

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:577927-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Gdańsk: Urządzenia medyczne
2023/S 185-577927**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: COPERNICUS PODMIOT LECZNICZY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Krajowy numer identyfikacyjny: 221964385

Adres pocztowy: Al. Jana Pawła II 50

Miejscowość: Gdańsk

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Kod pocztowy: 80-462

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Dział zamówień publicznych

E-mail: zamowienia.publiczne@copernicus.gda.pl

Tel.: +48 587684640

Faks: +48 587684286

Adresy internetowe:

Główny adres: www.copernicus.gda.pl

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

I.3) Komunikacja

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Zakup aparatury medycznej (zestaw do wideorhinolaryngoskopii, mikroskop operacyjny, system nieinwazyjnego mapowania mózgu, rama stereotaktyczna, aparaty do znieczulania, laser do zaćmy wtórnej,...)

Numer referencyjny: D10.251.71.F.2023

II.1.2) Główny kod CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1.Przedmiotem zamówienia jest zakup aparatury medycznej (zestaw do wideorhinolaryngoskopii, mikroskop operacyjny, system nieinwazyjnego mapowania mózgu, rama stereotaktyczna, aparat do znieczulania, laser do zaćmy wtórnej, laser siatkówkowy mikropulsowy, mikroskop do badań śródbłonka, aparaty EMG i EEG.

2.Przedmiot zamówienia składa się z 8 części:

Część 1: Zestaw do wideorhinolaryngoskopii

Część 2: Mikroskop operacyjny

Część 3: System nieinwazyjnego mapowania mózgu

Część 4: Rama stereotaktyczna

Część 5: Aparat do znieczulania

Część 6: Laser do zaćmy wtórnej

Część 7: Aparat EMG

Część 8: Aparat EEG

Szczegółowy opis, asortyment i ilości zawiera załącznik nr 3 do SWZ – Opis Przedmiotu Zamówienia.

Zamawiający załącza niniejszy załącznik do oferty. Wykonawca wypełniając wskazane pozycje w niniejszym załączniku potwierdza spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego.

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:**

Zestaw do wideorhinolaryngoskopii

Część nr: 1

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus PL Sp. z o.o. Gdańsk

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1.Przedmiotem zamówienia jest zakup aparatury medycznej - zestawu do wideorhinolaryngoskopii.

Szczegółowy opis,

asortyment i ilości zawiera załącznik nr 3 do SWZ – Opis Przedmiotu Zamówienia. Wykonawca załącza niniejszy załącznik do oferty. Wykonawca wypełniając wskazane pozycje w niniejszym załączniku potwierdza

spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 5.00

Cena - Waga: 95.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin wykonania zam.: zgodnie ze wzorem umowy- zał. nr 4 do SWZ.Zam. wymaga wniesienia wadium w wysokości 4 800,00 zł. Zamawiający zastrzega, iż może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeśli środki pochodzące z dotacji, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, nie zostaną mu przyznane.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Mikroskop operacyjny
Część nr: 2

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Copernicus PL Sp. z o.o. Gdańsk

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1.Przedmiotem zamówienia jest zakup aparatury medycznej - mikroskopu operacyjnego . Szczegółowy opis, asortyment i ilości zawiera załącznik nr 3 do SWZ – Opis Przedmiotu Zamówienia. Wykonawca załącza niniejszy załącznik do oferty. Wykonawca wypełniając wskazane pozycje w niniejszym załączniku potwierdza spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 5.00
Cena - Waga: 95.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin wykonania zam.: zgodnie ze wzorem umowy- zał. nr 4 do SWZ.Zam. wymaga wniesienia wadium w wysokości 50 000,00 zł. Zamawiający zastrzega, iż może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeśli środki pochodzące z dotacji, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, nie zostaną mu przyznane.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

System nieinwazyjnego mapowania mózgu
Część nr: 3

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Copernicus PL Sp. z o.o. Gdańsk

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1.Przedmiotem zamówienia jest zakup aparatury medycznej - System nieinwazyjnego mapowania mózgu .
Szczegółowy opis,
asortyment i ilości zawiera załącznik nr 3 do SWZ – Opis Przedmiotu Zamówienia. Wykonawca załącza niniejszy załącznik do oferty. Wykonawca wypełniając wskazane pozycje w niniejszym załączniku potwierdza spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 5.00
Cena - Waga: 95.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin wykonania zam.: zgodnie ze wzorem umowy- zał. nr 4 do SWZ. Dla zad. 2 termin realizacji- 3 dni robocze. Zam. wymaga wniesienia wadium w wysokości 40 000,00 zł. Zamawiający zastrzega, iż może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeśli środki pochodzące z dotacji, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, nie zostaną mu przyznane.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Rama stereotaktyczna
Część nr: 4

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Copernicus PL Sp. z o.o. Gdańsk
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1.Przedmiotem zamówienia jest zakup aparatury medycznej - Rama stereotaktyczna . Szczegółowy opis, asortyment i ilości zawiera załącznik nr 3 do SWZ – Opis Przedmiotu Zamówienia. Wykonawca załącza niniejszy załącznik do oferty. Wykonawca wypełniając wskazane pozycje w niniejszym załączniku potwierdza spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 5.00
Cena - Waga: 95.00
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 28
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Termin wykonania zam.: zgodnie ze wzorem umowy- zał. nr 4 do SWZ. Zam. wymaga wniesienia wadium w wysokości 16 000,00 zł. Zamawiający zastrzega, iż może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeśli środki pochodzące z dotacji, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, nie zostaną mu przyznane.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Aparat do znieczulania
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Copernicus PL Sp. z o.o. Gdańsk
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

1.Przedmiotem zamówienia jest zakup aparatury medycznej - Aparat do znieczulania. Szczegółowy opis, asortyment i ilości zawiera załącznik nr 3 do SWZ – Opis Przedmiotu Zamówienia. Wykonawca załącza niniejszy załącznik do oferty. Wykonawca wypełniając wskazane pozycje w niniejszym załączniku potwierdza spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 5.00

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry oceniane / Waga: 5.00

Cena - Waga: 90.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin wykonania zam.: zgodnie ze wzorem umowy- zał. nr 4 do SWZ. Zam. wymaga wniesienia wadium w wysokości 38 000,00 zł. Zamawiający zastrzega, iż może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeśli środki pochodzące z dotacji, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, nie zostaną mu przyznane.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Laser do zaćmy wtórnej

Część nr: 6

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus PL Sp. z o.o. Gdańsk

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1.Przedmiotem zamówienia jest zakup aparatury medycznej - Laser do zaćmy wtórnej. Szczegółowy opis, asortyment i ilości zawiera załącznik nr 3 do SWZ – Opis Przedmiotu Zamówienia. Wykonawca załącza niniejszy załącznik do oferty. Wykonawca wypełniając wskazane pozycje w niniejszym załączniku potwierdza spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 5.00

Cena - Waga: 95.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 28
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Termin wykonania zam.: zgodnie ze wzorem umowy- zał. nr 4 do SWZ. Zam. wymaga wniesienia wadium w wysokości 10 000,00 zł. Zamawiający zastrzega, iż może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeśli środki pochodzące z dotacji, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, nie zostaną mu przyznane.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Aparat EMG
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Copernicus PL Sp. z o.o. Gdańsk
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1.Przedmiotem zamówienia jest zakup aparatury medycznej - Aparat EMG. Szczegółowy opis, asortyment i ilości zawiera załącznik nr 3 do SWZ – Opis Przedmiotu Zamówienia. Wykonawca załącza niniejszy załącznik do oferty. Wykonawca wypełniając wskazane pozycje w niniejszym załączniku potwierdza spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 5.00
Cena - Waga: 95.00
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 28
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin wykonania zam.: zgodnie ze wzorem umowy- zał. nr 4 do SWZ. Zam. wymaga wniesienia wadium w wysokości 3 000,00 zł. Zamawiający zastrzega, iż może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeśli środki pochodzące z dotacji, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, nie zostaną mu przyznane.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Aparat EEG
Część nr: 8

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Copernicus PL Sp. z o.o. Gdańsk

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1.Przedmiotem zamówienia jest zakup aparatury medycznej - Aparat EEG. Szczegółowy opis, asortyment i ilości zawiera załącznik nr 3 do SWZ – Opis Przedmiotu Zamówienia. Wykonawca załącza niniejszy załącznik do oferty. Wykonawca wypełniając wskazane pozycje w niniejszym załączniku potwierdza spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 5.00
Cena - Waga: 95.00

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin wykonania zam.: zgodnie ze wzorem umowy- zał. nr 4 do SWZ. Zam. wymaga wniesienia wadium w wysokości 5 000,00 zł. Zamawiający zastrzega, iż może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeśli środki pochodzące z dotacji, które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, nie zostaną mu przyznane.

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 wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Szczegółowe postanowienia, sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz zmiany , określa projekt umowy, stanowiący zał. nr 4 do SWZ.1. Istotne zmiany umowy mogą dotyczyć:

1) terminu realizacji dostawy sprzętu

2) warunków płatności

3) zmiany asortymentu, w tym zmiany numeru katalogowego / modelu / typu produktu, na asortyment inny, o parametrach i funkcjonalności nie gorszej niż wykazany w umowie.

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: 27/10/2023

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: 24/01/2024

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 27/10/2023

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

Copernicus Podmiot Lecznicy Sp. z o.o. w Gdańsku, al. Jana Pawła II 50, 80-462 Gdańsk, POLSKA, Dział Zamówień Publicznych, poziom (minus) – 1, za pomocą platformy zakupowe

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

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

Akceptowane będą faktury elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

O udział. zam. mogą ubiegać się Wyk., którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania z powodu jednej z okoliczności wskazanych:

- w art. 108 ust. 1 ustawy Pzp, które wystąpiły w odpowiednim okresie określonym w art. 111 ustawy Pzp,
- w 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
- w art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

Zam. nie przewiduje fakultatywnych podstaw wykluczenia Wykonawcy (art. 109 ust. 1). Wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1 pkt. 1, 2, 5 ustawy Pzp, jeśli udowodni Zam., że spełnił przesłanki wskazane w art. 110 ust. 2 ustawy Pzp. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia (art. 110 ust. 1 ustawy Pzp). W szczególności w celu realizacji zakazu, o którym mowa w art. 5k Rozporządzenia Rady UE, Zam. przed zawarciem umowy o zamówienie publiczne, może zażądać od Wyk. potwierdzenia aktualności złożonego oświadczenia. Zam. informuje, że najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie kwalifikacji podmiotowej Wyk., którego oferta została najwyższej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

Zam., przed wyborem najkorzystniejszej oferty, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyższej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych:

- a) JEDZ – oświadczenie wstępne składane w formie elektronicznej na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zam., sporządzonego zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r. ustanawiającym standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (Dz. Urz. UE L 3 z 06.01.2016, str. 16)
 - b) Informacji z KRK w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. - Pzp, zwanej dalej "ustawą", art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego, sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem.
 - c) oświadczenia 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 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), 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 – zał. 5 do SWZ.
 - d) oświadczenia w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych w art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie – zał. 6 do SWZ. Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o zamówienie wyłącznie przez Wyk., o których mowa w art. 94 ustawy Pzp. W związku z realizacją zamówienia Zamawiający nie przewiduje obowiązku osobistego wykonania kluczowych zadań zamówienia.
- Zam. nie stawia wymagań, o których mowa w art. 96 ustawy Pzp. Zamawiający nie żąda złożenia przedm. środków dowodowych. Zam. nie wymaga zabezpieczenia należytego wykonania umowy. Wadium dla ofert całkowitych: 166 800,00 PLN
- Okres gwarancji na sprzęt medyczny: cz. 1,2,3,6,7,8-min. 24 m-ce, lecz nie więcej niż 36 m-cy, cz. 4,5-min. 36 m-cy, lecz nie więcej niż 48 m-cy,

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <http://uzp.gov.pl>

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Zgodnie z art. 515 ustawy Pzp

1. Odwołanie wnosi się:

1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne, w terminie: a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej;
b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a;

2) w przypadku zamówień, których wartość jest mniejsza niż progi unijne, w terminie:

a) 5 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej;
b) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a.

2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub konkurs lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie:

1) 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne;

2) 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub dokumentów zamówienia na stronie internetowej, w przypadku zamówień, których wartość jest mniejsza niż progi unijne.

3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust. 1 i 2 wnosi się w terminie:

1) 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne;

2) 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, w przypadku zamówień, których wartość jest mniejsza niż progi unijne.

4. Jeżeli Zamawiający nie opublikował ogłoszenia o zamiarze zawarcia umowy lub mimo takiego obowiązku nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty lub nie zaprosił Wykonawcy do złożenia oferty w ramach dynamicznego systemu zakupów lub umowy ramowej, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:

1) 15 dni od dnia zamieszczenia w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o wyniku postępowania albo 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia, a w przypadku udzielenia zamówienia w trybie negocjacji bez ogłoszenia albo zamówienia z wolnej ręki – ogłoszenia o wyniku postępowania albo ogłoszenia o udzieleniu zamówienia, zawierającego uzasadnienie udzielenia zamówienia w trybie negocjacji bez ogłoszenia albo zamówienia z wolnej ręki;

2) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający:

a) nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia albo
b) opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenie o udzieleniu zamówienia, które nie zawiera uzasadnienia udzielenia zamówienia w trybie negocjacji bez ogłoszenia albo zamówienia z wolnej ręki;

3) miesiąca od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający:

a) nie zamieścił w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o wyniku postępowania albo
b) zamieścił w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenie o wyniku postępowania, które nie zawiera uzasadnienia udzielenia zamówienia w trybie negocjacji bez ogłoszenia albo zamówienia z wolnej ręki.

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <http://uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
21/09/2023