

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:180153-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Gdańsk: Usługi w zakresie napraw i konserwacji urządzeń medycznych i precyzyjnych  
2020/S 076-180153**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Usługi**

**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

Kod pocztowy: 80-462

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Dział zamówień publicznych

E-mail: [zamowienia.publiczne@copernicus.gda.pl](mailto:zamowienia.publiczne@copernicus.gda.pl)

Tel.: +48 587684281

Faks: +48 587684286

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.copernicus.gda.pl](http://www.copernicus.gda.pl)

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

**I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym**

**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:**

„Obsługa serwisową aparatury medycznej w Copernicus PL Sp. z o.o. w Gdańsku”

Numer referencyjny: D10.251.29.C.2020

**II.1.2) Główny kod CPV**

50400000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Usługi

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest obsługa serwisowa aparatury medycznej (16 pakietów) – zgodnie z załącznikiem nr 1A stanowiącym formularz kalkulacji cenowej oraz harmonogramem przeglądów stanowiącym załącznik nr 1 B do SIWZ (CPV: 50.40.00.00-9).
2. Zakres zadań Wykonawcy opisany został szczegółowo w formularzu cenowym oraz harmonogramie przeglądów (zał. 1A i 1B do SIWZ) oraz projektach umów (załącznik nr 6 do SIWZ).
3. Wykonawca jest zamieszczony w wykazie podmiotów, o których mowa w art. 90 Ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. 2010 nr 107 poz. 679 z dnia 20 maja 2010 r.).
4. Określone w formularzu oferty ilości są wielkością szacunkową, uzależnioną od liczby pacjentów i wartości kontraktów z NFZ. Wobec czego szacunkowe liczby mogą ulec zmianie poprzez dopasowanie do faktycznych potrzeb Szpitala, są one wartościami maksymalnymi dla zamówienia.

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:**

Pakiet 1  
Część nr: 1

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

50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Gdańsk: Szpital im. św. Wojciecha – al. Jana Pawła II 50, Szpital im. Mikołaja Kopernika – ul. Powstańców  
Warszawskich 2, Szpital im. Mikołaja Kopernika – ul. Nowe Ogrody 1–6, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest obsługa serwisowa aparatury medycznej opisanej zgodnie z załącznikiem nr 1A – pakiet 1, stanowiącym formularz kalkulacji cenowej oraz harmonogramem przeglądów stanowiącym załącznik nr 1 B do SIWZ (CPV: 50.40.00.00-9).
2. Zakres zadań Wykonawcy opisany został szczegółowo w formularzu cenowym oraz harmonogramie przeglądów (zał. 1A i 1B do SIWZ) oraz projektach umów (załącznik nr 6 do SIWZ).
3. Szczegółowy wykaz miejsc świadczenia usługi zawiera załącznik nr 1A do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji na zgłoszone naprawy / Waga: 2.00

Cena - Waga: 98.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. 6 do SIWZ).  
Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie odpowiedniego wadium. § XII SIWZ zawiera szczegółowe postanowienia dotyczące wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 2

Część nr: 2

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

50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Gdańsk: Szpital im. św. Wojciecha – al. Jana Pawła II 50, Szpital im. Mikołaja Kopernika – ul. Powstańców  
Warszawskich 2, ul. Nowe Ogrody 1–6, Wojewódzkie Centrum Onkologii – al. Zwycięstwa, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest obsługa serwisowa aparatury medycznej opisanej zgodnie z załącznikiem nr 1A – pakiet 2, stanowiącym formularz kalkulacji cenowej oraz harmonogramem przeglądów stanowiącym załącznik nr 1 B do SIWZ (CPV: 50.40.00.00-9).

2. Zakres zadań Wykonawcy opisany został szczegółowo w formularzu cenowym oraz harmonogramie przeglądów (zał. 1A i 1B do SIWZ) oraz projektach umów (załącznik nr 6 do SIWZ).

3. Szczegółowy wykaz miejsc świadczenia usługi zawiera załącznik nr 1A do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji na zgłoszone naprawy / Waga: 2.00

Cena - Waga: 98.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. 6 do SIWZ).  
Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie odpowiedniego wadium. § XII  
SIWZ zawiera szczegółowe postanowienia dotyczące wadium.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 3  
Część nr: 3

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

50400000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Gdańsk: Szpital im. św. Wojciecha – al. Jana Pawła II 50, Szpital im. Mikołaja Kopernika – ul. Nowe Ogrody 1–6, POLSKA.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest obsługa serwisowa aparatury medycznej opisanej zgodnie z załącznikiem nr 1A – pakiet 3, stanowiącym formularz kalkulacji cenowej oraz harmonogramem przeglądów stanowiącym załącznik nr 1 B do SIWZ (CPV: 50.40.00.00-9).
2. Zakres zadań Wykonawcy opisany został szczegółowo w formularzu cenowym oraz harmonogramie przeglądów (zał. 1A i 1B do SIWZ) oraz projektach umów (załącznik nr 6 do SIWZ).
3. Szczegółowy wykaz miejsc świadczenia usługi zawiera załącznik nr 1A do SIWZ.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji na zgłoszone naprawy / Waga: 2.00

Cena - Waga: 98.00

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. 6 do SIWZ).  
Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie odpowiedniego wadium. § XII  
SIWZ zawiera szczegółowe postanowienia dotyczące wadium.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 4  
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
50400000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL634  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Gdańsk: POLSKA, Szpital im. św. Wojciecha – al. Jana Pawła II 50 – zgodnie z wykazem w załączniku nr 1A do SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Przedmiotem zamówienia jest obsługa serwisowa aparatury medycznej opisanej zgodnie z załącznikiem nr 1A – pakiet 4, stanowiącym formularz kalkulacji cenowej oraz harmonogramem przeglądów stanowiącym załącznik nr 1 B do SIWZ (CPV: 50.40.00.00-9).  
2. Zakres zadań Wykonawcy opisany został szczegółowo w formularzu cenowym oraz harmonogramie przeglądów (zał. 1A i 1B do SIWZ) oraz projektach umów (załącznik nr 6 do SIWZ).  
3. Szczegółowy wykaz miejsc świadczenia usługi zawiera- załącznik nr 1A do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji na zgłoszone naprawy / Waga: 2.00  
Cena - Waga: 98.00
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 36  
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. 6 do SIWZ).  
Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie odpowiedniego wadium. § XII SIWZ zawiera szczegółowe postanowienia dotyczące wadium.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 5  
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Gdańsk: POLSKA, Szpital im. św. Wojciecha – al. Jana Pawła II 50, Szpital Kopernik ul. Nowe Ogrody 1–6 – zgodnie z wykazem wskazanym w załączniku nr 1A do SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest obsługa serwisowa aparatury medycznej opisanej zgodnie z załącznikiem nr 1A – pakiet 5, stanowiącym formularz kalkulacji cenowej oraz harmonogramem przeglądów stanowiącym załącznik nr 1 B do SIWZ (CPV: 50.40.00.00-9).

2. Zakres zadań Wykonawcy opisany został szczegółowo w formularzu cenowym oraz harmonogramie przeglądów (zał. 1A i 1B do SIWZ) oraz projektach umów (załącznik nr 6 do SIWZ).

3. Szczegółowy wykaz miejsc świadczenia usługi zawiera załącznik nr 1A do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji na zgłoszone naprawy / Waga: 2.00

Cena - Waga: 98.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. 6 do SIWZ).

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie odpowiedniego wadium. § XII SIWZ zawiera szczegółowe postanowienia dotyczące wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 6

Część nr: 6

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

50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Gdańsk: POLSKA, Szpital im. św. Wojciecha – al. Jana Pawła II 50 – zgodnie z wykazem wskazanym w załączniku nr 1A do SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest obsługa serwisowa aparatury medycznej opisanej zgodnie z załącznikiem nr 1A – pakiet 6, stanowiącym formularz kalkulacji cenowej oraz harmonogramem przeglądów stanowiącym załącznik nr 1 B do SIWZ (CPV: 50.40.00.00-9).
2. Zakres zadań Wykonawcy opisany został szczegółowo w formularzu cenowym oraz harmonogramie przeglądów (zał. 1A i 1B do SIWZ) oraz projektach umów (załącznik nr 6 do SIWZ).
3. Szczegółowy wykaz miejsc świadczenia usługi zawiera załącznik nr 1A do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji na zgłoszone naprawy / Waga: 2.00

Cena - Waga: 98.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. 6 do SIWZ).

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie odpowiedniego wadium. § XII SIWZ zawiera szczegółowe postanowienia dotyczące wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 7

Część nr: 7

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

50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Gdańsk: POLSKA, Szpital im. św. Wojciecha – al. Jana Pawła II 50, Szpital im. Mikołaja Kopernika – Nowe Ogrody, Szpital – Powstańców Warszawskich – zgodnie z wykazem wskazanym w załączniku nr 1A do SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest obsługa serwisowa aparatury medycznej opisanej zgodnie z załącznikiem nr 1A – pakiet 7, stanowiącym formularz kalkulacji cenowej oraz harmonogramem przeglądów stanowiącym załącznik nr 1 B do SIWZ (CPV: 50.40.00.00-9).
2. Zakres zadań Wykonawcy opisany został szczegółowo w formularzu cenowym oraz harmonogramie przeglądów (zał. 1A i 1B do SIWZ) oraz projektach umów (załącznik nr 6 do SIWZ).

3. Szczegółowy wykaz miejsc świadczenia usługi zawiera załącznik nr 1A do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji na zgłoszone naprawy / Waga: 2.00

Cena - Waga: 98.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. 6 do SIWZ).

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie odpowiedniego wadium. § XII

SIWZ zawiera szczegółowe postanowienia dotyczące wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 8

Część nr: 8

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

50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Gdańsk: POLSKA, Szpital im. św. Wojciecha – al. Jana Pawła II 50, Szpital im. Mikołaja Kopernika – Nowe Ogrody – zgodnie z wykazem wskazanym w załączniku nr 1A do SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest obsługa serwisowa aparatury medycznej opisanej zgodnie z załącznikiem nr 1A – pakiet 8, stanowiącym formularz kalkulacji cenowej oraz harmonogramem przeglądów stanowiącym załącznik nr 1 B do SIWZ (CPV: 50.40.00.00-9).

2. Zakres zadań Wykonawcy opisany został szczegółowo w formularzu cenowym oraz harmonogramie przeglądów (zał. 1A i 1B do SIWZ) oraz projektach umów (załącznik nr 6 do SIWZ).

3. Szczegółowy wykaz miejsc świadczenia usługi zawiera załącznik nr 1A do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji na zgłoszone naprawy / Waga: 2.00

Cena - Waga: 98.00



- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 36  
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. 6 do SIWZ).  
Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie odpowiedniego wadium. § XII SIWZ zawiera szczegółowe postanowienia dotyczące wadium.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 9  
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
50400000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL634  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Gdańsk: POLSKA, Szpital im. św. Wojciecha – al. Jana Pawła II 50, Szpital im. Mikołaja Kopernika – Nowe Ogrody – zgodnie z wykazem wskazanym w załączniku nr 1A do SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Przedmiotem zamówienia jest obsługa serwisowa aparatury medycznej opisanej zgodnie z załącznikiem nr 1A – pakiet 9, stanowiącym formularz kalkulacji cenowej oraz harmonogramem przeglądów stanowiącym załącznik nr 1 B do SIWZ (CPV: 50.40.00.00-9).  
2. Zakres zadań Wykonawcy opisany został szczegółowo w formularzu cenowym oraz harmonogramie przeglądów (zał. 1A i 1B do SIWZ) oraz projektach umów (załącznik nr 6 do SIWZ).  
3. Szczegółowy wykaz miejsc świadczenia usługi zawiera załącznik nr 1A do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji na zgłoszone naprawy / Waga: 2.00  
Cena - Waga: 98.00
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 36  
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. 6 do SIWZ).  
Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie odpowiedniego wadium. § XII SIWZ zawiera szczegółowe postanowienia dotyczące wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 10  
Część nr: 10

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

50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Gdańsk: POLSKA, Szpital im. św Wojciecha – al. Jana Pawła II 50, Szpital im. Mikołaja Kopernika – Nowe Ogrody 1–6, WCO – al. Zwycięstwa 31/32 – zgodnie z wykazem wskazanym w załączniku nr 1A do SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest obsługa serwisowa aparatury medycznej opisanej zgodnie z załącznikiem nr 1A – pakiet 10, stanowiącym formularz kalkulacji cenowej oraz harmonogramem przeglądów stanowiącym załącznik nr 1 B do SIWZ (CPV: 50.40.00.00-9).
2. Zakres zadań Wykonawcy opisany został szczegółowo w formularzu cenowym oraz harmonogramie przeglądów (zał. 1A i 1B do SIWZ) oraz projektach umów (załącznik nr 6 do SIWZ).
3. Szczegółowy wykaz miejsc świadczenia usług zawiera załącznik nr 1A do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji na zgłoszone naprawy / Waga: 2.00

Cena - Waga: 98.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. 6 do SIWZ).  
Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie odpowiedniego wadium. § XII SIWZ zawiera szczegółowe postanowienia dotyczące wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 11  
Część nr: 11

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

50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Gdańsk: POLSKA, Szpital im. św Wojciecha – al. Jana Pawła II 50, Szpital im. Mikołaja Kopernika – Nowe Ogrody – zgodnie z wykazem wskazanym w załączniku nr 1A do SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest obsługa serwisowa aparatury medycznej opisanej zgodnie z załącznikiem nr 1A – pakiet 11, stanowiącym formularz kalkulacji cenowej oraz harmonogramem przeglądów stanowiącym załącznik nr 1 B do SIWZ (CPV: 50.40.00.00-9).
2. Zakres zadań Wykonawcy opisany został szczegółowo w formularzu cenowym oraz harmonogramie przeglądów (zał. 1A i 1B do SIWZ) oraz projektach umów (załącznik nr 6 do SIWZ).
3. Szczegółowy wykaz miejsc świadczenia usługi zawiera załącznik nr 1A do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji na zgłoszone naprawy / Waga: 2.00

Cena - Waga: 98.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. 6 do SIWZ).  
Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie odpowiedniego wadium. § XII SIWZ zawiera szczegółowe postanowienia dotyczące wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 12  
Część nr: 12

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

50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Gdańsk: POLSKA, Szpital im. św Wojciecha – al. Jana Pawła II 50, Szpital im. Mikołaja Kopernika – Nowe Ogrody – zgodnie z wykazem wskazanym w załączniku nr 1A do SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest obsługa serwisowa aparatury medycznej opisanej zgodnie z załącznikiem nr 1A –pakiet 12, stanowiącym formularz kalkulacji cenowej oraz harmonogramem przeglądów stanowiącym załącznik nr 1 B do SIWZ (CPV: 50.40.00.00-9).

2. Zakres zadań Wykonawcy opisany został szczegółowo w formularzu cenowym oraz harmonogramie przeglądów (zał. 1A i 1B do SIWZ) oraz projektach umów (załącznik nr 6 do SIWZ).

3. Szczegółowy wykaz miejsc świadczenia usługi zawiera załącznik nr 1A do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji na zgłoszone naprawy / Waga: 2.00

Cena - Waga: 98.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. 6 do SIWZ).

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie odpowiedniego wadium. § XII SIWZ zawiera szczegółowe postanowienia dotyczące wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 13  
Część nr: 13

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

50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Gdańsk: POLSKA, Szpital im. św Wojciecha – al. Jana Pawła II 50, Szpital im. Mikołaja Kopernika – Nowe Ogrody – zgodnie z wykazem wskazanym w załączniku nr 1A do SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest obsługa serwisowa aparatury medycznej opisanej zgodnie z załącznikiem nr 1A – pakiet 13, stanowiącym formularz kalkulacji cenowej oraz harmonogramem przeglądów stanowiącym załącznik nr 1 B do SIWZ (CPV: 50.40.00.00-9).

2. Zakres zadań Wykonawcy opisany został szczegółowo w formularzu cenowym oraz harmonogramie przeglądów (zał. 1A i 1B do SIWZ) oraz projektach umów (załącznik nr 6 do SIWZ).

3. Szczegółowy wykaz miejsc świadczenia usługi zawiera- załącznik nr 1A do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji na zgłoszone naprawy / Waga: 2.00

Cena - Waga: 98.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. 6 do SIWZ).

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie odpowiedniego wadium. § XII SIWZ zawiera szczegółowe postanowienia dotyczące wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 14

Część nr: 14

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

50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Gdańsk: POLSKA, Szpital im. św Wojciecha – al. Jana Pawła II 50, Szpital im. Mikołaja Kopernika – Nowe Ogrody, Szpital – Powstańców Warszawskich, WCO – al. Zwycięstwa, Wojewódzka Przychodnia Stomatologiczna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest obsługa serwisowa aparatury medycznej opisanej zgodnie z załącznikiem nr 1A – pakiet 14, stanowiącym formularz kalkulacji cenowej oraz harmonogramem przeglądów stanowiącym załącznik nr 1 B do SIWZ (CPV: 50.40.00.00-9).
2. Zakres zadań Wykonawcy opisany został szczegółowo w formularzu cenowym oraz harmonogramie przeglądów (zał. 1A i 1B do SIWZ) oraz projektach umów (załącznik nr 6 do SIWZ).
3. Szczegółowy wykaz miejsc świadczenia usługi zawiera- załącznik nr 1A do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji na zgłoszone naprawy / Waga: 2.00

Cena - Waga: 98.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. 6 do SIWZ).

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie odpowiedniego wadium. § XII SIWZ zawiera szczegółowe postanowienia dotyczące wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 15

Część nr: 15

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

50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Gdańsk: POLSKA, Szpital im. św Wojciecha – al. Jana Pawła II 50, Szpital im. Mikołaja Kopernika – Nowe Ogrody, Wojewódzkie Centrum Onkologii – al. Zwycięstwa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest obsługa serwisowa aparatury medycznej opisanej zgodnie z załącznikiem nr 1A – pakiet 15, stanowiącym formularz kalkulacji cenowej oraz harmonogramem przeglądów stanowiącym załącznik nr 1 B do SIWZ (CPV: 50.40.00.00-9).
2. Zakres zadań Wykonawcy opisany został szczegółowo w formularzu cenowym oraz harmonogramie przeglądów (zał. 1A i 1B do SIWZ) oraz projektach umów (załącznik nr 6 do SIWZ).
3. Szczegółowy wykaz miejsc świadczenia usługi zawiera- załącznik nr 1A do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji na zgłoszone naprawy / Waga: 2.00

Cena - Waga: 98.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. 6 do SIWZ).

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie odpowiedniego wadium. § XII SIWZ zawiera szczegółowe postanowienia dotyczące wadium.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 16

Część nr: 16

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

50400000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Gdańsk: POLSKA, Szpital im. Mikołaja Kopernika – Nowe Ogrody – szczegółowy wykaz miejsc świadczenia usługi zawiera załącznik nr 1A do SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest obsługa serwisowa aparatury medycznej opisanej zgodnie z załącznikiem nr 1A – pakiet 16, stanowiącym formularz kalkulacji cenowej oraz harmonogramem przeglądów stanowiącym załącznik nr 1 B do SIWZ (CPV: 50.40.00.00-9).
2. Zakres zadań Wykonawcy opisany został szczegółowo w formularzu cenowym oraz harmonogramie przeglądów (zał. 1A i 1B do SIWZ) oraz projektach umów (załącznik nr 6 do SIWZ).
3. Szczegółowy wykaz miejsc świadczenia usługi zawiera załącznik nr 1A do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas reakcji na zgłoszone naprawy / Waga: 2.00

Cena - Waga: 98.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. 6 do SIWZ).

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie odpowiedniego wadium. § XII

SIWZ zawiera szczegółowe postanowienia dotyczące wadium.

**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 wymaga, aby Wykonawca był zamieszczony w wykazie podmiotów, o których mowa w art. 90 Ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. 2017.211 z dnia 3 lutego 2017 r.).

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

c.1. Potencjał osobowy: Zamawiający wymaga, aby Wykonawca dysponował do realizacji usługi, osobami, zgodnie z poniższym wykazem, które posiadają aktualne imienne certyfikaty wystawione przez producenta danego urządzeń, do którego serwisowania dane osoby będą skierowane, tj:

— dla pakietu 1 co najmniej 4 inżynierów serwisowych dla każdej z wymienionych grup urządzeń: tj. telemetria płodowa, defibrylatory, kardiomonitorzy, centrala kardiomonitorów, zestaw do telemetrii, aparat EKG, moduł do pomiaru CO<sub>2</sub>,

— dla pakietu 2 co najmniej 4 inżynierów serwisowych dla każdej z wymienionych grup urządzeń: tj. echokardiograf, USG,

— dla pakietu 3 co najmniej 2 inżynierów serwisowych dla każdej z wymienionych grup urządzeń: tj. mikroskop, funduskamera, mikroskop operacyjny,

— dla pakietu 4 co najmniej 3 inżynierów serwisowych dla aparatów KTG,



- dla pakietu 5 co najmniej 5 inżynierów serwisowych dla każdej z wymienionych grup urządzeń: tj. wiertarki, wiertarki ortopedyczne i neurochirurgiczne, kamery artroskopowe, napędy neurochirurgiczne i ortopedyczne, piły – oscylacyjne i do cięcia mostka, tor wizyjny, źródła światła, shaver artroskopowy, stacje nawigacji,
  - dla pakietu 6 co najmniej 3 inżynierów serwisowych dla urządzeń: tj. zestawy pomp do krążenia pozaustrojowego
  - dla pakietu 7 co najmniej 3 inżynierów serwisowych dla aparatów USG,
  - dla pakietu 8 co najmniej 3 inżynierów serwisowych dla grupy urządzeń: tj. stanowiska do resuscytacji noworodków, lampy do fototerapii, promienniki podczerwieni,
  - dla pakietu 9 co najmniej 4 inżynierów serwisowych dla grupy urządzeń: tj. diatermii, przystawek, neurostymulatorów, noży wodnych,
  - dla pakietu 10 co najmniej 2 inżynierów serwisowych dla urządzeń – skanerów do radiografii oraz dla urządzeń prod. Ziehm,
  - dla pakietu 11 co najmniej 4 inżynierów serwisowych dla grupy urządzeń: tj. lamp bezcieniowych, spirometrów, diatermii, lamp czołowych, systemów ultradźwiękowych, wanien,
  - dla pakietu 12 co najmniej 6 inżynierów serwisowych dla grupy urządzeń: tj. aparatów do hemodializy,
  - dla pakietu 13 co najmniej 2 inżynierów serwisowych dla grupy urządzeń: tj. biometrów optycznych, mikroskopów operacyjnych, fotelów operatorów,
  - dla pakietu 14 co najmniej 4 inżynierów serwisowych dla grupy urządzeń: tj. defibrylatorów, urządzeń do kompresji klatki piersiowej,
  - dla pakietu 15 co najmniej 2 inżynierów serwisowych dla grupy urządzeń: tj. aparatów USG,
  - dla pakietu 16 co najmniej 4 inżynierów serwisowych dla grupy urządzeń: tj. aparatów USG (przy czym spełnienie tego warunku może równie polegać na posiadaniu przez jedną osobę certyfikatu uprawniającego do świadczenia usługi dla więcej niż jednej grupy urządzeń)
- Szczegółowy wykaz urządzeń dla każdego pakietu wskazano w załączniku nr 1A do SIWZ.

c.2. Wykaz usług: Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wykonał należycie przynajmniej jedną usługę polegającą na obsłudze serwisowej aparatury medycznej (przeeglądy oraz naprawy) o łącznej wartości nie mniejszej niż 835 000,00 PLN brutto oraz, na poszczególne pakiety, wartości nie mniejszej niż (nr pakietu–kwota brutto):

1– 150 000 PLN, 2 – 150 000 PLN, 3 – 70 000 PLN, 4 – 15 000 PLN, 5 – 60 000 PLN, 6 – 40 000 PLN, 7 – 35 000 PLN, 8 – 30 000 PLN, 9 – 30 000 PLN, 10 – 30 000 PLN, 11 – 25 000 PLN, 12 – 35 000 PLN, 13 – 25 000 PLN, 14 – 60 000 PLN, 15 – 70 000 PLN, 16 – 10 000 PLN (przy czym, w przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę na kilka pakietów, spełnienie tego warunku może również polegać na wykonaniu należycie przynajmniej jednej usługi polegającej na obsłudze serwisowej aparatury medycznej (przeeglądy oraz naprawy) o łącznej wartości nie mniejszej niż suma kwot wskazanych powyżej dla tych pakietów, na które składana jest oferta).

### III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

### III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

#### III.2.1) **Informacje dotyczące określonego zawodu**

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

Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. 6 do SIWZ).

#### III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

Obowiązek podania imion i nazwisk oraz kwalifikacji zawodowych pracowników wyznaczonych do wykonania zamówienia

## **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.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**
- IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**
- 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.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**
- IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**  
Data: 21/05/2020  
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.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**  
Oferta musi zachować ważność do: 19/07/2020
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**  
Data: 21/05/2020  
Czas lokalny: 11:00  
Miejsce:  
POLSKA, Gdańsk, al. Jana Pawła II 50, w Dziale Zamówień Publicznych, poziom (minus) -1 pok. nr 080 za pomocą platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert.

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

- VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**  
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie
- VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**  
Akceptowane będą faktury elektroniczne
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
- O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy:
    - nie podlegają wykluczeniu z postępowania z powodu jednej z okoliczności wskazanych w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (uPzp). Zamawiający nie przewiduje wykluczenia Wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 uPzp,
    - spełniają warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w pkt III.1 ogłoszenia.
  - Oświadczenia lub dokumenty na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw do wykluczenia oraz że oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego:
    - JEDZ (jednolity europejski dokument zamówienia);
    - oświadczenie o grupie kapitałowej – składane w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej (<https://platformazakupowa.pl/copernicus>) informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 uPzp;

2.3. oświadczenia lub dokumenty na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia, do złożenia których Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, w wyznaczonym terminie (nie krótszym niż 10 dni):

a) informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 u Pzp, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

b) oświadczenia Wykonawcy:

1. o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności – zał. 3 do SIWZ;

2. o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne – zał. 4 do SIWZ;

c) wykaz osób skierowanych do realizacji zamówienia – zgodnie z zał. 7 do SIWZ;

d) wykaz usług – szczegółowo opisany w par. IX, pkt 3.e SIWZ – zgodnie z zał. 8 do SIWZ;

e) dokument, który potwierdza warunek, iż Wykonawca jest zamieszczony w wykazie podmiotów, o których mowa w art. 90 ustawy z dnia o których mowa w art. 90 Ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. 2017.211 z dnia 3 lutego 2017 r.);

f) dokumenty składane przez Wykonawców zagranicznych-Szczegółowe informacje nt. dokumentów składanych przez Wykonawców zagranicznych znajdują się § IX ust. 3.3 SIWZ oraz w § 7 i 8 rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

3. Informacje dot. wadium:

— warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości,

— wadium dla ofert całkowitych wynosi: 30 080 PLN, a dla ofert częściowych (nr pakietu – wartość wadium / PLN): 1 – 5 400, 2 – 5 400, 3 – 2 450, 4 – 630, 5 – 2 200, 6 – 1 300, 7 – 1 200, 8 – 1 000, 9 – 1 200, 10 – 1100, 11 – 900, 12 – 1 300, 13 – 830, 14 – 2 300, 15 – 2 500, 16 – 370.

4. Oferta powinna być sporządzona według wzoru Zamawiającego stanowiącego załącznik do SIWZ:

— formularz oferty, — formularz cenowy – zał. 1A do SIWZ. Wraz z ofertą należy złożyć również:

— JEDZ, o którym mowa w § IX ust. 1 SIWZ,

— pełnomocnictwo, wymienione w ust. 7 niniejszego paragrafu – jeżeli dotyczy,

— wadium w formie gwarancji lub poręczenia – jeżeli dotyczy,

— zobowiązanie podmiotu, o którym mowa w § VIII ust. 3 pkt 1 opatrzone kwalifikowanym podpisem

elektronicznym – jeżeli dotyczy. Zamawiający stosuje procedurę, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp.

Termin związania ofertą: 60 dni.

#### 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](mailto: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](http://www.uzp.gov.pl)

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Wykonawcom, a także innym podmiotom, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp, przysługują środki ochrony prawnej określone w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
5. Odwołujący przesyła kopie odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
6. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
7. Wykonawca może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować Zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje odwołanie na podstawie art. 180 ust. 2 ustawy Pzp.
8. W przypadku uznania zasadności przekazanej informacji Zamawiający powtarza czynność albo dokonuje czynności zaniechanej, informując o tym Wykonawców w sposób przewidziany w ustawie dla tej czynności.
9. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie 2 albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób – w przypadku gdy wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.
10. Pozostałe postanowienia dotyczące środków ochrony prawnej regulują przepisy działu VI ustawy.

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](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
15/04/2020