

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S02
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	USK
NO_DOC_EXT:	2018-124307
SOFTWARE VERSION:	9.6.5
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	dzp@usk.wroc.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	YES
NOTIFICATION PUBLICATION:	YES

## 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 WROCLAWIU  
UL. BOROWSKA 213  
WROCLAW  
50-556  
Polska

Osoba do kontaktów: Anna Jurczak

E-mail: [ajurczak@usk.wroc.pl](mailto:ajurczak@usk.wroc.pl)

Kod NUTS: PL514

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

Główny adres: [www.usk.wroc.pl](http://www.usk.wroc.pl)

Adres profilu nabywcy: [www.usk.wroc.pl](http://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](http://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](mailto:ajurczak@usk.wroc.pl)

Kod NUTS: PL514

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

Główny adres: [www.usk.wroc.pl](http://www.usk.wroc.pl)

Adres profilu nabywcy: [www.usk.wroc.pl](http://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 przeгляд 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:**  
przegląd 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:**

przeład 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 wspomaganie 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 przeгляд 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 przeгляд 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 odleżynowym 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:**

przebieg okresowy rotora

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:**  
przeгляд 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:**  
przegląd 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 przeгляд 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:**  
przebieg 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:**

przeгляд 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 przeгляд 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:**  
przeгляд okresowy respiratorów Respirationics  
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:**  
przeгляд 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:**  
przeгляд 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 przeгляд 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 przeгляд 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 przeгляд 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 przeгляд 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 przeгляд 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:**  
przeгляд 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:**  
przeгляд 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:**

przeład 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 przeгляд 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:**  
przebieg 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:**

przeгляд 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:**

przeład 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 przeład 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 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 przeгляд 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 ssąco-płuczającej 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:**  
przeгляд 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:**  
przeгляд 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:**  
przeгляд 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 przeгляд 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:**  
przeгляд 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:**

przeгляд 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 przeгляд 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:**  
przeгляд okresowy łózek 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:**  
przeгляд 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:**  
przeгляд 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:**  
przeгляд okresowy łózek 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:**  
przegląd 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:**  
przeгляд 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:**  
przeгляд 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:**  
przebieg 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 przeгляд 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:**  
przeгляд 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:**  
przegląd 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:**  
przegląd 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 przeгляд 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 przeгляд 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 przeгляд 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:**  
przegląd 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 przeгляд 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:**  
przebieg 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:**

przeгляд 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 przeгляд 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 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 przeгляд 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 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:**  
przeгляд 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:**  
przeгляд 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:**  
przeгляд 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 przeгляд 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:**  
przebieg 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 przeгляд 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 przeгляд 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:**  
przeгляд 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 przeгляд 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 kardiokografów 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 kardiogramów 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 przeгляд 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 przeгляд 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 przeгляд 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 przeгляд 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 Medicintechnik  
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:**  
przegląd 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 kardiomonitorów produkcji BEJJING

Część nr: 159

**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 BIOCARE  
Część nr: 160
- 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 Emtel  
Część nr: 161
- 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 przeгляд 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 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:**  
przeгляд 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 kardiomonitorów produkcji Nihon Kohden  
Część nr: 164

**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 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 przeгляд 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 Shenzen  
Część nr: 166
- 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 przeгляд 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  
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 kardiomonitorów 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:**  
przeгляд 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 przeгляд 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:**

przeład 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 przeгляд 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 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 przeгляд 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 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:**  
przegląd 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:**  
przegląd 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 stycznia 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://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 stycznia



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://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 stycznia 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://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 stycznia 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](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

#### **VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury medycyjne**

#### **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 wnoszą 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) wnoszą 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](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

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

17/08/2018