

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	UMKM
NO_DOC_EXT:	2021-060105
SOFTWARE_VERSION:	11.3.1
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	dzp@ump.edu.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S04
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

## Ogłoszenie o zamówieniu

### Dostawy

#### Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

#### **Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

##### I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Uniwersytet Medyczny im. Karola Marcinkowskiego

Krajowy numer identyfikacyjny: 7770003104

Adres pocztowy: ul. Fredry 10

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Kod pocztowy: 61-701

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Kierownik Działu Zamówień Publicznych: Krzysztof Stangierski

E-mail: [dzp@ump.edu.pl](mailto:dzp@ump.edu.pl)

Tel.: +48 618546013

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

Główny adres: [www.ump.edu.pl](http://www.ump.edu.pl)

Adres profilu nabywcy: <https://platformazakupowa.pl/pn/ump>

##### I.3) **Komunikacja**

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://platformazakupowa.pl/pn/ump>

##### I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: Uczelnia publiczna

##### I.5) **Główny przedmiot działalności**

Edukacja

#### **Sekcja II: Przedmiot**

##### II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**

###### II.1.1) **Nazwa:**

„Dostawa wraz z instalacją próbnika powietrza oraz aparatu do barwienia preparatów i z przeszkolenie personelu Zamawiającego z podziałem na 2 części ”

Numer referencyjny: PN-36/21

###### II.1.2) **Główny kod CPV**

38430000 Aparatura do wykrywania i analizy

###### II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

###### II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa wraz z instalacją próbnika powietrza oraz aparatu do barwienia preparatów i przeszkolenie personelu Zamawiającego z podziałem na 2 części.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 3 do SWZ.

- 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:**  
próbnik powietrza (system) – 1 sztuka  
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
38430000 Aparatura do wykrywania i analizy
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa wraz z instalacją próbnika powietrza - 1 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 3 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 28  
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: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
Zamówienie jest współfinansowane z projektu unijnego Collegium Pharmaceuticum - wyposażenie CITF, RPWP.01.01.00-30-0002/17 „Budowa i Wyposażenie Centrum Innowacyjnej Technologii Farmaceutycznej Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu”
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Aparat do barwienia preparatów – 1 sztuka  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
38430000 Aparatura do wykrywania i analizy
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa wraz z instalacją aparatu do barwienia preparatów i przeszkolenie personelu Zamawiającego

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 3 do SWZ.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie jest współfinansowane z projektu unijnego Collegium Pharmaceuticum - wyposażenie CITF, RPWP.01.01.00-30-0002/17 „Budowa i Wyposażenie Centrum Innowacyjnej Technologii Farmaceutycznej Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu”

**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:

Zamawiający nie definiuje warunku dla zamówienia.

**III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie definiuje warunku dla zamówienia.

**III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie definiuje warunku dla zamówienia.

**III.2) Warunki dotyczące zamówienia**

**III.2.2) Warunki realizacji umowy:**

Określone we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 1 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: 07/06/2021  
Czas lokalny: 09:00
- 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**  
Oferta musi zachować ważność do: 04/09/2021
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**  
Data: 07/06/2021  
Czas lokalny: 09:30  
Miejsce:  
Miejscem składania ofert jest:  
Platforma zakupowa Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu  
<https://platformazakupowa.pl/pn/ump>  
Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:  
Otwarcie złożonych ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej w siedzibie Zamawiającego z udziałem członków komisji przetargowej.

#### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

- VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**  
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**  
I. PODSTAWY WYKLUCZENIA, O KTÓRYCH MOWA W ART. 108 UST. 1 I W ART. 109 UST. 1 PZP zostały szczegółowo opisane w punkcie 13 SWZ  
II. INFORMACJA O PODMIOTOWYCH ŚRODKACH DOWODOWYCH, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA znajduje się w punkcie 19 SWZ  
III. Wykonawca nie jest zobowiązany do wniesienia wadium.  
IV. Do oferty Wykonawca dołącza – aktualne na dzień składania ofert - oświadczenie w postaci Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (dalej JEDZ), sporządzone zgodnie ze wzorem zawartym w załączniku nr 4 do SIWZ. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Jednolity dokument (JEDZ), sporządza się, pod rygorem nieważności, w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym.  
V. Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej składa dokumenty zgodnie z 19.5 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: 00-676  
Państwo: Polska
- 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: 00-676

Państwo: Polska

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

05/05/2021