

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:195055-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Bydgoszcz: Urządzenia medyczne
2023/S 065-195055**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP 5542236658

Adres pocztowy: ul. Seminaryjna 1

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 85-326

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: mgr Anna Chróśniak

E-mail: zampub@kpcp.pl

Tel.: +48 523256795

Faks: +48 523256609

Adresy internetowe:

Główny adres: www.kpcp.pl

I.3) Komunikacja

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

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/kpcp>

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa akcesoriów do sprzętu i aparatury medycznej

Numer referencyjny: 12 Z PN 23

II.1.2) Główny kod CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa akcesoriów do sprzętu i aparatury medycznej.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z kodami CPV znajduje się w Formularzach cenowych/ Przedmiot zamówienia, stanowiących załączniki nr od 1-1 do 1-24 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:**

Pasta kontaktowa
Część nr: 1

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

33124130 Wyroby diagnostyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pasta kontaktowa. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-1 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Akcesoria do spirometrów: Master Screen Body - Master Screen PFT, Master Screen IOS i Master Scope firmy Viasys Jaeger, VyntusAPS, VyntusONE
Część nr: 2

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33157000 Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Akcesoria do spirometrów: Master Screen Body - Master Screen PFT, Master Screen IOS i Master Scope firmy Viasys Jaeger, VyntusAPS, VyntusONE. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-2 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
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**
Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Akcesoria do badania zawartości tlenu w wydychanym powietrzu
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33157000 Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Akcesoria do badania zawartości tlenu w wydychanym powietrzu . Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-3 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Akcesoria do badania zawartości tlenku węgla w wydychanym powietrzu

Część nr: 4

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

33157000 Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Akcesoria do badania zawartości tlenku węgla w wydychanym powietrzu. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-4 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Akcesoria do spirometrii
Część nr: 5

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

33157000 Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Akcesoria do spirometrii. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-5 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Filtr jednorazowy antybakteryjny do respiratora Trilogy 100 i BIPAP A-40
Część nr: 6

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

33157000 Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Filtr jednorazowy antybakteryjny do respiratora Trilogy 100 i BIPAP A-40. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-6 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Rura wielorazowa karbowana

Część nr: 7

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

33157000 Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rura wielorazowa karbowana. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-7 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Akcesoria do Embletta Proxy +ST
Część nr: 8

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

33157000 Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Akcesoria do Embletta Proxy +ST. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/
Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-8 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Akcesoria do Alice 6
Część nr: 9

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

33157000 Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Akcesoria do Alice 6. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-9 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Filtr wielokrotnego użytku do aparatu CPAP DreamStation Philips Respiroics

Część nr: 10

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

33157000 Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Filtr wielokrotnego użytku do aparatu CPAP DreamStation Philips Respiroics. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-10 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Maska ustno-nosowa
Część nr: 11

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

33157110 Maski tlenowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Maska ustno-nosowa. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-11 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Akcesoria do maski ustno- nosowej DreamWear

Część nr: 12

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33157110 Maski tlenowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Akcesoria do maski ustno- nosowej DreamWear. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-12 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
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**
Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Maska nosowa
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33157110 Maski tlenowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Maska nosowa. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-13 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Akcesoria do maski nosowej Pico

Część nr: 14

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

33157110 Maski tlenowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Akcesoria do maski nosowej Pico. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/ Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-14 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Aksesoria różne
Część nr: 15

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

33157000 Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Aksesoria różne. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-15 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Filtr jednorazowy antybakteryjny do respiratora Evita V300; Evita V500
Część nr: 16

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

33157000 Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Filtr jednorazowy antybakteryjny do respiratora Evita V300; Evita V500. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-16 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Maska ustno-nosowa bez podpory czołowej

Część nr: 17

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

33157110 Maski tlenowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Maska ustno-nosowa bez podpory czołowej. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-17 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Akcesoria do maski ustno-nosowej Amara View
Część nr: 18

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

33157110 Maski tlenowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Akcesoria do maski ustno-nosowej Amara View. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-18 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Maska pełnotwarzowa z systemem wydechowym
Część nr: 19

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

33157110 Maski tlenowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Maska pełnotwarzowa z systemem wydechowym. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-19 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Maska ustno-nosowa z podporą czołową

Część nr: 20

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

33157110 Maski tlenowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Maska ustno-nosowa z podporą czołową. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-20 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Akcesoria do maski ustno-nosowej Amara
Część nr: 21

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

33157110 Maski tlenowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Akcesoria do maski ustno-nosowej Amara. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-21 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Wielorazowy zestaw do inhalatorów pneumatycznych

Część nr: 22

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141624 Zestawy do podawania leków
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Wielorazowy zestaw do inhalatorów pneumatycznych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-22 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
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**
Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Linia pomiarowa do kapnografu
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33157000 Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Linia pomiarowa do kapnografu. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-23 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40

Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
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**
Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pułapka wodna kompatybilna z aparatem do znieczulenia Primus IE
Część nr: 24
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33157000 Urządzenia do terapii gazowej i oddechowej
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Kujawsko–Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pułapka wodna kompatybilna z aparatem do znieczulenia Primus IE. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-24 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 max. 5 dni roboczych, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

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:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy którzy:

1. nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie:

1.1. Przepisu art.108 ust.1 ustawy Pzp.

Wykluczenie Wykonawcy następuje zgodnie z art. 111 ustawy Pzp.

1.2. Przepisu 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 (t.j. Dz. U. 2023 r., poz. 129 ze zm.), tj. z postępowania wyklucza się:

a) wykonawcę wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. 2023 r., poz. 129

ze zm.);

b) wykonawcę, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia

1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 593 ze zm.) jest osoba wymieniona

w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub

będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji

w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach

w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. 2023 r., poz. 129 ze zm.);

c) wykonawcę, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 120 ze zm.) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych

w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r.

o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. 2023 r., poz. 129 ze zm.).

Wykluczenie następuje na okres trwania okoliczności określonych powyżej. Okres wykluczenia rozpoczyna się nie wcześniej niż po upływie 14 dni od dnia wejścia

w życie ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz. U. 2023 r., poz. 129 ze zm.), która weszła

w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia, tj. 16 kwietnia 2022 roku.

1.3. następujących okoliczności wskazanych w art. 5k ust. 1 rozporządzenia (UE)

nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających

w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.U.U.E.L.2014.229.1 z dnia 31.7.2014

r.) dodanym przez rozporządzenie Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację

na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111/1 z 8.4.2022 r.), tj.:

a) obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;

b) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub

c) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu,

w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

cd.III.1.1) (w związku z ograniczoną liczbą znaków):

2. spełniają warunki udziału w postępowaniu Zamawiający nie określa warunków udziału w postępowaniu.

3. Przed wyborem najkorzystniejszej oferty Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego – w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni – złoży aktualne na dzień złożenia, podmiotowe środki dowodowe:

1) Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie dotyczącym podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 – ustawy Prawo zamówień publicznych, sporządzona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem.

2) Oświadczenie Wykonawcy w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 – ustawy Prawo zamówień publicznych, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 275 ze zm.), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową, albo oświadczenia o przynależności

do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej niezależnie

od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej – załącznik

nr 5 do SWZ.

3) Oświadczenie Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 – ustawy Prawo zamówień publicznych,

w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia wskazanych w:

a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Prawo zamówień publicznych,

b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Prawo zamówień publicznych, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,

c) art. 108 ust.1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,

d) art. 108 ust.1 pkt 6 ustawy Prawo zamówień publicznych,

e) art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie

zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576,

f) 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 (t.j. Dz. U. 2023 r. poz. 129 ze zm.).

– wzór oświadczenia stanowi – załącznik nr 6 do SWZ.

4. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów, o których mowa w 8.3.1) SWZ, składa informację z odpowiedniego rejestru, takiego jak rejestr sądowy, albo,

w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem.

5. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania,

nie wydaje się dokumentów, o których mowa w 8.4. SWZ, lub gdy dokumenty

te nie odnoszą się do wszystkich przypadków wskazanych w SWZ, zastępuje się

je odpowiednio w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone pod przysięgą, lub, jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce

zamieszkania nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą, złożone przed organem sądowym lub administracyjnym, notariuszem, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego, właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Szczegółowe zasady realizacji umowy oraz przewidywane zmiany umowy określa projekt umowy, stanowiący załącznik nr 7 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: 02/05/2023

Czas lokalny: 09:00

IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Oferta musi zachować ważność do: 30/07/2023

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 02/05/2023

Czas lokalny: 09:05

Miejsce:

Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz,- Dział Zamówień Publicznych (wejście F, parter).

<https://platformazakupowa.pl/pn/kpcp>

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**

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Akceptowane będą faktury elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

2. Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień, o których mowa w art.214ust.1pkt8ustawyPzp.

3. Do oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie, że nie podlega wykluczeniu z postępowania. Przedmiotowe oświadczenie Wykonawca składa w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia(ESPD), sporządzonego zgodnie ze wzorem standardowego formularza

określonego w rozporządzeniu Wykonawczym Komisji(EU)2016/7 z dnia 5 .01.2016r.ustanawiającego standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia stanowiący–zał.nr4doSWZoraz oświadczenie–załącznik nr4a doSWZ. Informacje zawarte wESPĐstanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania.

4.Przedmiotowe środki dowodowe. Do Oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć:

4.1.Dok.potwierdzający, że oferowany przedmiot zamówienia jest wyrobem medycznym spełniającym wymagania określone w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2017/745 z 5.04.2017r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia(WE)nr178/2002i rozporządzenia(WE)nr1223/2009oraz uchylecia dyrektywy Rady90/385/EWGi93/42/EWG (Dz.Ur.UEL117zmaja2017r.,str.1ze zm.)w formie deklaracji zgodności–dotyczyPakietu2-9,Pakietu11(dotyczy maski),Pakietu13(dotyczy maski),Pakietu15,Pakietu17(dotyczy maski),Pakietu19(dotyczy maski),Pakietu20(dotyczy maski),Pakietu22-24.

4.2.OświadczenieWykonawcy o kompatybilności zaoferowanego przedmiotu zamówienia z urządzeniami,dla których jest przeznaczony, zgodnie z opisem zawartym w Formularzucenowym/Przedmiot zamówienia dot.Pakietu 2-3,Pakietu6-14,Pakietu16-24.

4.3.OświadczenieWykonawcy dotyczące warunków dekontaminacji–dot.Pakietu 2poz.2,3,6i7,Pakietu7,Pakietu11(dotyczy maski i wkładki), Pakietu12poz.2,Pakietu13(dotyczy maski i wkładki),Pakietu14poz.2,Pakietu17(dotyczy maski i wkładki),Pakietu18poz.2,Pakietu19(dotyczy maski i wkładki),Pakietu20(dotyczy maski i wkładki),Pakietu21poz.2,Pakietu22–wzór oświadczenia stanowi zał.nr3doSWZ.

4.4.Instrukcja obsługi–tylko właściwa strona lub inny dokument zawierający informacje o procesach pozwalających na ponowne użycie akcesoriów,potwierdzający wymagane w oświadczeniu(stanowiącym zał.3doSWZ) warunki dekontaminacji–dot.Pakietu2poz.2,3,6i7,Pakietu 7,Pakietu11(dotyczy maski i wkładki),Pakietu12poz.2,Pakietu13(dotyczy maski i wkładki),Pakietu14poz.2,Pakietu17(dotyczy maski i wkładki),Pakietu18poz.2,Pakietu19(dotyczy maski i wkładki),Pakietu20(dotyczy maski i wkładki),Pakietu21poz.2,Pakietu 22.

4.5.Katalog produktów (z wyraźnym zaznaczeniem oferowanego produktu podanego w Formularzu cenowym/ Przedmiot zamówienia) potwierdzający spełnienie wymagań określonych w Formularzu cenowym/Przedmiot zamówienia. Folder lub ulotka zawierająca opis potwierdzający wymagania określone w Formularzu cenowym/ Przedmiot zamówienia (o ile nie jest on zawarty w załączonym katalogu).

4.6. Dokument potwierdzający spełnianie wymagań określonych w Formularzu cenowym/Przedmiot zamówienia (złożyć w przypadku, gdy dokumenty wskazane w pkt. 9.5 SWZ nie potwierdzają spełniania tych wymagań).

4.7. Próbkki oferowanego przedmiotu zamówienia w ilości po 3 sztuki w ramach Pakietu 2 poz. 1, Pakietu 3, 4 i 5, które zostaną sprawdzone pod względem ich zgodności z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w Formularzu cenowym/Przedmiot zamówienia. Sposób dostarczenia próbek został określony w pkt. 16.2 SWZ. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być składane wraz z tłumaczeniem na język polski. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych.

5. Pozostałe dokumenty i oświadczenia jakie musi zawierać oferta Wykonawcy.

5.1.Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-... do SWZ).

5.2.Formularz oferty – załącznik nr 2 do SWZ.

5.3.Pełnomocnictwo: oryginał lub elektroniczna kopia poświadczona przez mocodawcę lub notariusza – załączyć, jeżeli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik.

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

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Szczegółowe informacje na temat składania odwołań zawiera SWZ i dział X ustawy Pzp.

cd.VI.3)(w związku z ograniczoną liczbą znaków):

6.Zam.nie zastosuje procedury odwróconej przewidzianej w art.139 ustawy Pzp.

7.Zam.nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

8.Zam.nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

9.Inf.dla wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia,zgodnie z wytycznymi zawartymi w pkt.11 SWZ.

10.Inf. o wymaganiach technicznych i organizacyjnych sporządzania, wysyłania i odbierania korespondencji elektronicznej, w tym informacje dotyczące wymogu użycia podpisu elektronicznego, zgodnie z wytycznymi zawartymi w pkt.12 i 13 SWZ.

11.Zgodnie z art.13 ust.1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016r.w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)(Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że:

1) administratorem przekazanych przez Wykonawcę danych osobowych jest Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz;

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Kujawsko-Pomorskiego Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy: e-mail: iodo@kpcp.pl ;

3) przekazane w związku z prowadzonym w myśl ustawy Pzp z dnia 11.09.2019r. postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu

udokumentowania przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a także realizacji umowy;

4) odbiorcami przekazanych przez Wykonawcę danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 1 ustawy z dnia 11.09.2019r. – Pzp, dalej „ustawa Pzp”, a także osoby wykonujące w imieniu Zam. czynności związane z prowadzeniem postępowania, a następnie realizacją zawartej umowy;

5) przekazane przez Wykonawcę dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, ponadto w odniesieniu do umów okres ich przechowywania określa Instrukcja Archiwalna KPCP zatwierdzona przez Archiwum Państwowe w Bydgoszczy;

6) obowiązek podania przez Wykonawcę będącego osobą fizyczną oraz osoby fizyczne reprezentujące Wykonawcę danych osobowych jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu

o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;

7) w odniesieniu do przekazanych przez Wykonawcę danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;

8) osoba, której dane dotyczą posiada:

– na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych;

– na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych*;

– na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO **;

– prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;

9) osobie, której dane dotyczą nie przysługują:

– prawo do usunięcia danych osobowych;

– prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

– prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.

*Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

** Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

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

27/03/2023