

# **POLSKA: URZĄDZENIA MEDYCZNE DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO DO PRACOWNI ELEKTROFIZJOLOGII W TYM UDOSTĘPNIENIE KRIOKONSOLI NA POTRZEBY PODMIOTU LECZNICZEGO "ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ" W KŁODZKU**

Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy

## **1 Nabywca**

---

### **1.1 Nabywca**

*Oficjalna nazwa:* "Zespół Opieki Zdrowotnej" w Kłodzku

*Status prawny nabywcy:* Podmiot prawa publicznego kontrolowany przez instytucję lokalną

*Sektor działalności instytucji zamawiającej:* Zdrowie

## **2 Procedura**

---

### **2.1 Procedura**

*Tytuł:* Dostawa sprzętu medycznego do Pracowni Elektrofizjologii w tym udostępnienie kriokonsoli na potrzeby podmiotu leczniczego "Zespół Opieki Zdrowotnej" w Kłodzku

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego do Pracowni Elektrofizjologii w tym udostępnienie kriokonsoli na potrzeby podmiotu leczniczego "Zespół Opieki Zdrowotnej" w Kłodzku

*Identyfikator procedury:* 67680724-eb3b-4237-b709-1d14245169fa

*Rodzaj procedury:* Otwarta

#### **2.1.1 Przeznaczenie**

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33100000 Urządzenia medyczne

#### **2.1.2 Miejsce realizacji**

*Adres pocztowy:* Kłodzko ul. Szpitalna 1a

*Miejscowość:* Kłodzko

*Kod pocztowy:* 57-300

*Podpodział krajowy (NUTS):* Wałbrzyski (PL517)

*Kraj:* Polska

#### **2.1.4 Informacje ogólne**

*Podstawa prawna:*

Dyrektywa 2014/24/UE

#### **2.1.5 Warunki udzielenia zamówienia**

*Warunki zgłoszenia:*

*Maksymalna liczba części zamówienia, na które jeden oferent może składać oferty:* 1

*Warunki zamówienia:*

*Maksymalna liczba części zamówienia, których można udzielić jednemu oferentowi:* 1

#### **2.1.6 Podstawy wykluczenia**

*Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym:* art.108 Ustawy Prawo zamówień publicznych

## **5 Część zamówienia**

---

## 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0001

*Tytuł:* System do krioablacji wyposażony w system kontroli stałego ciśnienia w balonie, sterowany etapami zabiegu przy użyciu przycisku nożnego oraz wyposażony w czujnik monitorowania ruchu przepony.

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest dostawa systemu do krioablacji wyposażony w system kontroli stałego ciśnienia w balonie, sterowany etapami zabiegu przy użyciu przycisku nożnego oraz wyposażony w czujnik monitorowania ruchu przepony.

*Wewnętrzny identyfikator:* 1

### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33100000 Urządzenia medyczne

### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* ul. Szpitalna 1a

*Miejscowość:* Kłodzko

*Kod pocztowy:* 57-300

*Podpodział krajowy (NUTS):* Wałbrzyski (PL517)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Okres obowiązywania:* 12 MONTH

### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* polski

*Adres dokumentów zamówienia:* <https://ezamowienia.gov.pl/>,

### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* <https://ezamowienia>

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Opis gwarancji finansowej:* Zamawiający opisał szczegółowo w SWZ

*Termin składania ofert:* 2024-05-08+02:00 10:00:00+02:00

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-05-08+02:00 10:30:00+02:00

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak

*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

#### **5.1.15 Techniki**

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### **5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

*Organ odwoławczy:* "Zespół Opieki Zdrowotnej" w Kłodzku

#### **5.1 Techniczny ID partii: LOT-0002**

*Tytuł:* Zestaw do ablacji migotania przedsionków wraz z udostępnieniem kriokonsoli.

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest dostawa zestawów do ablacji migotania przedsionków wraz z udostępnieniem kriokonsoli.

*Wewnętrzny identyfikator:* 2

##### **5.1.1 Przeznaczenie**

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33100000 Urządzenia medyczne

##### **5.1.2 Miejsce realizacji**

*Adres pocztowy:* ul. Szpitalna 1a

*Miejscowość:* Kłodzko

*Kod pocztowy:* 57-300

*Podpodział krajowy (NUTS):* Wałbrzyski (PL517)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

##### **5.1.3 Szacowany okres obowiązywania**

*Okres obowiązywania:* 12 MONTH

##### **5.1.6 Informacje ogólne**

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

##### **5.1.9 Kryteria kwalifikacji**

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Inne

##### **5.1.11 Dokumenty zamówienia**

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* polski

*Adres dokumentów zamówienia:* <https://ezamowienia.gov.pl/>,

##### **5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia**

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* <https://ezamowienia>

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Opis gwarancji finansowej:* Zamawiający opisał szczegółowo w SWZ

*Termin składania ofert:* 2024-05-08+02:00 10:00:00+02:00

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-05-08+02:00 10:30:00+02:00

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone  
*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak  
*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

**5.1.15 Techniki**

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

**5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

*Organ odwoławczy:* "Zespół Opieki Zdrowotnej" w Kłodzku

8 Organizacje

---

**8.1 ORG-0001**

*Oficjalna nazwa:* "Zespół Opieki Zdrowotnej" w Kłodzku

*Numer rejestracyjny:* 883-15-98-671

*Departament:* Dział Zamówień Publicznych

*Adres pocztowy:* ul. Szpitalna 1A

*Miejscowość:* Kłodzko

*Kod pocztowy:* 57-300

*Podpodział krajowy (NUTS):* Wałbrzyski (PL517)

*Kraj:* Polska

*Punkt kontaktowy:* Dział Zamówień Publicznych

*E-mail:* [zamowienia.publiczne@zoz.klodzko.pl](mailto:zamowienia.publiczne@zoz.klodzko.pl)

*Telefon:* +48 74 865-12-98

*Adres strony internetowej:* <https://www.zoz.klodzko.pl>

*Adres na potrzeby wymiany informacji (URL):* <https://ezamowienia.gov.pl/>

*Profil nabywcy:* <https://ezamowienia.gov.pl/>

*Inne punkty kontaktowe:*

*Oficjalna nazwa:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Adres pocztowy:* ul. Postępu 17A

*Miejscowość:* Warszawa

*Kod pocztowy:* 02-676

*Podpodział krajowy (NUTS):* Miasto Warszawa (PL911)

*Kraj:* Polska

*Role tej organizacji:*

Nabywca

Organ odwoławczy

11 Informacje o ogłoszeniu

---

**11.1 Informacje o ogłoszeniu**

*Identyfikator/wersja ogłoszenia:* 23449a5a-83a3-4955-bfa7-c20fdd7f8ae1 - 01

*Typ formularza:* Procedura konkurencyjna

*Rodzaj ogłoszenia:* Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy

Ogłoszenie – data wysłania: 2024-03-27Z 12:43:03Z

Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne: polski

## **11.2 Informacje o publikacji**