

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:126674-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Szczecin: Wyroby używane w przypadku złamań, śruby i płyty
2023/S 043-126674**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Szczecinie

Krajowy numer identyfikacyjny: 852-21-98-181

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 44

Miejscowość: Szczecin

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Kod pocztowy: 70-382

Państwo: Polska

E-mail: biuro@spozmswia.szczecin.pl

Tel.: +48 914329521

Faks: +48 914329501

Adresy internetowe:

Główny adres: www.spozmswia.szczecin.pl

Adres profilu nabywcy: www.spozmswia.szczecin.pl

I.3) Komunikacja

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

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/spozmswia_szczecin

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 implantów ortopedycznych, środków technicznych do wykonywania operacji ortopedycznych oraz materiałów ortopedycznych do zabiegów barku dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie

Numer referencyjny: 1/2023

II.1.2) Główny kod CPV

33141770 Wyroby używane w przypadku złamań, śruby i płyty

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa implantów ortopedycznych, środków technicznych do wykonywania operacji ortopedycznych oraz materiałów ortopedycznych do zabiegów barku dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie.

Szczegółowy opis oraz sposób realizacji zamówienia zawiera Wzór umowy, stanowiący załącznik nr 3 do SWZ oraz Szczegółowa oferta cenowa, stanowiąca załącznik nr 2 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:**

Pakiet nr 1 - Implanty artroskopowe I
Część nr: 1

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

33184100 Implanty chirurgiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa asortymentu komisowego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 do SWZ -Szczegółowa oferta cenowa.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu komisowego / Waga: 10
Cena - Waga: 60

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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 2 - Implanty artroskopowe II
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100 Implanty chirurgiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa asortymentu komisowego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 do SWZ -Szczegółowa oferta cenowa.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu komisowego / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 3 - Implanty artroskopowe III
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100 Implanty chirurgiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa asortymentu komisowego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 do SWZ -Szczegółowa oferta cenowa.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu komisowego / Waga: 10

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 4 - Elementy do wieży artroskopowej

Część nr: 4

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

33184100 Implanty chirurgiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa asortymentu komisowego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 do SWZ -Szczegółowa oferta cenowa.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu komisowego / Waga: 10
Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 5 - Elementy do wieży artroskopowej II

Część nr: 5

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

33184100 Implanty chirurgiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa asortymentu komisowego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 do SWZ -Szczegółowa oferta cenowa.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu komisowego / Waga: 10

Cena - Waga: 60

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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 6 - Implanty I
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100 Implanty chirurgiczne
33141770 Wyroby używane w przypadku złamań, śruby i płyty
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa asortymentu komisowego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 do SWZ -Szczegółowa oferta cenowa.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu komisowego / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 7 - Elektrody do usuwania chrząstki
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100 Implanty chirurgiczne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa asortymentu komisowego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 do SWZ -Szczegółowa oferta cenowa.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu komisowego / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 8 - Implanty do stopy
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100 Implanty chirurgiczne
33141770 Wyroby używane w przypadku złamań, śruby i płyty
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa asortymentu komisowego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 do SWZ -Szczegółowa oferta cenowa.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu komisowego / Waga: 10
Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 9 - Materiały do osteotomii

Część nr: 9

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

33184100 Implanty chirurgiczne

33141770 Wyroby używane w przypadku złamań, śruby i płyty

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa asortymentu komisowego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 do SWZ -Szczegółowa oferta cenowa.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu komisowego / Waga: 10
Cena - Waga: 60

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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 10 - Materiały do osteotomii II
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100 Implanty chirurgiczne
33141770 Wyroby używane w przypadku złamań, śruby i płyty
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa asortymentu komisowego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 do SWZ -Szczegółowa oferta cenowa.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu komisowego / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 11 - Syntetyczny implant do augmentacji łąkotki przyśrodkowej i bocznej
Część nr: 11

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

33184100 Implanty chirurgiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa asortymentu komisowego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 do SWZ -Szczegółowa oferta cenowa.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu komisowego / Waga: 10

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 12 - Implant do artroplastyki

Część nr: 12

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

33184100 Implanty chirurgiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa asortymentu komisowego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 do SWZ -Szczegółowa oferta cenowa.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu komisowego / Waga: 10

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 13 - Zestaw do szycia łąkotki
Część nr: 13

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

33184100 Implanty chirurgiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa asortymentu komisowego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 do SWZ -Szczegółowa oferta cenowa.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu komisowego / Waga: 10

Cena - Waga: 60

- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 14 - Implanty do zabiegów w obrębie stopy
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100 Implanty chirurgiczne
33141770 Wyroby używane w przypadku złamań, śruby i płyty
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa asortymentu komisowego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 do SWZ -Szczegółowa oferta cenowa.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu komisowego / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- 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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 15 - Kotwice i kaniule

Część nr: 15

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

33184100 Implanty chirurgiczne

33141770 Wyroby używane w przypadku złamań, śruby i płyty

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa asortymentu komisowego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 do SWZ -Szczegółowa oferta cenowa.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu komisowego / Waga: 10

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 16 - Implanty artroskopowe IV

Część nr: 16

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

33184100 Implanty chirurgiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa asortymentu komisowego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 do SWZ -Szczegółowa oferta cenowa.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu komisowego / Waga: 10

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 17 - Sruby kompresyjne

Część nr: 17

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

33184100 Implanty chirurgiczne

33141770 Wyroby używane w przypadku złamań, śruby i płyty

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa asortymentu komisowego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 do SWZ -Szczegółowa oferta cenowa.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu komisowego / Waga: 10
Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 18 - Implanty do zabiegów w obrębie stopy

Część nr: 18

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

33184100 Implanty chirurgiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa asortymentu komisowego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 do SWZ -Szczegółowa oferta cenowa.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu komisowego / Waga: 10
Cena - Waga: 60

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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 19 - Implanty ortopedyczne - kolano
Część nr: 19
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100 Implanty chirurgiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa asortymentu komisowego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 do SWZ -Szczegółowa oferta cenowa.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu komisowego / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 20 - Materiały do operacji stopy II

Część nr: 20

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100 Implanty chirurgiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa asortymentu komisowego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 do SWZ -Szczegółowa oferta cenowa.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu komisowego / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 21 - Implanty artroskopowe V
Część nr: 21
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100 Implanty chirurgiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa asortymentu komisowego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 do SWZ -Szczegółowa oferta cenowa.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu komisowego / Waga: 10

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 22 - Implanty artroskopowe VI

Część nr: 22

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

33184100 Implanty chirurgiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa asortymentu komisowego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 do SWZ -Szczegółowa oferta cenowa.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu komisowego / Waga: 10

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 23 - Materiały do operacji łąkotki

Część nr: 23

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

33184100 Implanty chirurgiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa asortymentu komisowego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 do SWZ -Szczegółowa oferta cenowa.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu komisowego / Waga: 10

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 24 - Implanty artroskopowe VII
Część nr: 24
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100 Implanty chirurgiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa asortymentu komisowego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 do SWZ -Szczegółowa oferta cenowa.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu komisowego / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 25 - Implanty II
Część nr: 25
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100 Implanty chirurgiczne
33141770 Wyroby używane w przypadku złamań, śruby i płyty
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa asortymentu komisowego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 do SWZ -Szczegółowa oferta cenowa.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu komisowego / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 26 - Materiały do operacji stopy III
Część nr: 26
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100 Implanty chirurgiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa asortymentu komisowego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 do SWZ -Szczegółowa oferta cenowa.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu komisowego / Waga: 10

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 27 - Membrana do rekonstrukcji chrząstnych

Część nr: 27

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

33184100 Implanty chirurgiczne

33141770 Wyroby używane w przypadku złamań, śruby i płyty

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa asortymentu komisowego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 do SWZ -Szczegółowa oferta cenowa.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu komisowego / Waga: 10

Cena - Waga: 60

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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 28 - System do usuwania śrub stalowych, Implanty, Materiały do operacji stopy
Część nr: 28
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100 Implanty chirurgiczne
33141770 Wyroby używane w przypadku złamań, śruby i płyty
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa asortymentu komisowego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 do SWZ -Szczegółowa oferta cenowa.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu komisowego / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 29 - System do osteotomii piszczelowej/udowej
Część nr: 29
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100 Implanty chirurgiczne

33141770 Wyroby używane w przypadku złamań, śruby i płyty

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa asortymentu komisowego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 do SWZ -Szczegółowa oferta cenowa.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu komisowego / Waga: 10

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 30 - System do osteotomii piszczelowej/udowej II

Część nr: 30

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

33184100 Implanty chirurgiczne

33141770 Wyroby używane w przypadku złamań, śruby i płyty

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa asortymentu komisowego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 do SWZ -Szczegółowa oferta cenowa.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu komisowego / Waga: 10

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 31 - System do osteotomii piszczelowej/udowej III

Część nr: 31

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

33184100 Implanty chirurgiczne

33141770 Wyroby używane w przypadku złamań, śruby i płyty

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa asortymentu komisowego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 do SWZ -Szczegółowa oferta cenowa.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu komisowego / Waga: 10

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 32 - Elementy zużywalne MIS

Część nr: 32

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

33184100 Implanty chirurgiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa asortymentu komisowego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 do SWZ -Szczegółowa oferta cenowa.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu komisowego / Waga: 10

Cena - Waga: 60

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**

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 33 - Kotwice
Część nr: 33
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184100 Implanty chirurgiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa asortymentu komisowego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 do SWZ -Szczegółowa oferta cenowa.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Wysokość kary umownej za przekroczenie terminu na uzupełnienie asortymentu komisowego / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia zgłoszonej Wykonawcy przez Zamawiającego reklamacji / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin wymiany reklamowanego asortymentu komisowego / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- 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**

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 stawia warunku w powyższym zakresie.
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Zgodnie z wzorem umowy, stanowiącym 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: 27/03/2023

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: 24/06/2023

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 27/03/2023

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem Platformy Zakupowej https://platformazakupowa.pl/pn/spozmswia_szczecin.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. Treść oferty musi odpowiadać treści SWZ.
2. Ofertę składa się na Formularzu ofertowym – zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ oraz Szczegółowej ofercie cenowej – zgodnie z załącznikiem nr 2 do SWZ. Wraz z ofertą Wykonawca jest zobowiązany złożyć:
 - 1) oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (ESPD), o którym mowa w Rozdziale X pkt 1 SWZ;
 - 2) oświadczenie składane na podstawie art.125 ust.1 ustawy Pzp, którego wzór stanowi załącznik nr 9 do SWZ;
 - 3) zobowiązanie innego podmiotu którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ (jeżeli dotyczy) oraz oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (ESPD), o których mowa w Rozdziale XI pkt 3 i 7 (jeżeli dotyczy),
UWAGA: Ww. dokument należy złożyć tylko wtedy, gdy wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotu udostępniającego zasoby.
 - 4) oświadczenie składane na podstawie art.125 ust.5 ustawy Pzp, którego wzór stanowi załącznik nr 10 do SWZ;
UWAGA: Ww. dokument należy złożyć tylko wtedy, gdy wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotu udostępniającego zasoby.
 - 5) dokumenty, z których wynika prawo do podpisania oferty; odpowiednie pełnomocnictwa (jeżeli dotyczy);
 - 6) oświadczenie Wykonawcy dotyczące produktów oferowanych w jego ofercie przetargowej (załącznik nr 6 do SWZ);
 - 7) szczegółowy opis oferowanych produktów.
3. Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wzywa wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych:
 - 1) oświadczenie wykonawcy w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021r., poz. 275), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej - załącznik nr 4 do SWZ;
 - 2) odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji;
 - 3) oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 3-6 ustawy Pzp - wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 5 do SWZ;
 - 4) informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie dotyczącym podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 ustawy Pzp sporządzona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem.
4. Klauzula informacyjna dotycząca rozporządzenia RODO znajduje się w Rozdziale II SWZ.
5. Z postępowania o udzielenie zamówienia zamawiający wykluczy wykonawców, w stosunku do których zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych w art. 108 ustawy Pzp oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2022 r. poz. 835).
6. Wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia może podlegać również wykonawca, w stosunku do którego zachodzą okoliczności wskazane w art. 109 ust. 1 pkt 4 Pzp.
7. Szczegółowe informacje dot. podstaw wykluczenia z postępowania zawiera Rozdział IX SWZ.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

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.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej określone w niniejszym dziale przysługują wykonawcy, uczestnikowi konkursu oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia lub nagrody w konkursie oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy Pzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub ogłoszenia o konkursie oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 ustawy Pzp oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
3. Odwołanie przysługuje na:
 - 1) niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
 - 2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej. Odwołujący przekazuje kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
5. Odwołanie wobec treści ogłoszenia lub treści SWZ wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.
6. Odwołanie wnosi się w terminie:
 - 1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,
 - 2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).
7. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt 5 i 6 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
8. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp., stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
9. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17.11.1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy niniejszego rozdziału nie stanowią inaczej.
10. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie - sądu zamówień publicznych, zwanego dalej "sądem zamówień publicznych".
11. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia Krajowej Izby Odwoławczej lub postanowienia Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o

którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23.11.2012 r. - Prawo pocztowe jest równoznaczne z jej wniesieniem.

12. Prezes Krajowej Izby Odwoławczej przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu zamówień publicznych w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza, Urząd Zamówień Publicznych

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:**

24/02/2023