

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:364802-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Wrocław: Usługi w zakresie napraw i konserwacji sprzętu medycznego
2018/S 159-364802**

Ogłoszenie o zamówieniu

Usługi

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Uniwersytecki Szpital Kliniczny im. Jana Mikulicza-Radeckiego We Wrocławiu
ul. Borowska 213
Wrocław
50-556
Polska

Osoba do kontaktów: Anna Jurczak

E-mail: ajurczak@usk.wroc.pl

Kod NUTS: PL514

Adresy internetowe:

Główny adres: www.usk.wroc.pl

Adres profilu nabywcy: www.usk.wroc.pl

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.usk.wroc.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na następujący adres:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny im J. Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu
ul. Marii Curie-Skłodowskiej nr 58, Dział Zamówień Publicznych, pokój nr 19

Wrocław

50-369

Polska

Osoba do kontaktów: Anna Jurczak

E-mail: ajurczak@usk.wroc.pl

Kod NUTS: PL514

Adresy internetowe:

Główny adres: www.usk.wroc.pl

Adres profilu nabywcy: www.usk.wroc.pl

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: SP ZOZ

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Usługi przeglądu okresowego aparatury medycznej w pakietach od 1 do 190 w okresie 36 miesięcy
Numer referencyjny: USK/DZP/PN-200/2018

II.1.2) Główny kod CPV

50421000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Usługi

II.1.4) Krótki opis:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem,
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

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:

Przegląd okresowy sprzętu produkcji Kojair
Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 36

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:**

Przeгляд okresowy aparatów do badania słuchu noworodka

Część nr: 2

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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:**

Przeгляд okresowy urządzeń do suchego rozmrażania preparatów krwi produkcji Sarstedt
Część nr: 3

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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:**

Przeгляд okresowy aparatów produkcji Applied Biosystems
Część nr: 4

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 36

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:

Przeгляд okresowy cytometru firmy Becton Dickinson

Część nr: 5

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy dygestoriów firmy Polon
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy aparatu do impediencji
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy aparatu do wspomagania kaszlu

Część nr: 8

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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:**

Przeгляд okresowy aparatury firmy Wolf

Część nr: 9

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 36
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:

Przeгляд okresowy aparatu cystometr wraz z uroflometrem i fotelem specjalistycznym
Część nr: 10

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy foteli i podnośników firmy Arjohuntleigh
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy kalibracja -dawkomierzy
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy materacy przeciw odleżynowych Auto Logic
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy rotoru
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36
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:**

Przeгляд okresowy strzykawek do kontrastu
Część nr: 15

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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:**

Przegląd okresowy zbiorników firmy Taylor Wharton

Część nr: 16

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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:**
Przeгляд okresowy aparatów EKG
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy promienników podczerwieni
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36
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:**

Przeгляд okresowy diatermii Valleylab
Część nr: 19

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy diatermii Emed
Część nr: 20
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy generatorów Sono Surg
Część nr: 21
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy generatorów Sono Surg

Część nr: 22

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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:**

Przegląd okresowy respiratorów Hamilton

Część nr: 23

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 36
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:

Przegląd okresowy aparatu do dermabrazji
Część nr: 24

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy respiratorów Dutchmed
Część nr: 25
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy respiratorów Dreger
Część nr: 26
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy respiratorów Maquet
Część nr: 27
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy respiratorów Bennet
Część nr: 28
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36
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:**

Przegląd okresowy respiratorów Respironics
Część nr: 29

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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:**

Przeгляд okresowy microtonu mrozeniowego

Część nr: 30

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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:**
Przeгляд okresowy zamrażarek niskotemperaturowych
Część nr: 31
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy zgrzewarek
Część nr: 32
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36
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:**

Przeгляд okresowy dermatomów
Część nr: 33

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy procesora tkankowego
Część nr: 34
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przegląd okresowy gastrolyzera
Część nr: 35
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przegląd okresowy aparatury Dako

Część nr: 36

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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:**

Przeгляд okresowy aparatury firmy Pentax

Część nr: 37

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 36
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:

Przeгляд okresowy aparatury firmy Storz
Część nr: 38

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy aparatury firmy Stryker
Część nr: 39
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy lasera
Część nr: 40
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy pulsoksymetrów BTL
Część nr: 41
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy pulsoksymetrów Charmcare
Część nr: 42
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36
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:**

Przeгляд okresowy pulsoksymetrów Massimo Set
Część nr: 43

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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:**

Przeгляд okresowy pulsoksymetrów Medtronic
Część nr: 44

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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:**
Przeгляд okresowy pulsoksymetrów Nellcor
Część nr: 45
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy pulsoksymetrów Nonin
Część nr: 46
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36
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:**

Przeгляд okresowy pulsoksymetrów Novamatrix
Część nr: 47

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy pulsoksymetrów Shenzen
Część nr: 48
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy pulsoksymetrów Smiths
Część nr: 49
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy pomp Abbott

Część nr: 50

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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:**

Przeгляд okresowy pomp Alaris

Część nr: 51

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 36
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:

Przeгляд okresowy pomp Braun
Część nr: 52

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy pomp Ascor
Część nr: 53
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy pomp Fresenius
Część nr: 54
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy pomp Graseby
Część nr: 55
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy pomp Hospira
Część nr: 56
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36
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:**

Przegląd okresowy pomp Medima
Część nr: 57

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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:**

Przegląd okresowy pomp Terumo

Część nr: 58

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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:**
Przeгляд okresowy pomp Viltechmeda
Część nr: 59
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy myjni endoskopowych
Część nr: 60
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36
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:**

Przeгляд okresowy odciążu gazów anestetycznych
Część nr: 61

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy aparatów do znieczulania produkcji Mindray
Część nr: 62
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy aparatów do znieczulania produkcji GE Healthcare
Część nr: 63
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy aparatów do znieczulania Dameca oraz Henen

Część nr: 64

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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:**

Przeгляд okresowy podgrzewacza produkcji Hoyer

Część nr: 65

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 36
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:

Przeład okresowy podgrzewacza produkcji GFL
Część nr: 66

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przegląd okresowy podgrzewaczy produkcji Elltec Japan
Część nr: 67
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przegląd okresowy pomp do żywienia prod. NUTRICIA
Część nr: 68
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przegląd okresowy pompy ssąco-płuczącej prod. Fazini
Część nr: 69
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy pompy do podawania znieczulenia prod. Nuovag
Część nr: 70
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36
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:**

Przegląd okresowy pomp do liposukcji
Część nr: 71

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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:**

Przeгляд okresowy pompy do kontrapulsacji

Część nr: 72

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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:**
Przegląd okresowy wirówek Cytospin
Część nr: 73
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przegląd okresowy wirówek
Część nr: 74
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36
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:**

Przeгляд okresowy rejestratorów holterowskich
Część nr: 75

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy analizatorów składu ciała
Część nr: 76
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy analizatora hematologicznego
Część nr: 77
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy inkubatorów Dutchmed

Część nr: 78

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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:**

Przegląd okresowy inkubatorów Air-Shield

Część nr: 79

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 36
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:

Przeгляд okresowy inkubatorów Drager
Część nr: 80

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przegląd okresowy inkubatorów GE Healthcare
Część nr: 81
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy inkubatora Biogenet
Część nr: 82
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy inkubatora Heareus
Część nr: 83
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy inkubatora Helmer
Część nr: 84
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36
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:**

Przegląd okresowy łóżek Famed
Część nr: 85

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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:**

Przegląd okresowy łóżek Hill-Rom

Część nr: 86

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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:**
Przegląd okresowy łóżek Linet
Część nr: 87
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przegląd okresowy łóżek Villa
Część nr: 88
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36
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:**

Przeгляд okresowy łóżek
Część nr: 89

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy foteli hematologicznych Gardhen Balance
Część nr: 90
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przegląd okresowy ssaków
Część nr: 91
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przegląd okresowy urządzeń do ogrzewania pacjentów produkcji Covidien Polska

Część nr: 92

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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:**

Przeгляд okresowy urządzeń do ogrzewania pacjentów produkcji 3M

Część nr: 93

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 36
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:

Przeгляд okresowy tonometru aplanacyjnego
Część nr: 94

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy perymetru
Część nr: 95
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy lamp szczelinowych
Część nr: 96
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy autorefraktometru
Część nr: 97
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy ekstraktora porodowego
Część nr: 98
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36
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:**

Przegląd okresowy kolposkopu
Część nr: 99

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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:**

Przeгляд okresowy amnioskopu

Część nr: 100

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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:**
Przeгляд okresowy monitorów w zestawie monitorującym prod. GE Healthcare
Część nr: 101
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy wraz z kalibracją densytometru produkcji Scanditronix
Część nr: 102
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36
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:**

Przeгляд okresowy wagiomieszarki
Część nr: 103

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy aparatów USG produkcji Aloca
Część nr: 104
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy aparatu USG produkcji BK Medical
Część nr: 105
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy aparatu USG produkcji Chison

Część nr: 106

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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:**

Przeгляд okresowy aparatów USG produkcji Esaote

Część nr: 107

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 36
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:

Przeгляд okresowy aparatów USG produkcji GE Healthcare
Część nr: 108

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy aparatów USG produkcji Hitachi
Część nr: 109
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy aparatu USG produkcji Mindray
Część nr: 110
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy aparatów USG produkcji Philips
Część nr: 111
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy aparatu USG produkcji Siemens
Część nr: 112
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36
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:**

Przeгляд okresowy aparatów USG produkcji Toshiba
Część nr: 113

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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:**

Przeгляд okresowy mierników poziomu bilirubiny produkcji Drager
Część nr: 114

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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:**
Przeгляд okresowy oraz kalibracja miernika pomiaru luxów w negatoskopach
Część nr: 115
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy kriostatów firmy Leica
Część nr: 116
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36
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:**

Przeгляд okresowy aparatu do kriochirurgii produkcji Metrum CryoFlex
Część nr: 117

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy aparatu do kriochirurgii produkcji Kriomedpol
Część nr: 118
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy urządzenia do utrzymywania temperatury
Część nr: 119
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy urządzenia do uzdatniania wody

Część nr: 120

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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:**

Przeгляд okresowy stymulatorów produkcji Medtronic

Część nr: 121

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 36
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:

Przeгляд okresowy stołów do pionizacji
Część nr: 122

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przegląd okresowy stołu do zdjęć RTG
Część nr: 123
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przegląd okresowy stołów operacyjnych produkcji Thumphe
Część nr: 124
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przegląd okresowy stołu operacyjnego produkcji Konkret
Część nr: 125
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy stołów operacyjnych
Część nr: 126
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36
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:**

Przegląd okresowy stołów operacyjnych produkcji Shmitz
Część nr: 127

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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:**

Przegląd okresowy stołów operacyjnych produkcji Blancomet

Część nr: 128

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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:**
Przegląd okresowy stołów operacyjnych produkcji Amitai
Część nr: 129
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przegląd okresowy aparatów do hemofiltracji produkcji Baxter
Część nr: 130
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36
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:**

Przeгляд okresowy stanowisk do resuscytacji noworodka Unimed
Część nr: 131

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy spirometrów
Część nr: 132
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy stanowisk podgrzewaczy produkcji Animec Japan
Część nr: 133
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy podgrzewaczy produkcji GFL i Hoyer

Część nr: 134

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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:**

Przeгляд okresowy kabiny do naświetlań produkcji Waldmann

Część nr: 135

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 36
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:

Przeгляд okresowy kabiny do naświetlań produkcji MedicinTechnik
Część nr: 136

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy separatorów komórkowych produkcji Baxter
Część nr: 137
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy defibrylatorów produkcji Innomed Medical
Część nr: 138
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy defibrylatorów produkcji Medtronic
Część nr: 139
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy defibrylatorów Medico Technik, Philips, Temed
Część nr: 140
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36
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:**

Przegląd okresowy detektora tlenu produkcji Taylor-Wharton
Część nr: 141

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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:**

Przeгляд okresowy detektorów tętna płodu produkcji Brael

Część nr: 142

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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:**
Przeгляд okresowy detektorów tętna płodu produkcji Sonomed
Część nr: 143
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy kardiogramów produkcji GE Healthcare
Część nr: 144
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 36
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:

Przeгляд okresowy kardiokografów produkcji Hewlett Packard
Część nr: 145

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy kardiogramu produkcji Philips
Część nr: 146
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy laktatora produkcji Medela
Część nr: 147
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy lamp bezcieniowych

Część nr: 148

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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:**

Przeгляд okresowy lamp do fototerapii

Część nr: 149

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 36
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:

Przeгляд okresowy lamp do fototerapii produkcji GE Healthcare
Część nr: 150

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy lamp operacyjnych
Część nr: 151
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy lamp zabiegowych
Część nr: 152
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy lampy do naświetlań prom.UV produkcji Medicintech
Część nr: 153
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy LANCETRONU produkcji Famed
Część nr: 154
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36
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:**

Przeгляд okresowy maceratorów produkcji DDC DOLPHIN
Część nr: 155

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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:**

Przeгляд okresowy maceratora produkcji R-FIN

Część nr: 156

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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:**
Przeгляд okresowy maceratorów produkcji SLUICEMASTER SOLO
Część nr: 157
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy kardiomonitorów produkcji AX MEDI TECH
Część nr: 158
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36
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:**

Przeгляд okresowy kardiomonitörów produkcji BEJJING
Część nr: 159

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Głównie miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy kardiomonitörów produkcji BIOCARE
Część nr: 160
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Głównie miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy kardiomonitörów produkcji Emtel
Część nr: 161
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Głównie miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy kardiomonitörów produkcji GE

Część nr: 162

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przegląd okresowy kardiomonitorów produkcji Mindray
Część nr: 163
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 36
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:

Przeгляд okresowy kardiomonitörów produkcji Nihon Kohden
Część nr: 164

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Głównie miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy kardiomonitorów produkcji Philips
Część nr: 165
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy kardiomonitörów produkcji Shenzen
Część nr: 166
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Głównie miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy kardiomonitörów
Część nr: 167
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy kardiomonitörów produkcji Sino-HERO
Część nr: 168
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36
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:**

Przegląd okresowy urządzenia do ciągłego monitorowania glikemii
Część nr: 169

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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:**

Przeгляд okresowy kardiomonitorów produkcji Hewlett Packard
Część nr: 170

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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:**
Przeгляд okresowy aparatów do znieczulenia Draeger
Część nr: 171
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy monitora nerwów
Część nr: 172
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36
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:**

Przeгляд okresowy destylatora
Część nr: 173

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy modułu pomiaru rzutu serca
Część nr: 174
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy aparatów rtg GE
Część nr: 175
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy aparatów rtg Philips

Część nr: 176

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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:**

Przeгляд okresowy aparatu rtg Mecal

Część nr: 177

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 36
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:

Przeгляд okresowy aparatu rtg Quantum
Część nr: 178

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

50421000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) Opis zamówienia:

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy aparatu rtg Radiologia
Część nr: 179
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Prześwietlenie okresowe aparatu rtg Shimadzu
Część nr: 180
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Prześwietlenie okresowe aparatu rtg Siemens
Część nr: 181
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy aparatu rtg Villa
Część nr: 182
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36
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:**

Przeгляд okresowy komór laminarnych firmy Heraeus
Część nr: 183

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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:**

Przeгляд okresowy aparatury firmy Thermo Scientific
Część nr: 184

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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:**
Przeгляд okresowy koncentratora tlenu Companion
Część nr: 185
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy aparatury Fisher&Paykel
Część nr: 186
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36
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:**

Wzorcowania miernika aktywności
Część nr: 187

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

- a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
- b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy materacy przeciwoleżynowych ALPHA BED
Część nr: 188
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Wykonanie wzorcowania radiometru
Część nr: 189
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
50421000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:
a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy
b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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:**
Przeгляд okresowy densytometrów produkcji Hologic

Część nr: 190

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

50421000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kliniki Zamawiającego wskazane w załączniku nr 1 do wzoru umowy: wykaz sprzętu wraz z harmonogramem przeglądów

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W zakres przedmiotu zamówienia wchodzi przegląd techniczny, który obejmuje:

a) systematyczną i okresową konserwację oraz kontrolę bezpieczeństwa pracy aparatury medycznej objętej niniejszym postępowaniem, której wykaz stanowi załącznik nr 1 do wzoru umowy

b) w przypadku konieczności wymiany części Wykonawca powinien przed ich wymianą/ naprawą przedstawić Zamawiającemu ofertę cenową, z uwzględnieniem rabatu wysokości min. 10 % od cen katalogowych i po zaakceptowaniu kosztów przez Zamawiającego dokonać usługi lub wymiany części.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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**

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:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy złożą aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, sporządzone zgodnie z wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym KE (UE) 2016/7 z dnia 5.1.2016 r. ustanawiającym standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (wzór JEDZ stanowi Rozdział III SIWZ). Formularz oświadczenia jest dostępny na stronach internetowych: <https://www.uzp.gov.pl>; www.usk.wroc.pl; <https://ec.europa.eu/growth/tools-databases/espd/filter?lang=pl>

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy złożą aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, sporządzone zgodnie z wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym KE (UE) 2016/7 z dnia 5.1.2016 r. ustanawiającym standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (wzór JEDZ stanowi Rozdział III SIWZ). Formularz oświadczenia jest dostępny na stronach internetowych: <https://www.uzp.gov.pl>; www.usk.wroc.pl; <https://ec.europa.eu/growth/tools-databases/espd/filter?lang=pl>

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy złożą aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, sporządzone zgodnie z wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym KE (UE) 2016/7 z dnia 5.1.2016 r. ustanawiającym standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (wzór JEDZ stanowi Rozdział III SIWZ). Formularz oświadczenia jest dostępny na stronach internetowych: <https://www.uzp.gov.pl>; www.usk.wroc.pl; <https://ec.europa.eu/growth/tools-databases/espd/filter?lang=pl>

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:**

1. Warunki realizacji umowy zostały określone we wzorze umowy (Rozdział IV SIWZ) zamieszczonym na stronie internetowej Zamawiającego.
2. Zmiana umowy może nastąpić wyłącznie w przypadkach zawartych we wzorze umowy i przewidziane w Ustawie z dnia 29.1.2004 r. Prawo zamówień publicznych (t.jedn. Dz.U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.)

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

Obowiązek podania imion i nazwisk oraz kwalifikacji zawodowych pracowników wyznaczonych do wykonania 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: 02/10/2018

Czas lokalny: 12:00

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: 02/10/2018

Czas lokalny: 12:30

Miejsce:

Uniwersytecki Szpital Kliniczny im J. Mikulicza-Radeckiego we Wrocławiu; Lokalizacja: 50-369 Wrocław, ul. Marii Curie-Skłodowskiej nr 58, Dział Zamówień Publicznych, pokój nr 19

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:**

1. Każda oferta musi być zabezpieczona wadium na cały okres związania ofertą. Wymagania dotyczące wadium zawarte są w Rozdziale I Instrukcji dla Wykonawcy, w pkt VIII SIWZ
2. Termin związania ofertą wynosi 60 dni.
3. Wykaz oświadczeń składanych przez Wykonawcę w celu wstępnego potwierdzenia, że nie podlega on wykluczeniu oraz, że spełnia warunki udziału w postępowaniu zawarte są w punkcie VI. 1-4 Rozdziału I „Instrukcja dla Wykonawcy” SIWZ
4. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, składanych przez Wykonawcę w postępowaniu na wezwanie Zamawiającego w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 3 ustawy pzp oraz inne dokumenty zawarte są w punkcie VI.5 Rozdziału I „Instrukcja dla Wykonawcy” SIWZ
5. Pozostałe oświadczenia i dokumenty, jakie wykonawcy muszą dostarczyć w złożonych ofertach zawarte są w punkcie X Rozdziału I „Instrukcja dla Wykonawcy” SIWZ
6. Oświadczenia, jakie Wykonawcy składają po otwarciu ofert, samodzielnie zawarte są w punkcie VI.6 Rozdziału I „Instrukcja dla Wykonawcy” SIWZ

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

ul. Postępu 17A

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.

2. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
3. Wykonawca może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować Zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje odwołanie na podstawie art. 180 ust. 2 cyt. ust. pzp.
4. W przypadku uznania zasadności przekazanej informacji Zamawiający powtórzy czynność albo dokonuje czynności zaniechanej, informując o tym wykonawców w sposób przewidziany w ustawie dla tej czynności.
5. Odwołanie wnosi się:
 - a) w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 cyt. ustawy pzp zdanie drugie albo w terminie 15 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
 - b) wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.
 - c) wobec czynności innych niż określone w pkt. 5.a) i pkt. 5.b) wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
6. w przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia zamawiający może przedłużyć termin składania ofert.
7. w przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Izbę orzeczenia

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
ul. Postępu 17A
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

17/08/2018