

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:673558-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Gdańsk: Urządzenia medyczne
2021/S 255-673558**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: COPERNICUS PODMIOT LECZNICZY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Krajowy numer identyfikacyjny: 221964385

Adres pocztowy: Al. Jana Pawła II 50

Miejscowość: Gdańsk

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Kod pocztowy: 80-462

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Dział zamówień publicznych

E-mail: zamowienia.publiczne@copernicus.gda.pl

Tel.: +48 587684629

Faks: +48 587684286

Adresy internetowe:

Główny adres: www.copernicus.gda.pl

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

I.3) Komunikacja

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa stymulatorów do głębokiej stymulacji mózgu oraz p/bólowych, pomp morfinowo-baklofenowych oraz zastawek chirurgicznych dla dorosłych i dzieci na okres 24 miesięcy

Numer referencyjny: D10.251.91.K.2021

II.1.2) Główny kod CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia są dostawa stymulatorów do głębokiej stymulacji mózgu oraz p/bólowych, pomp morfinowo-baklofenowych oraz zastawek chirurgicznych dla dorosłych i dzieci na okres 24 miesięcy. Przedmiot zamówienia składa się z 19 części, których szczegółowy opis, asortyment i ilości zawiera załącznik nr 1A do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy.

Przedmiot zamówienia określony w częściach od nr 1 do 15 dotyczy komisju z użyczeniem, w część nr 16 dotyczy sprzedaży, w części od nr 17 do 19 dotyczy komisju bez użyczenia.

Maksymalny termin dostawy zamówienia częściowego wynosi do 5 dni roboczych (termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert).

Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

Przedmiot zamówienia musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. (Dz. U. z 2020, poz. 186 z późn. zm.).

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:**

Część 1

Część nr: 1

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

33141620 Zestawy medyczne

33158210 Stymulatory

33194110 Pompy infuzyjne

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Lecznicy Sp. z o.o.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Szczegółowy opis, asortyment i ilości zawiera załącznik nr 1A do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy.

2. Maksymalny termin dostawy zamówienia częściowego wynosi do 5 dni roboczych (termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert).

3. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

4. Przedmiot zamówienia musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. (Dz. U. z 2020, poz. 186 z późn. zm.).

5. We wszystkich zapisach SWZ oraz jej załącznikach, w których wskazane są znaki towarowe, parametry lub źródła pochodzenia (nazwy producentów lub urządzeń), zgodnie z art. 99 ust. 5 ustawy Pzp Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.

6. Sposób realizacji przedmiotu zamówienia określa projekt umowy (zał. nr 3 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostaw / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości 16.700 PLN. Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert.

Sposób realizacji zamówienia, wprowadzanie zmian do umowy zawiera zał. 3 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 2

Część nr: 2

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

33141620 Zestawy medyczne

33158210 Stymulatory

33194110 Pompy infuzyjne

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Szczegółowy opis, asortyment i ilości zawiera załącznik nr 1A do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy.

2. Maksymalny termin dostawy zamówienia częściowego wynosi do 5 dni roboczych (termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert).

3. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

4. Przedmiot zamówienia musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. (Dz. U. z 2020, poz. 186 z późn. zm.).

5. We wszystkich zapisach SWZ oraz jej załącznikach, w których wskazane są znaki towarowe, parametry lub źródła pochodzenia (nazwy producentów lub urządzeń), zgodnie z art. 99 ust. 5 ustawy Pzp Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.

6. Sposób realizacji przedmiotu zamówienia określa projekt umowy (zał. nr 3 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostaw / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości 1400 PLN. Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert.

Sposób realizacji zamówienia, wprowadzanie zmian do umowy zawiera zał. 3 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 3

Część nr: 3

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

33141620 Zestawy medyczne

33158210 Stymulatory

33194110 Pompy infuzyjne

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Szczegółowy opis, asortyment i ilości zawiera załącznik nr 1A do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy.

2. Maksymalny termin dostawy zamówienia częściowego wynosi do 5 dni roboczych (termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert).

3. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

4. Przedmiot zamówienia musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. (Dz. U. z 2020, poz. 186 z późn. zm.).

5. We wszystkich zapisach SWZ oraz jej załącznikach, w których wskazane są znaki towarowe, parametry lub źródła pochodzenia (nazwy producentów lub urządzeń), zgodnie z art. 99 ust. 5 ustawy Pzp Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.

6. Sposób realizacji przedmiotu zamówienia określa projekt umowy (zał. nr 3 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostaw / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości 2800 PLN. Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert.

Sposób realizacji zamówienia, wprowadzanie zmian do umowy zawiera zał. 3 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 4

Część nr: 4

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

33141620 Zestawy medyczne

33158210 Stymulatory

33194110 Pompy infuzyjne

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Szczegółowy opis, asortyment i ilości zawiera załącznik nr 1A do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy.

2. Maksymalny termin dostawy zamówienia częściowego wynosi do 5 dni roboczych (termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert).

3. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

4. Przedmiot zamówienia musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. (Dz. U. z 2020, poz. 186 z późn. zm.).

5. We wszystkich zapisach SWZ oraz jej załącznikach, w których wskazane są znaki towarowe, parametry lub źródła pochodzenia (nazwy producentów lub urządzeń), zgodnie z art. 99 ust. 5 ustawy Pzp Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.

6. Sposób realizacji przedmiotu zamówienia określa projekt umowy (zał. nr 3 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostaw / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości 600 PLN. Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert.

Sposób realizacji zamówienia, wprowadzanie zmian do umowy zawiera zał. 3 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 5

Część nr: 5

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

33141620 Zestawy medyczne

33158210 Stymulatory

33194110 Pompy infuzyjne

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Szczegółowy opis, asortyment i ilości zawiera załącznik nr 1A do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy.

2. Maksymalny termin dostawy zamówienia częściowego wynosi do 5 dni roboczych (termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert).

3. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

4. Przedmiot zamówienia musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. (Dz. U. z 2020, poz. 186 z późn. zm.).

5. We wszystkich zapisach SWZ oraz jej załącznikach, w których wskazane są znaki towarowe, parametry lub źródła pochodzenia (nazwy producentów lub urządzeń), zgodnie z art. 99 ust. 5 ustawy Pzp Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.

6. Sposób realizacji przedmiotu zamówienia określa projekt umowy (zał. nr 3 do SWZ).

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostaw / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości 1.400 PLN. Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert.

Sposób realizacji zamówienia, wprowadzanie zmian do umowy zawiera zał. 3 do SWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Część 6

Część nr: 6

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

33141620 Zestawy medyczne

33158210 Stymulatory

33194110 Pompy infuzyjne

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o.

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Szczegółowy opis, asortyment i ilości zawiera załącznik nr 1A do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy.

2. Maksymalny termin dostawy zamówienia częściowego wynosi do 5 dni roboczych (termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert).

3. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

4. Przedmiot zamówienia musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. (Dz. U. z 2020, poz. 186 z późn. zm.).

5. We wszystkich zapisach SWZ oraz jej załącznikach, w których wskazane są znaki towarowe, parametry lub źródła pochodzenia (nazwy producentów lub urządzeń), zgodnie z art. 99 ust. 5 ustawy Pzp Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.

6. Sposób realizacji przedmiotu zamówienia określa projekt umowy (zał. nr 3 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostaw / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości 4.800 PLN. Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert.

Sposób realizacji zamówienia, wprowadzanie zmian do umowy zawiera zał. 3 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 7

Część nr: 7

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

33141620 Zestawy medyczne

33158210 Stymulatory

33194110 Pompy infuzyjne

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Szczegółowy opis, asortyment i ilości zawiera załącznik nr 1A do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy.

2. Maksymalny termin dostawy zamówienia częściowego wynosi do 5 dni roboczych (termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert).

3. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

4. Przedmiot zamówienia musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. (Dz. U. z 2020, poz. 186 z późn. zm.).

5. We wszystkich zapisach SWZ oraz jej załącznikach, w których wskazane są znaki towarowe, parametry lub źródła pochodzenia (nazwy producentów lub urządzeń), zgodnie z art. 99 ust. 5 ustawy Pzp Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.

6. Sposób realizacji przedmiotu zamówienia określa projekt umowy (zał. nr 3 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostaw / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości 16.700 PLN. Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert.

Sposób realizacji zamówienia, wprowadzanie zmian do umowy zawiera zał. 3 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 8

Część nr: 8

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

33141620 Zestawy medyczne

33158210 Stymulatory

33194110 Pompy infuzyjne

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Szczegółowy opis, asortyment i ilości zawiera załącznik nr 1A do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy.

2. Maksymalny termin dostawy zamówienia częściowego wynosi do 5 dni roboczych (termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert).

3. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

4. Przedmiot zamówienia musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. (Dz. U. z 2020, poz. 186 z późn. zm.).

5. We wszystkich zapisach SWZ oraz jej załącznikach, w których wskazane są znaki towarowe, parametry lub źródła pochodzenia (nazwy producentów lub urządzeń), zgodnie z art. 99 ust. 5 ustawy Pzp Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.

6. Sposób realizacji przedmiotu zamówienia określa projekt umowy (zał. nr 3 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostaw / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości 13.400 PLN. Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert.

Sposób realizacji zamówienia, wprowadzanie zmian do umowy zawiera zał. 3 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 9

Część nr: 9

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

33141620 Zestawy medyczne

33158210 Stymulatory

33194110 Pompy infuzyjne

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Szczegółowy opis, asortyment i ilości zawiera załącznik nr 1A do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy.

2. Maksymalny termin dostawy zamówienia częściowego wynosi do 5 dni roboczych (termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert).

3. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

4. Przedmiot zamówienia musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. (Dz. U. z 2020, poz. 186 z późn. zm.).

5. We wszystkich zapisach SWZ oraz jej załącznikach, w których wskazane są znaki towarowe, parametry lub źródła pochodzenia (nazwy producentów lub urządzeń), zgodnie z art. 99 ust. 5 ustawy Pzp Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.

6. Sposób realizacji przedmiotu zamówienia określa projekt umowy (zał. nr 3 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostaw / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości 7.000 PLN. Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert.

Sposób realizacji zamówienia, wprowadzanie zmian do umowy zawiera zał. 3 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 10

Część nr: 10

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

33141620 Zestawy medyczne

33158210 Stymulatory

33194110 Pompy infuzyjne

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Szczegółowy opis, asortyment i ilości zawiera załącznik nr 1A do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy.

2. Maksymalny termin dostawy zamówienia częściowego wynosi do 5 dni roboczych (termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert).

3. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

4. Przedmiot zamówienia musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. (Dz. U. z 2020, poz. 186 z późn. zm.).

5. We wszystkich zapisach SWZ oraz jej załącznikach, w których wskazane są znaki towarowe, parametry lub źródła pochodzenia (nazwy producentów lub urządzeń), zgodnie z art. 99 ust. 5 ustawy Pzp Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.

6. Sposób realizacji przedmiotu zamówienia określa projekt umowy (zał. nr 3 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostaw / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości 14.200 PLN. Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert.

Sposób realizacji zamówienia, wprowadzanie zmian do umowy zawiera zał. 3 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 11

Część nr: 11

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

33141620 Zestawy medyczne

33158210 Stymulatory

33194110 Pompy infuzyjne

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Szczegółowy opis, asortyment i ilości zawiera załącznik nr 1A do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy.

2. Maksymalny termin dostawy zamówienia częściowego wynosi do 5 dni roboczych (termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert).

3. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

4. Przedmiot zamówienia musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. (Dz. U. z 2020, poz. 186 z późn. zm.).

5. We wszystkich zapisach SWZ oraz jej załącznikach, w których wskazane są znaki towarowe, parametry lub źródła pochodzenia (nazwy producentów lub urządzeń), zgodnie z art. 99 ust. 5 ustawy Pzp Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.

6. Sposób realizacji przedmiotu zamówienia określa projekt umowy (zał. nr 3 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostaw / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości 4.900 PLN. Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert.

Sposób realizacji zamówienia, wprowadzanie zmian do umowy zawiera zał. 3 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 12

Część nr: 12

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

33141620 Zestawy medyczne

33158210 Stymulatory

33194110 Pompy infuzyjne

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Lecznicy Sp. z o.o.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Szczegółowy opis, asortyment i ilości zawiera załącznik nr 1A do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy.

2. Maksymalny termin dostawy zamówienia częściowego wynosi do 5 dni roboczych (termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert).

3. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

4. Przedmiot zamówienia musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. (Dz. U. z 2020, poz. 186 z późn. zm.).

5. We wszystkich zapisach SWZ oraz jej załącznikach, w których wskazane są znaki towarowe, parametry lub źródła pochodzenia (nazwy producentów lub urządzeń), zgodnie z art. 99 ust. 5 ustawy Pzp Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.

6. Sposób realizacji przedmiotu zamówienia określa projekt umowy (zał. nr 3 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostaw / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości 1.600 PLN. Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert.

Sposób realizacji zamówienia, wprowadzanie zmian do umowy zawiera zał. 3 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 13

Część nr: 13

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

33141620 Zestawy medyczne

33158210 Stymulatory

33194110 Pompy infuzyjne

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Szczegółowy opis, asortyment i ilości zawiera załącznik nr 1A do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy.

2. Maksymalny termin dostawy zamówienia częściowego wynosi do 5 dni roboczych (termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert).

3. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

4. Przedmiot zamówienia musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. (Dz. U. z 2020, poz. 186 z późn. zm.).

5. We wszystkich zapisach SWZ oraz jej załącznikach, w których wskazane są znaki towarowe, parametry lub źródła pochodzenia (nazwy producentów lub urządzeń), zgodnie z art. 99 ust. 5 ustawy Pzp Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.

6. Sposób realizacji przedmiotu zamówienia określa projekt umowy (zał. nr 3 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostaw / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości 400 PLN. Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert.

Sposób realizacji zamówienia, wprowadzanie zmian do umowy zawiera zał. 3 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 14

Część nr: 14

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

33141620 Zestawy medyczne

33158210 Stymulatory

33194110 Pompy infuzyjne

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Szczegółowy opis, asortyment i ilości zawiera załącznik nr 1A do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy.

2. Maksymalny termin dostawy zamówienia częściowego wynosi do 5 dni roboczych (termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert).

3. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

4. Przedmiot zamówienia musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. (Dz. U. z 2020, poz. 186 z późn. zm.).

5. We wszystkich zapisach SWZ oraz jej załącznikach, w których wskazane są znaki towarowe, parametry lub źródła pochodzenia (nazwy producentów lub urządzeń), zgodnie z art. 99 ust. 5 ustawy Pzp Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.

6. Sposób realizacji przedmiotu zamówienia określa projekt umowy (zał. nr 3 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostaw / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości 9.600 PLN. Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert.

Sposób realizacji zamówienia, wprowadzanie zmian do umowy zawiera zał. 3 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 15

Część nr: 15

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

33141620 Zestawy medyczne

33158210 Stymulatory

33194110 Pompy infuzyjne

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Szczegółowy opis, asortyment i ilości zawiera załącznik nr 1A do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy.

2. Maksymalny termin dostawy zamówienia częściowego wynosi do 5 dni roboczych (termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert).

3. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

4. Przedmiot zamówienia musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. (Dz. U. z 2020, poz. 186 z późn. zm.).

5. We wszystkich zapisach SWZ oraz jej załącznikach, w których wskazane są znaki towarowe, parametry lub źródła pochodzenia (nazwy producentów lub urządzeń), zgodnie z art. 99 ust. 5 ustawy Pzp Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.

6. Sposób realizacji przedmiotu zamówienia określa projekt umowy (zał. nr 3 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostaw / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości 3.000 PLN. Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert.

Sposób realizacji zamówienia, wprowadzanie zmian do umowy zawiera zał. 3 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 16

Część nr: 16

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

33141620 Zestawy medyczne

33158210 Stymulatory

33194110 Pompy infuzyjne

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Szczegółowy opis, asortyment i ilości zawiera załącznik nr 1A do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy.

2. Maksymalny termin dostawy zamówienia częściowego wynosi do 5 dni roboczych (termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert).

3. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

4. Przedmiot zamówienia musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. (Dz. U. z 2020, poz. 186 z późn. zm.).

5. We wszystkich zapisach SWZ oraz jej załącznikach, w których wskazane są znaki towarowe, parametry lub źródła pochodzenia (nazwy producentów lub urządzeń), zgodnie z art. 99 ust. 5 ustawy Pzp Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.

6. Sposób realizacji przedmiotu zamówienia określa projekt umowy (zał. nr 3 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostaw / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości 1.700 PLN. Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert.

Sposób realizacji zamówienia, wprowadzanie zmian do umowy zawiera zał. 3 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 17

Część nr: 17

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

33141620 Zestawy medyczne

33158210 Stymulatory

33194110 Pompy infuzyjne

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Szczegółowy opis, asortyment i ilości zawiera załącznik nr 1A do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy.

2. Maksymalny termin dostawy zamówienia częściowego wynosi do 5 dni roboczych (termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert).

3. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

4. Przedmiot zamówienia musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. (Dz. U. z 2020, poz. 186 z późn. zm.).

5. We wszystkich zapisach SWZ oraz jej załącznikach, w których wskazane są znaki towarowe, parametry lub źródła pochodzenia (nazwy producentów lub urządzeń), zgodnie z art. 99 ust. 5 ustawy Pzp Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.

6. Sposób realizacji przedmiotu zamówienia określa projekt umowy (zał. nr 3 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostaw / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości 260 PLN. Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert.

Sposób realizacji zamówienia, wprowadzanie zmian do umowy zawiera zał. 3 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 18

Część nr: 18

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

33141620 Zestawy medyczne

33158210 Stymulatory

33194110 Pompy infuzyjne

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Szczegółowy opis, asortyment i ilości zawiera załącznik nr 1A do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy.

2. Maksymalny termin dostawy zamówienia częściowego wynosi do 5 dni roboczych (termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert).

3. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

4. Przedmiot zamówienia musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. (Dz. U. z 2020, poz. 186 z późn. zm.).

5. We wszystkich zapisach SWZ oraz jej załącznikach, w których wskazane są znaki towarowe, parametry lub źródła pochodzenia (nazwy producentów lub urządzeń), zgodnie z art. 99 ust. 5 ustawy Pzp Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.

6. Sposób realizacji przedmiotu zamówienia określa projekt umowy (zał. nr 3 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostaw / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości 1.300 PLN. Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert.

Sposób realizacji zamówienia, wprowadzanie zmian do umowy zawiera zał. 3 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część 19

Część nr: 19

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

33141620 Zestawy medyczne

33158210 Stymulatory

33194110 Pompy infuzyjne

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL63 Pomorskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Szczegółowy opis, asortyment i ilości zawiera załącznik nr 1A do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy.

2. Maksymalny termin dostawy zamówienia częściowego wynosi do 5 dni roboczych (termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert).

3. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

4. Przedmiot zamówienia musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. (Dz. U. z 2020, poz. 186 z późn. zm.).

5. We wszystkich zapisach SWZ oraz jej załącznikach, w których wskazane są znaki towarowe, parametry lub źródła pochodzenia (nazwy producentów lub urządzeń), zgodnie z art. 99 ust. 5 ustawy Pzp Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.

6. Sposób realizacji przedmiotu zamówienia określa projekt umowy (zał. nr 3 do SWZ).

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostaw / Waga: 2
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości 280 PLN. Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert.
Sposób realizacji zamówienia, wprowadzanie zmian do umowy zawiera zał. 3 do SWZ.

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:
Wykaz i krótki opis warunków:
Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Wykaz i krótki opis warunków:
Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Wykaz i krótki opis warunków:
Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.
- III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**
- III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**
Postanowienia, sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz zmiany, określa projekt umowy stanowiący załącznik nr 3 do SWZ.

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.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 01/02/2022

Czas lokalny: 10:00

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.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 01/02/2022

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

Copernicus Podmiot Lecznicy Sp. z o.o. w Gdańsku, al. Jana Pawła II 50, POLSKA, Dział Zamówień Publicznych, poziom (minus) – 1 pok. nr 010, za pomocą platformy zakupowej

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

OŚWIADCZENIA LUB DOKUMENTY POTWIERDZAJĄCE SPEŁNIANIE WARUNKÓW ORAZ BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA.

Zamawiający, przed wyborem najkorzystniejszej oferty, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni terminie, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych: JEDZ – oświadczenie wstępne składane w formie elektronicznej (przy pomocy internetowej platformy zakupowej) na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, sporządzonego zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r. ustanawiającym standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (Dz. Urz. UE L 3 z 06.01.2016, str. 16) (zwany dalej: „JEDZ” lub „jednolity dokument”)

Informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Prawo zamówień publicznych, zwanej dalej "ustawą", art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego, sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem. Oświadczenia wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej – załącznik nr 4 do SWZ.

Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o zamówienie wyłącznie przez Wykonawców, o których mowa w art. 94 ustawy Pzp. Zamawiający nie stawia wymagań, o których mowa w art. 96 ustawy Pzp.

Zamawiający informuje, że stosuje procedurę, o której mowa w art. 139 ustawy Pzp (procedura odwrócona).

Zamawiający informuje, że może najpierw dokonać badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu. W celu złożenia oferty Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenie przez Wykonawcę wizji lokalnej lub sprawdzenia przez niego dokumentów niezbędnych do realizacji zamówienia dostępnych na miejscu u Zamawiającego. Postępowanie o udzielenie zamówienia

prowodzi się w języku polskim. Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowod. Kart technicznych lub katalogowych producenta zaoferowanego asortymentu-wszystkie części. W postępowaniu wymagane jest wadium- szczegóły w § XVI SWZ.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://uzp.gov.pl>

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Miejscowość: Warszawa

Państwo: Polska

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Zgodnie z art. 515 ustawy Pzp

1. Odwołanie wnosi się:

1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne, w terminie: a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej;
b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a;

2) w przypadku zamówień, których wartość jest mniejsza niż progi unijne, w terminie:

a) 5 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej;
b) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a.

2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub konkurs lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie:

1) 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne;

2) 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub dokumentów zamówienia na stronie internetowej, w przypadku zamówień, których wartość jest mniejsza niż progi unijne.

3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust. 1 i 2 wnosi się w terminie:

1) 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne;

2) 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, w przypadku zamówień, których wartość jest mniejsza niż progi unijne.

4. Jeżeli Zamawiający nie opublikował ogłoszenia o zamiarze zawarcia umowy lub mimo takiego obowiązku nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty lub nie zaprosił Wykonawcy do złożenia oferty w ramach dynamicznego systemu zakupów lub umowy ramowej, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:

1) 15 dni od dnia zamieszczenia w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o wyniku postępowania albo 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia, a w przypadku udzielenia zamówienia w trybie negocjacji bez ogłoszenia albo zamówienia z wolnej ręki – ogłoszenia o wyniku postępowania albo ogłoszenia o udzieleniu zamówienia, zawierającego uzasadnienie udzielenia zamówienia w trybie negocjacji bez ogłoszenia albo zamówienia z wolnej ręki;

2) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający:

a) nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia albo
b) opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenie o udzieleniu zamówienia, które nie zawiera uzasadnienia udzielenia zamówienia w trybie negocjacji bez ogłoszenia albo zamówienia z wolnej ręki;

3) miesiąca od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający:

a) nie zamieścił w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o wyniku postępowania albo
b) zamieścił w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenie o wyniku postępowania, które nie zawiera uzasadnienia udzielenia zamówienia w trybie negocjacji bez ogłoszenia albo zamówienia z wolnej ręki.

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <http://uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
28/12/2021