

**Ogłoszenie o wykonaniu umowy  
Dostawy  
Dostawa zestawu do obrazowania aktywnego mózgu fNIRS**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

- 1.1.) **Nazwa zamawiającego:** Uniwersytet Śląski w Katowicach
- 1.3.) **Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000001347
- 1.4) **Adres zamawiającego**
- 1.4.1.) **Ulica:** Bankowa 12
- 1.4.2.) **Miejscowość:** Katowice
- 1.4.3.) **Kod pocztowy:** 40-007
- 1.4.4.) **Województwo:** śląskie
- 1.4.5.) **Kraj:** Polska
- 1.4.6.) **Lokalizacja NUTS 3:** PL22A - Katowicki
- 1.4.9.) **Adres poczty elektronicznej:** dzp@us.edu.pl
- 1.4.10.) **Adres strony internetowej zamawiającego:** dzp.us.edu.pl
- 1.5.) **Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - uczelnia publiczna

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

- 2.1.) **Identyfikator postępowania:** ocids-148610-67f146c6-a095-11ed-9236-36fed59ea7dd
- 2.2.) **Numer ogłoszenia:** 2023/BZP 00075563
- 2.3.) **Wersja ogłoszenia:** 01
- 2.4.) **Data ogłoszenia:** 2023-02-01

**SEKCJA III – PODSTAWOWE INFORMACJE O POSTĘPOWANIU W WYNIKU KTÓREGO ZOSTAŁA ZAWARTA UMOWA**

**3.1.) Charakter zamówienia:**

Zamówienie klasyczne - wartości równej lub przekraczającej progi unijne

**3.2.) Zamówienie było poprzedzone ogłoszeniem o zamówieniu albo ogłoszeniem o zamiarze zawarcia umowy w BZP lub Dz. Urz. UE:** Tak

**3.2.1.) Numer ogłoszenia w BZP lub Dz. Urz. UE:** 2022/S 219-628703

**3.3.) Czy zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej:**

Nie

**3.5.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną:**

Zamówienie udzielane jest w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie: art. 132 ustawy

**3.6.) Rodzaj zamówienia:**

Dostawy

**3.7.) Nazwa zamówienia:**

Dostawa zestawu do obrazowania aktywnego mózgu fNIRS

**3.8.) Krótki opis przedmiotu zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa zestawu do obrazowania aktywnego mózgu fNIRS (1 szt.)  
Zakres zamówienia obejmuje również: zakup Sprzętu wraz z dostarczeniem, transportem, rozładunkiem i wniesieniem do pomieszczeń Zamawiającego, a także instalację sprzętu oraz szkolenie dla minimum 10 osób (minimum 16

godzin szkolenia).

**3.9.) Główny kod CPV:** 33100000-1 - Urządzenia medyczne

#### **SEKCJA IV – PODSTAWOWE INFORMACJE O ZAWARTEJ UMOWIE**

**4.1.) Data zawarcia umowy:** 2022-11-30

**4.2.) Okres realizacji zamówienia:**  
60 dni

**4.3.) Dane wykonawcy, z którym zawarto umowę:**

**4.3.1.) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu udzielono zamówienia (w przypadku wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia – dotyczy pełnomocnika, o którym mowa w art. 58 ust. 2 ustawy):** Cortivision sp. z o.o.

**4.3.2.) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** 7123384349

**4.3.3.) Ulica:** Aleja Warszawska 47

**4.3.4.) Miejscowość:** Lublin

**4.3.5.) Kod pocztowy:** 20-803

**4.3.6.) Województwo:** lubuskie

**4.3.7.) Kraj:** Polska

**4.4.) Wartość umowy:** 120358,77 PLN

**4.5.) Numer ogłoszenia o wyniku postępowania w BZP lub Dz. Urz. UE:** 2022/S 244-705186

#### **SEKCJA V PRZEBIEG REALIZACJI UMOWY**

**5.1.) Czy umowa została wykonana:** Tak

**5.2.) Termin wykonania umowy:** 2023-01-23

**5.3.) Czy umowę wykonano w pierwotnie określonym terminie:** Tak

**5.4.) Informacje o zmianach umowy**

**5.4.1.) Liczba zmian:** 0

**5.5.) Łączna wartość wynagrodzenia wypłacona z tytułu zrealizowanej umowy:** 120358,77 PLN

**5.6.) Czy umowa została wykonana należycie:** Tak

**5.7.) Podczas realizacji zamówienia zamawiający kontrolował przewidziane w zawartej umowie wymagania:**

nie dotyczy