

# POLSKA - RÓŻNE URZĄDZENIA I PRODUKTY MEDYCZNE - DOSTAWA RÓŻNEGO ASORTYMENTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO I WIELORAZOWEGO UŻYTKU NA POTRZEBY COZL.

2/2024

Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy

## 1. Nabywca

### 1.1 Nabywca

*Oficjalna nazwa:* Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli

*Status prawny nabywcy:* Podmiot prawa publicznego

*Sektor działalności instytucji zamawiającej:* Zdrowie

## 2. Procedura

### 2.1 Procedura

*Tytuł:* Dostawa różnego asortymentu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku na potrzeby COZL.

*Opis:* Zamówienie zostało podzielone na 9 części: Część 1 – Zamknięty system bezigłowy. Część 2 – Aparat do przetoczeń oraz regulator przepływu Część 3 – Pojemnik tworzący system zamknięty Część 4 – Aparaty do przetaczania płynów, krwi, aparaty do podaży leków Część 5 – Termometry, zestawy narzędzi laryngologicznych, nebulizatory, aplikatory, zestawy do lewatyw. Część 6 – Dreny Część 7- Pojemniki, worki do zbiorów moczu, wieszaki do worków Część 8 – Kraniki trójdrożne, koreczki do kaniuli, przyrządy do pobierania leków. Część 9- Kaczka, miska nerkowata, basen płaski, miska do mycia

*Identyfikator procedury:* 5edb8e86-8923-4a5d-ac87-2262af3f4a61

*Wewnętrzny identyfikator:* COZL/DZP/AS/3411/PN- 171/23

*Rodzaj procedury:* Otwarta

#### 2.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

#### 2.1.2 Miejsce realizacji

*Miejscowość:* Lublin

*Kod pocztowy:* 20-090

*Podpodział krajowy (NUTS):* Lubelski (PL814)

*Kraj:* Polska

#### 2.1.4 Informacje ogólne

*Podstawa prawna:*

Dyrektywa 2014/24/UE

#### 2.1.6 Podstawy wykluczenia

Bezpośrednie lub pośrednie zaangażowanie w przygotowanie przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia:

Korupcja:

Nadużycia:

Naruszenie obowiązków w dziedzinie prawa pracy:

Opłacanie składek na ubezpieczenie społeczne:

Płatność podatków:

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym:

Porozumienia z innymi wykonawcami mające na celu zakłócenie konkurencji:

Praca dzieci i inne formy handlu ludźmi:

Pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu:

Przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną:

Udział w organizacji przestępczej:

## 5. Część zamówienia

5.1 *Techniczny ID partii:* LOT-0001

*Tytuł:* Część 1 – Zamknięty system bezigłowy.

*Opis:* Część 1 – Zamknięty system bezigłowy.

*Wewnętrzny identyfikator:* Część 1

5.1.1 *Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

5.1.2 *Miejsce realizacji*

*Adres pocztowy:* ul. Dr K. Jaczewskiego 7

*Miejscowość:* Lublin

*Kod pocztowy:* 20-090

*Podpodział krajowy (NUTS):* Lubelski (PL814)

*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

*Nazwa:* zamawiający nie przewiduje kryteriów klasyfikacji

5.1.10 *Kryteria udzielenia zamówienia*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* 100%

5.1.11 *Dokumenty zamówienia*

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/pn/cozl>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/pn/cozl>

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-05+01:00 09:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 3 MONTH

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-05+01:00 09:15:00+01:00

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: Krajowa Izba Odwoławcza

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0002

Tytuł: Część 2 – Aparat do przetoczeń oraz regulator przepływu

Opis: Część 2 – Aparat do przetoczeń oraz regulator przepływu

Wewnętrzny identyfikator: Część 2

#### 5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Dr K. Jaczewskiego 7

Miejscowość: Lublin

Kod pocztowy: 20-090

Podpodział krajowy (NUTS): Lubelski (PL814)

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

*Nazwa:* zamawiający nie przewiduje kryteriów klasyfikacji

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* 100%

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Adres dokumentów zamówienia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/cozl>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/cozl>

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

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2024-02-05+01:00 09:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 3 MONTH

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-02-05+01:00 09:15:00+01:00

*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:* Krajowa Izba Odwoławcza

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0003

*Tytuł:* Część 3 – Pojemnik tworzący system zamknięty

*Opis:* Część 3 – Pojemnik tworzący system zamknięty

*Wewnętrzny identyfikator:* Część 3

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Dr K. Jaczewskiego 7

Miejscowość: Lublin

Kod pocztowy: 20-090

Podpodział krajowy (NUTS): Lubelski (PL814)

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

Nazwa: zamawiający nie przewiduje kryteriów klasyfikacji

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100%

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/pn/cozl>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/pn/cozl>

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-05+01:00 09:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 3 MONTH

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-05+01:00 09:15:00+01:00

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: Krajowa Izba Odwoławcza

#### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0004

Tytuł: Część 4– Aparaty do przetaczania płynów, krwi, aparaty do podaży leków

Opis: Część 4– Aparaty do przetaczania płynów, krwi, aparaty do podaży leków

Wewnętrzny identyfikator: Część 4

##### 5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

##### 5.1.2 Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Dr K. Jaczewskiego 7

Miejscowość: Lublin

Kod pocztowy: 20-090

Podpodział krajowy (NUTS): Lubelski (PL814)

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

Nazwa: zamawiający nie przewiduje kryteriów klasyfikacji

##### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100%

##### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/pn/cozl>,

##### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/pn/cozl>

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-05+01:00 09:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 3 MONTH

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-02-05+01:00 09:15:00+01:00

*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:* Krajowa Izba Odwoławcza

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0005

*Tytuł:* Część 5– Termometry, zestawy narzędzi laryngologicznych, nebulizatory, aplikatory, zestawy do lewatyw.

*Opis:* Część 5– Termometry, zestawy narzędzi laryngologicznych, nebulizatory, aplikatory, zestawy do lewatyw.

*Wewnętrzny identyfikator:* Część 5

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* ul. Dr K. Jaczewskiego 7

*Miejscowość:* Lublin

*Kod pocztowy:* 20-090

*Podział krajowy (NUTS):* Lubelski (PL814)

*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

*Nazwa:* zamawiający nie przewiduje kryteriów klasyfikacji

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* 100%

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Adres dokumentów zamówienia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/cozl>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/cozl>

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

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2024-02-05+01:00 09:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 3 MONTH

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-02-05+01:00 09:15:00+01:00

*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:* Krajowa Izba Odwoławcza

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0006

*Tytuł:* Część 6– Dreny

*Opis:* Część 6–Dreny

*Wewnętrzny identyfikator:* Część 6

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* ul. Dr K. Jaczewskiego 7

*Miejscowość:* Lublin

*Kod pocztowy:* 20-090

*Podpodział krajowy (NUTS):* Lubelski (PL814)

*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

Nazwa: zamawiający nie przewiduje kryteriów klasyfikacji

### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100%

### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/pn/cozl>,

### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/pn/cozl>

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-05+01:00 09:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 3 MONTH

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-05+01:00 09:15:00+01:00

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: Krajowa Izba Odwoławcza

## 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0007

Tytuł: Część 7– Pojemniki, worki do zbiórek moczu, wieszaki do worków

Opis: Część 7– Pojemniki, worki do zbiórek moczu, wieszaki do worków

Wewnętrzny identyfikator: Część 7

### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* ul. Dr K. Jaczewskiego 7

*Miejscowość:* Lublin

*Kod pocztowy:* 20-090

*Podpodział krajowy (NUTS):* Lubelski (PL814)

*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

*Nazwa:* zamawiający nie przewiduje kryteriów klasyfikacji

### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* 100%

### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Adres dokumentów zamówienia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/cozl>,

### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/cozl>

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

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2024-02-05+01:00 09:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 3 MONTH

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-02-05+01:00 09:15:00+01:00

*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:* Krajowa Izba Odwoławcza

#### 5.1 *Techniczny ID partii:* LOT-0008

*Tytuł:* Część 8– Kraniki trójdrożne, koreczki do kaniuli, przyrządy do pobierania leków.

*Opis:* Część 8– Kraniki trójdrożne, koreczki do kaniuli, przyrządy do pobierania leków.

*Wewnętrzny identyfikator:* Część 8

##### 5.1.1 *Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

##### 5.1.2 *Miejsce realizacji*

*Adres pocztowy:* ul. Dr K. Jaczewskiego 7

*Miejscowość:* Lublin

*Kod pocztowy:* 20-090

*Podpodział krajowy (NUTS):* Lubelski (PL814)

*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

*Nazwa:* zamawiający nie przewiduje kryteriów klasyfikacji

##### 5.1.10 *Kryteria udzielenia zamówienia*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* 100%

##### 5.1.11 *Dokumenty zamówienia*

*Adres dokumentów zamówienia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/cozl>,

##### 5.1.12 *Warunki udzielenia zamówienia*

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/cozl>

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

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2024-02-05+01:00 09:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 3 MONTH

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-02-05+01:00 09:15:00+01:00

*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:* Krajowa Izba Odwoławcza

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0009

*Tytuł:* Część 9– Kaczka, miska nerkowata, basen płaski, miska do mycia

*Opis:* Część 9–Kaczka, miska nerkowata, basen płaski, miska do mycia

*Wewnętrzny identyfikator:* Część 9

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* ul. Dr K. Jaczewskiego 7

*Miejscowość:* Lublin

*Kod pocztowy:* 20-090

*Podpodział krajowy (NUTS):* Lubelski (PL814)

*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

*Nazwa:* zamawiający nie przewiduje kryteriów klasyfikacji

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100%

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/pn/cozl>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/pn/cozl>

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-05+01:00 09:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 3 MONTH

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-05+01:00 09:15:00+01:00

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: Krajowa Izba Odwoławcza

## 8. Organizacje

### 8.1 ORG-0001

Oficjalna nazwa: Centrum Onkologii Ziemi Lubelskiej im. św. Jana z Dukli

Numer rejestracyjny: NIP 712-21-35-822

Departament: Dział Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. dr. K. Jaczewskiego 7

Miejscowość: Lublin

Kod pocztowy: 20-090

Podpodział krajowy (NUTS): Lubelski (PL814)

Kraj: Polska

Punkt kontaktowy: Dział Zamówień Publicznych

E-mail: [zampub@cozl.eu](mailto:zampub@cozl.eu)

Telefon: +48 81 4541763

Adres strony internetowej: <https://platformazakupowa.pl/pn/cozl>

*Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): <https://platformazakupowa.pl/pn/coz/>*

*Profil nabywcy: <https://platformazakupowa.pl/pn/coz/>*

*Role tej organizacji:*

*Nabywca*

#### 8.1 ORG-0002

*Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza*

*Numer rejestracyjny: 010828091*

*Adres pocztowy: ul. Postępu 17a*

*Miejscowość: Warszawa*

*Kod pocztowy: 02-676*

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

*Kraj: Polska*

*E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)*

*Telefon: +48 22 458 78 01*

*Faks: +48 22 458 78 00*

*Adres strony internetowej: <https://www.uzp.gov.pl/kio>*

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

*Role tej organizacji:*

*Organ odwoławczy*

## 11. Informacje o ogłoszeniu

### 11.1 Informacje o ogłoszeniu

*Identyfikator/wersja ogłoszenia: dd0adb88-2e44-45cd-86bd-3975b74755d7 - 01*

*Typ formularza: Procedura konkurencyjna*

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

*Ogłoszenie – data wysłania: 2023-12-29Z 09:16:15Z*

*Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne: polski*

### 11.2 Informacje o publikacji

*Numer publikacji ogłoszenia: 00003905-2024*

*Numer wydania Dz.U. S: 2/2024*

*Data publikacji: 2024-01-03Z*