyjny: 9552004880

Miejscowość: Szczecin

Kod NUTS: PL4 MAKROREGION PÓŁNOCNO-ZACHODNI

Kod pocztowy: 71-790

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Oficjalna nazwa: RMAES Robert Krupiński

Krajowy numer identyfikacyjny: 8511760733

Miejscowość: Szczecin

Kod NUTS: PL4 MAKROREGION PÓŁNOCNO-ZACHODNI

Kod pocztowy: 71-806

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 260 185.00 PLN

**V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa****Sekcja V: Udzielenie zamówienia****Zamówienie nr:** 8**Część nr:** 8**Nazwa:**

INKUBATOR OTWARTY – 1 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2) Udzielenie zamówienia****V.2.1) Data zawarcia umowy:**

16/11/2020

**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: Biameditek Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 5420201357

Miejscowość: Białystok

Kod NUTS: PL6 MAKROREGION PÓŁNOCNY

Kod pocztowy: 15-620

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 21 384.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 9

**Część nr:** 13

**Nazwa:**

ŁÓŻKA SZPITALNE I DOMOWE

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

23/11/2020

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: PRESTIGE – MED S.C. Anna Lewandowska oraz Panem Jakubem Mądry

Krajowy numer identyfikacyjny: 5592051694

Miejscowość: Świecie

Kod NUTS: PL7 MAKROREGION CENTRALNY

Kod pocztowy: 86-100

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 60 631.50 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 10

**Część nr:** 15

**Nazwa:**

**WÓZKI REANIMACYJNE**

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2) Udzielenie zamówienia****V.2.1) Data zawarcia umowy:**

02/12/2020

**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: PRESTIGE – MED S.C. Anna Lewandowska oraz Panem Jakubem Mądry

Krajowy numer identyfikacyjny: 5592051694

Miejscowość: Świecie

Kod NUTS: PL8 MAKROREGION WSCHODNI

Kod pocztowy: 86-100

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 20 250.00 PLN

**V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa****Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 11**

**Część nr: 16**

**Nazwa:**

ZESTAW DO NAUKI PRZEMIESZCZANIA PACJENTÓW – 1 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2) Udzielenie zamówienia****V.2.1) Data zawarcia umowy:**

12/11/2020

**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: EMPIREUM Dopieralski Piotr  
Krajowy numer identyfikacyjny: 9561697598  
Adres pocztowy: ul. Chotomowska nr 30  
Miejscowość: Jabłonna  
Kod NUTS: PL8 MAKROREGION WSCHODNI  
Kod pocztowy: 05-110  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 5 198.70 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 12

**Część nr:** 17

**Nazwa:**

ZESTAW DO PROFILAKTYKI PRZECIWODLEŻYNOWEJ – 1 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

17/11/2020

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: EMPIREUM Dopieralski Piotr

Krajowy numer identyfikacyjny: 9561697598

Adres pocztowy: ul. Chotomowska nr 30

Miejscowość: Jabłonna

Kod NUTS: PL8 MAKROREGION WSCHODNI

Kod pocztowy: 05-110

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 15 895.44 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 13

**Część nr:** 18

**Nazwa:**

**ZESTAW SPRZĘTU DO PIELEGNACJI I HIGIENY PACJENTÓW**

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2) Udzielenie zamówienia****V.2.1) Data zawarcia umowy:**

12/11/2020

**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: EMPIREUM Dopieralski Piotr

Krajowy numer identyfikacyjny: 9561697598

Adres pocztowy: ul. Chotomowska nr 30

Miejscowość: Jabłonna

Kod NUTS: PL8 MAKROREGION WSCHODNI

Kod pocztowy: 05-110

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 17 499.35 PLN

**V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa****Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 14

**Część nr:** 19

**Nazwa:**

ZESTAW DROBNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2) Udzielenie zamówienia****V.2.1) Data zawarcia umowy:**

12/11/2020

**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: Sinmed Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 6312665250  
Adres pocztowy: ul. Graniczna 32 b  
Miejscowość: Przyszowice  
Kod NUTS: PL5 MAKROREGION POŁUDNIOWO-ZACHODNI  
Kod pocztowy: 44-178  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 69 431.40 PLN

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

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Uwaga: ze względu na ograniczenia techniczne formularza ogłoszenia nw. treść warunków udziału w postępowaniu jest niepełna. Pełna treść warunku dostępna jest pod adresem <https://pwszchelm.bip.gov.pl/zamowienia-publiczne/>.

I. O udzielenie zamówienia może ubiegać się Wykonawca, który nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp. Na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz niepodleganiu wykluczeniu Zamawiający żąda przedłożenia oświadczenia w formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia. Dodatkowo na potwierdzenie braku podstaw do wykluczenia

Zamawiający żąda dokumentów i oświadczeń wskazanych w wykazie dokumentów określonym w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II. 1. Wykonawca przystępujący do postępowania jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości

Zadanie nr 1: 4 000,00 zł (słownie: cztery tysiące zł).

III. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia zmian do zawartej umowy w sprawie zamówienia publicznego, w sposób i na warunkach określonych we wzorze umowy.

Zadanie nr 2: 2 700,00 zł (słownie: dwa tysiące siedemset zł).

Zadanie nr 3: 2 200,00 zł (słownie: dwa tysiące dwieście zł)

Zadanie nr 4: 2 300,00 zł (słownie: dwa tysiące trzysta zł)

Zadanie nr 5: 1 600,00 zł (słownie: jeden tysiąc sześćset zł)

Zadanie nr 6: 1 600,00 zł (słownie: jeden tysiąc sześćset zł)

Zadanie nr 7: 3 600,00 zł (słownie: trzy tysiące sześćset zł)

Zadanie nr 8: 450,00 zł (słownie: czterysta pięćdziesiąt zł)

Zadanie nr 9: 500,00 zł (słownie: pięćset zł)

Zadanie nr 10: 750,00 zł (słownie: siedemset pięćdziesiąt zł)

Zadanie nr 11: 370,00 zł (słownie: trzysta siedemdziesiąt zł)

Zadanie nr 12: 400,00 zł (słownie: czterysta zł)

Zadanie nr 13: 800,00zł (słownie: osiemset zł)

Zadanie nr 14: 290,00 zł (dwieście dziewięćdziesiąt zł)

Zadanie nr 15: 350,00 zł (słownie: trzysta pięćdziesiąt zł)

Zadanie nr 16: 100,00 zł (słownie: sto zł)

Zadanie nr 17: 100,00 zł (słownie: sto zł)

Zadanie nr 18: 200,00 zł (słownie: dwieście zł)

Zadanie nr 19: 750,00 zł (słownie: siedemset pięćdziesiąt zł)

2. Wadium może być wniesione w jednej lub kilku z poniższych form:

1) pieniądzu na konto bankowe wskazane w ust. 4,

2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,

3) gwarancjach bankowych,

4) gwarancjach ubezpieczeniowych,

5) poręczeniach udzielonych przez podmioty, o których mowa w art. 6 b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 299).

IV. Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art.86 ust. 5 ustawy Pzp, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp.

V. Zamawiający przewiduje możliwość zastosowania procedury, o której mowa w art. 24 aa ustawy Pzp.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Prezes Urzędu Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

##### VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp, przysługują środki ochrony prawnej określone w Dziale VI ustawy Pzp. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp. 2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy Pzp. 3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania. 4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. 5. Terminy wniesienia odwołania: 1) Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 ustawy Pzp zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób. 2) Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień SIWZ, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej. 3) Odwołanie wobec czynności innych niż określone w ppkt 1) i 2) powyżej wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia. 4) Jeżeli Zamawiający nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej odwołanie wnosi się nie później niż w terminie: a) 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia; b) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia. 6. Szczegółowe zasady postępowania po wniesieniu odwołania, określają stosowne przepisy Działu VI ustawy Pzp. 7. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. 8. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby Zamawiającego, za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Krajowej Izby Odwoławczej, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe (Dz. U. z 2012 r. poz. 1529) jest równoznaczne z jej wniesieniem.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych - Biuro Odwołań

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 224587700

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

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

03/12/2020