

- I.
- II.
- III.
- IV.
- VI.

Polska–Poznań: Usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych i precyzyjnych
2019/S 156–385461
Ogłoszenie o zamówieniu
Usługi

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

PL

ul. Długa 1/2

Poznań

61–848

Polska

Osoba do kontaktów: Grażyna Kowalska

E-mail: grazyna.kowalska@skpp.edu.pl

Faks: +48 61 8549088

Kod NUTS: PL

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://platformazakupowa.pl/skpp>

Adres profilu nabywcy: <https://platformazakupowa.pl/skpp/aukcje>

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/skpp/aukcje>

Więcej informacji można uzyskać pod następującym adresem:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu

PL

ul. Długa 1/2, Dział Zamówień Publicznych, pok. 603

Poznań

61–848

Polska

Osoba do kontaktów: Marta Mularczyk [platformazakupowa.pl](mailto:marta.mularczyk@skpp.edu.pl) i w sytuacji awaryjnej (np. awaria – [platformazakupowa.pl](mailto:marta.mularczyk@skpp.edu.pl))

E-mail: marta.mularczyk@skpp.edu.pl

Faks: +48 61 8549093

Kod NUTS: PL

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://platformazakupowa.pl/skpp>

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://platformazakupowa.pl/skpp>

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:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Numer referencyjny: EZP/113/19

II.1.2) Główny kod CPV

50400000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4) Krótki opis:

Usługa wykonania przeglądów technicznych i konserwacja aparatury medycznej – 130 pakietów. Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane. Zamawiający zastosuje procedurę, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp. Zamawiający może, w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbadać, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu, o ile taka możliwość została przewidziana w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia lub w ogłoszeniu o zamówieniu. Wykonawca składa oświadczenie, że nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 i 5 w dokumencie JEDZ elektronicznie. Informacja dotycząca przepisów RODO zamieszczona jest w SIWZ załącznik nr 5.

II.1.5) Szacunkowa całkowita wartość

II.1.6) Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4) Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – wagi. Wadium 134,00 zł.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 2

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – komory, cieplarki, wirówki, inkubatory, termocykler, wytrząsarki, wstrząsarki, bloki grzejne, płyta chłodząca, zamrażarki, loża laminarna, termoblok Eppendorf, suszarki, termostat cieczowy, łaźnia wodna, szafa termostatyczna, sterylizator. Wadium 394,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 3

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – koncentratory tlenu. Wadium 97,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 4

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – kolumny anestezyjologiczne, kolumny chirurgiczne. Wadium 160,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 5

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – stoły operacyjne, wózki do transportu chorych, łóżka szpitalne, łóżka szpitalne z materacem przeciwoleżynowym, materace przeciwoleżynowe, fotel operatora, łóżka wielofunkcyjne, fotele do dializ. Wadium 133,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 6

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – aparat do krążenia pozaustrojowego, maszyna do krążenia pozaustrojowego, pompa odśrodkowa, zestaw do oksygenacji. Wadium 316,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 7

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – strzykawki automatyczne. Wadium 91,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 8

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – podgrzewacze płynów infuzyjnych. Wadium 44,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 9

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – urządzenia do ogrzewania krwi i płynów infuzyjnych, urządzenia do ogrzewania pacjenta. Wadium 25,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 10

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – pompy do krążenia pozaustrojowego. Wadium 158,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 11

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4) Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – skanery płyt obrazowych, drukarka do mammografii RTG. Wadium 347,00 zł.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 12

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego
W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – ultrasonografy, echokardiografy, ultrasonografy z dopplerem. Wadium 94,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 13

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – generatory elektrochirurgiczne, pompa, aparat do odzysku krwi. Wadium 109,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 14

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

50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przeгляд i konserwacja – pompy ssące. Wadium 22,00 zł.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 15

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

50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – aparaty rentgenowskie. Wadium 76,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 16

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – aparaty do hemofiltracji. Wadium 53,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 17

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4) Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – zestaw system EBUS, zestaw wideogastroskopu, źródło zimnego światła, bronchofiberoskop, tor wizyjny. Wadium 82,00 zł.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 18

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4) Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – mikroskopy, kolposkop. Wadium 63,00 zł.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 19

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – mikroskopy. Wadium 22,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 20

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – laser, spektralny tomograf, biometr. Wadium 20,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 21

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – mikroskopy, lampy szczelinowe, autokeratorefraktometr, oftalmoskop, tonometr, unit okulistyczny, funduskamera, autorefraktometr. Wadium 56,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 22

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – lampy szczelinowe, autokeratorefraktometr, oftalmoskopy, tonometr, unit okulistyczny, perymetr, eutyskop, zestaw Reti. Wadium 26,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 23

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – lasery okulistyczne, ultrasonograf, system RetCam III. Wadium 62,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 24

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – stymulatory nerwów obwodowych, zestaw laparoskopowy, piła oscylacyjna. Wadium 31,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 25

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – cytometry przepływowe. Wadium 880,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 26

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – ultrasonografy. Wadium 165,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 27

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – ultrasonografy. Wadium 51,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 28

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4) Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – spirometry, ergospirometr, monitor tlenku węgla, pletyzmograf. Wadium 68,00 zł.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 29

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego
W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – spektrofotometry. Wadium 33,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 30

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – łącznie wodne. Wadium 10,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 31

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4) Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – trójmodułowa linia zatapiająca, półautomatyczny mikrotom rotacyjny, ręczny mikrotom rotacyjny, drukarka, system automatycznego barwienia, zestaw archiwizacyjny, procesor tkankowy, kriostat. Wadium 176,00 zł.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 32

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – ultrasonografy. Wadium 44,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 33

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – ultrasonograf okulistyczny. Wadium 33,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 34

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4) Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – aparaty do hemofiltracji. Wadium 55,00 zł.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 35

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4) Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – monitory. Wadium 79,00 zł.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 36

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – platformy hemodynamiczne. Wadium 53,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 37

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – monitory, aparat do oceny impedancyjnej. Wadium 72,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 38

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – zestawy do badań wysiłkowych. Wadium 7,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 39

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – zbiorniki, komory, zamrażarka, termometr. Wadium 74,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 40

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – autoklawy. Wadium 99,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 41

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – komory PCR, termocykler, stacja pipetująca. Wadium 70,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 42

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4) Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – respiratory. Wadium 83,00 zł.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 43

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego
W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – respiratory transportowe. Wadium 11,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 44

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – respiratory. Wadium 20,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 45

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – respiratory. Wadium 18,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 46

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – system elektroanatomiczny. Wadium 110,00 zł.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 47

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4) Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – strzykawki automatyczne. Wadium 55,00 zł.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 48

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – strzykawka automatyczna. Wadium 17,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 49

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – konsola do rotablacji. Wadium 77,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 50

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – szafy wentylowane. Wadium 8,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 51

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – generatory elektrochirurgiczne. Wadium 22,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 52

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – bronchoskopy, bronchofiberoskop, endoskop. Wadium 22,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 53

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4) Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – pompy do kontrapulsacji. Wadium 396,00 zł.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 54

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – pompy do kontrapulsacji. Wadium 66,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 55

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – tromboelastometry, koagulometr. Wadium 182,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 56

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4) Opis zamówienia:

Przegląd i konserwacja – aparaty myjąco-dezynfekujące. Wadium 50,00 zł.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 57

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – wideobronchoskopy, wideogastroskop. Wadium 28,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 58

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – zestaw do biopsji mammotomicznej, stół stereotaktyczny, zestaw do detekcji węzła wartowniczego. Wadium 77,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 59

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4) Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – mammograf, densytometr, system radiografii. Wadium 111,00 zł.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 60

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4) Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – system wspomaganie krążenia. Wadium 191,00 zł.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 61

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4) Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – urządzenia do suchego rozmrażania osocza. Wadium 70,00 zł.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 62

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – polisomnografy, system poligraficzny. Wadium 61,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 63

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – poligrafy. Wadium 11,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 64

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przegląd i konserwacja – separatory komórkowe. Wadium 33,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 65

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – aparat do optycznej tomografii koherentalnej. Wadium 66,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 66

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – urządzenie do fotoferezy pozaustrojowej. Wadium 22,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 67

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4) Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – piła mostkowa, zestaw do operacji laparoskopowych. Wadium 29,00 zł.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 68

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – zestaw do biopsji próżniowej, rękojeść do wykonywania biopsji próżniowej.

Wadium 55,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 69

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – przepływomierz wieńcowy. Wadium 23,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 70

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4) Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – jednogłowicowy wstrzykiwacz. Wadium 28,00 zł.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 71

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – automatyczna myjnia, myjka. Wadium 17,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 72

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – autoklaw. Wadium 6,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 73

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4) Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – autoklaw. Wadium 11,00 zł.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 74

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4) Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – autoklaw. Wadium 11,00 zł.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 75

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – autoklaw. Wadium 9,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 76

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – autoklaw. Wadium 33,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 77

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – rejestratory ciśnienia/holter. Wadium 77,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 78

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – dejonizator wody, stacja uzdatniania wody. Wadium 10,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 79

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – analizator. Wadium 17,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 80

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – analizator. Wadium 16,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 81

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4) Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – bieżnie, system Case. Wadium 33,00 zł.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 82

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego
W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – płatkarka. Wadium 4,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 83

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – aparat do radioterapii śródoperacyjnej. Wadium 1540,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 84

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4) Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – spektrofotometr. Wadium 15,00 zł.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 85

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4) Opis zamówienia:

Przegląd i konserwacja – system do wykonywania i obróbki zdjęć. Wadium 2,00 zł.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 86

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4) Opis zamówienia:

Przegląd i konserwacja – radiometry. Wadium 10,00 zł.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 87

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – fakoemulsyfikatory. Wadium 55,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 88

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – laser okulistyczny. Wadium 25,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 89

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – aparat do fakoemulsyfikacji. Wadium 99,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 90

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – zestaw do badań spiroergometrycznych. Wadium 17,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 91

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – histeroskop. Wadium 4,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 92

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4) Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – aparat TermoBrite. Wadium 11,00 zł.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 93

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – aparat do kriochirurgii. Wadium 9,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 94

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – steamer. Wadium 5,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 95

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4) Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – termostat łaźniowy. Wadium 2,00 zł.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 96

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – pehametr. Wadium 7,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 97

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – aparat do elektroforezy. Wadium 3,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 98

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4) Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – sumatory hematologiczne. Wadium 8,00 zł.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 99

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4) Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – kapnograf. Wadium 3,00 zł.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 100

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – ergospirometr. Wadium 17,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 101

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – myjka endoskopowa. Wadium 9,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 102

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – czytnik mikroplątek. Wadium 22,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 103

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – agregometr. Wadium 17,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 104

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – systemy do drenażu. Wadium 7,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 105

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – osmometr. Wadium 6,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 106

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4) Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – monitor przewodnictwa mięśniowo–nerwowego. Wadium 2,00 zł.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 107

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego
Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego
W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – system detekcji tlenu etylenu. Wadium 2,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 108

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – zestaw do terapii tlenkiem azotu. Wadium 33,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 109

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – asystor kaszlu. Wadium 4,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 110

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – aparat do terapii łączonej. Wadium 3,00 zł.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 111

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4) Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – analizator aktywności płytek. Wadium 12,00 zł.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 112

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – aparaty do znieczulenia. Wadium 33,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 113

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – lampy operacyjne. Wadium 20,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 114

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – lampy operacyjne, lampa zabiegowa. Wadium 13,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 115

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – lampa. Wadium 1,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 116

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – urządzenia do podciśnieniowej terapii ran. Wadium 7,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 117

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4) Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – aparat do autotransfuzji. Wadium 34,00 zł.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 118

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – strzykawka automatyczna. Wadium 28,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 119

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – wytrząsarka. Wadium 17,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 120

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4) Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – przepływomierze, inhalatory, nebulizatory, spirometr. Wadium 21,00 zł.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 121

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – ssaki elektryczne. Wadium 10,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 122

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – urządzenia pomiarowe. Wadium 3,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 123

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4) Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – zgrzewarki. Wadium 13,00 zł.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 124

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4) Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – mieszkadło, szafa, redestylator. Wadium 8,00 zł.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 125

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – pompy do żywienia, myjnie ultradźwiękowe, rowery, aparaty do masażu, dygestorium, rotor, steamer, steper, ergometry, aparat do oczyszczania dróg oddechowych, aparat do magnetoterapii, generator impulsów powietrznych, destylarka. Wadium 52,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 126

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – laser diodowy. Wadium 6,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 127

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa ½, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – detektor promieniowania gamma. Wadium 6,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 128

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – dygestoria. Wadium 13,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 129

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – gastrofiberoskop. Wadium 4,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Usługa wykonania przeglądu technicznego i konserwacji aparatury medycznej dla wszystkich jednostek szpitala – 130 pakietów

Część nr: 130

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

50400000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego

Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

W Poznaniu, ul. Długa 1/2, ul. Szamarzewskiego 88/84, os. Rusa 55

II.2.4)Opis zamówienia:

Przeгляд i konserwacja – zestaw do ilościowego PCR, aparat do automatycznej ekstrakcji kwasów nukleinowych. Wadium 44,00 zł.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu – Nazwa: Termin wykonania przeglądu technicznego / Waga: 20

Kryterium kosztu – Nazwa: Doświadczenie zawodowe / Waga: 20

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Komunikacja między Zamawiającym a wykonawcami odbywać się będzie przy użyciu środków komunikacji elektronicznej platforazakupowa.pl/skpp. W sytuacji awaryjnej, tj. awaria platforazakupowa.pl kontakt za pomocą email: marta.mularczyk@skpp.edu.pl (nie dotyczy ofert i wymaganych dokumentów, zgodnie z SIWZ)

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

III.1) Warunki udziału

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

Wykaz i krótki opis warunków:

Nie podlega wykluczeniu z art 24 ust 1 i 5. Zamawiający wezwie wykonawcę do dostarczenia: informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy oraz, odnośnie skazania za wykroczenie na karę aresztu, w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert; odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy; Zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu; Zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu; Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa powyżej składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy; pkt 2-4 – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że: nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał

przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. Dokumenty, o których mowa powyżej powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem ter. składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. Dokument, o którym mowa w powyżej, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem tego terminu. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 1, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym względem na siedzibę lub miejsce zamieszkania. W wersji elektronicznej zgodnie z treścią SIWZ. Szczegółowe informacje dotyczące warunków w SIWZ.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

A/ O zamówienie ubiegać się może Wykonawca, który zrealizował min. dwie usługi w zakresie przeglądów technicznych i konserwacji aparatury medycznej.

W celu potwierdzenia spełniania tego warunku udziału w postępowaniu zamawiający żąda następujących dokumentów:

Wykazu wykonanych usług, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane.

Wykaz usług musi być przedstawiony w JEDZ (w wersji elektronicznej) cz. C „Zdolność techniczna i zawodowa”, Wykonawca poda min. dwie usługi, których przedmiotem była konserwacja aparatury medycznej i przeglądy techniczne.

Wykonawca, którego oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsza, na wezwanie Zamawiającego przedłoży dowody określające czy te usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego usługi były wykonywane.

B/ Osoby, które będą wykonywać zamówienie posiadają kwalifikacje zawodowe i doświadczenie w zakresie przeglądów i konserwacji aparatury medycznej.

Na potwierdzenie wykonawca przekaże Zamawiającemu wykaz osób skierowanych przez Wykonawcę do realizacji zamówienia, w szczególności odpowiedzialnych za świadczenie usługi, wraz z informacjami na temat ich kwalifikacji zawodowych, uprawnień, doświadczenia i wykształcenia niezbędnych do wykonania zamówienia, a także zakresu wykonywanych przez nie czynności oraz informacją o podstawie do dysponowania tymi osobami, zgodnie z załącznikiem nr 7 – Wykonawca, którego oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsza dostarczy Zamawiającemu na jego wezwanie.

Wykonawca przekaże te dokumenty za pośrednictwem Platformy zakupowej, w formie elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

W przypadku Wykonawcy, o których mowa w art. 23, jeden z wykonawców musi wykazać, że zrealizował min. 2 usługi, zgodnie z lit. A/. Zgodnie z SIWZ

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.1) Informacje dotyczące określonego zawodu

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Zamawiający przewiduje możliwość istotnych zmian postanowień zawartej w zakresie zmiany terminu wykonania częściowego świadczenia w ramach usługi, zmiany sposobu spełnienia świadczenia, wynagrodzenia Wykonawcy oraz jeżeli zachodzi jedna z okoliczności zgodnie z art. 144 ust. 1 i 1e ustawy Pzp. Szczegółowe informacje dotyczące wprowadzania zmian do umowy określone zostały w § 6 załączonego do SIWZ wzoru umowy.

III.2.3) Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Opis

IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

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

IV.1.4) Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu

IV.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) Informacje administracyjne

IV.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału

Data: 23/09/2019

Czas lokalny: 09:30

IV.2.3) Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom

IV.2.4) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Polski

IV.2.6) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 23/09/2019

Czas lokalny: 10:00

Miejsce:

Siedziba Zamawiającego Dział zamówień Publicznych pokój 603

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

VI.3) Informacje dodatkowe:

Wykonawca proponuje usługę przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ, na potwierdzenie:

1) Wykonawca posiada autoryzację producenta na posiadany przez Zamawiającego typ aparatów – dotyczy pakietu 6, 7, 10, 11, 12, 13, 16, 25, 46, 51, 53, 83, 89. Wykonawca potwierdzi ten fakt w tabeli „Opis przedmiotu zamówienia i warunki jakie ma spełnić wykonawca”, poz. 7, zał. nr 2.

2) System zdalnej diagnostyki musi spełniać międzynarodową normę standaryzującą system zarządzania bezpieczeństwem informacji ISO/IEC 27001:2013.

Wykonawca, zamiast dokumentu, wymienionego powyżej może posiadać dokument równoważny do wymaganego wystawiony przez podmiot mający siedzibę w innym państwie członkowskim Europejskiego Obszaru Gospodarczego. Wykonawca potwierdzi w tabeli „Opis przedmiotu zamówienia i warunki jakie ma spełnić wykonawca”, poz.12, zał. nr 2 do SIWZ.

1.4. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez wykonawcę firm podwykonawców (poda w JEDZ).

1.5. Oferta, dokumenty (pełnomocnictwo, JEDZ).

1.5.1. Ofertę wraz z załącznikami należy złożyć pod rygorem nieważności w postaci elektronicznej, opatrzoną kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osoby upoważnione do tych czynności.

a) Wypełniony „Formularz ofertowy”, zgodny z wzorem, załącznik nr 2A oraz załącznik 2 Opis przedmiotu zamówienia i Wykaz przedmiotu zamówienia (tabele), zgodnie z wzorem. Wykonawca uwzględni wszystkie elementy wymienione przez Zamawiającego w wzorach załączników: nr 2, 2A (Formularz ofertowy) załączonych do SIWZ. Załączniki stanowią treść oferty.

b) Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO, załącznik nr 6 dołączyć do oferty, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

1.5.2. Wykonawca w terminie wyznaczonym na składanie ofert zobowiązany jest złożyć na platformie zakupowej w formie elektronicznej oświadczenie i dokumenty niżej wymienione, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, zgodnie z SIWZ:

1) Pełnomocnictwo.

1.1) Pełnomocnictwo, w przypadku, gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, z którego wynika zakres umocowania, podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy. Pełnomocnictwa należy złożyć w oryginale lub notarialnie poświadczonej kopii w postaci elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

1.2) Pełnomocnictwo, o którym mowa w art. 23 ust. 2 ustawy Pzp., gdy Wykonawcy ubiegają się wspólnie o zamówienie publiczne.

Pełnomocnictwa powinny zostać złożone w oryginale lub notarialnie poświadczonej kopii w postaci elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

W sytuacji, gdy oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zostanie wybrana, Wykonawcy zobowiązani są do przedłożenia Zamawiającemu umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. Umowę, o której mowa należy przedłożyć do dnia podpisania umowy o udzielenia zamówienia, w formie elektronicznej.

2) Oświadczenie w formie jednolitego dokumentu JEDZ (art. 25a Pzp).

Wykonawca, zgodnie z SIWZ część II ust. 1 złoży w formie elektronicznej oświadczenie JEDZ opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym (Jednolity Europejski Dokument), aktualne na dzień składania ofert, potwierdzające wstępnie, że nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Informacje zawarte w oświadczeniu stanowią wstępne potwierdzenie. • Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu składa także jednolite dokumenty dotyczące tych podmiotów w formie elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Szczegółowy wykaz dokumentów zawarty został w SIWZ.

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Urząd Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Urząd Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

VI.4.3) Składanie odwołań

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

VI.5)Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

09/08/2019