

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:627171-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Gniezno: Urządzenia medyczne  
2023/S 200-627171**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: SZPITAL POMNIK CHRZTU POLSKI

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP 784-20-08-454

Adres pocztowy: UL. ŚW. JANA 9

Miejscowość: GNIEZNO

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Kod pocztowy: 62-200

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Tomasz Turajski

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

Tel.: +48 2228323

Faks: +48 614263233

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <https://szpitalpomnik.pl/>

Adres profilu nabywcy: [https://platformazakupowa.pl/pn/zoz\\_gniezno](https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_gniezno)

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/zoz\\_gniezno](https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_gniezno)

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/zoz\\_gniezno](https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_gniezno)

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

**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 sprzętu medycznego

Numer referencyjny: DZP.240.39.2023

**II.1.2) Główny kod CPV**

33100000 Urządzenia medyczne

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatury, sprzętu medycznego wraz z wyposażeniem, instalacją, uruchomieniem oraz transportem, rozładunkiem i wniesieniem (na koszt i ryzyko wykonawcy) w sposób i miejsce wskazane przez Zamawiającego do Szpitala Chrztu Polski w Gnieźnie.
2. Szczegółowy opis zamówienia zawiera Opis Przedmiotu Zamówienia (OPZ) – Wykaz wymaganych parametrów technicznych, stanowiący Załącznik nr 2a do SWZ.
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych. Szczegółowe regulacje określono w SWZ.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 1 710 204.00 PLN

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:**

Respirator noworodkowy  
Część nr: 1

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Pomnik Chrztu Polski  
ul. Św. Jana 9  
62-200 Gniezno

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatury, sprzętu medycznego wraz z wyposażeniem, instalacją, uruchomieniem oraz transportem, rozładunkiem i wniesieniem (na koszt i ryzyko wykonawcy) w sposób i miejsce wskazane przez Zamawiającego do Szpitala Chrztu Polski w Gnieźnie.
2. Szczegółowy opis zamówienia zawiera Opis Przedmiotu Zamówienia (OPZ) – Wykaz wymaganych parametrów technicznych, stanowiący Załącznik nr 2a do SWZ.
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych. Szczegółowe regulacje określono w SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60  
Kryterium kosztu - Nazwa: Dodatkowy okres gwarancji / Waga: 20  
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 150 000.00 PLN

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

Okres w dniach: 60  
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:**

Stanowisko resuscytacji noworodka (otwarty inkubator)

Część nr: 2

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Pomnik Chrztu Polski

ul. Św. Jana 9

62-200 Gniezno

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatury, sprzętu medycznego wraz z wyposażeniem, instalacją, uruchomieniem oraz transportem, rozładunkiem i wniesieniem (na koszt i ryzyko wykonawcy) w sposób i miejsce wskazane przez Zamawiającego do Szpitala Chrztu Polski w Gnieźnie.

2. Szczegółowy opis zamówienia zawiera Opis Przedmiotu Zamówienia (OPZ) – Wykaz wymaganych parametrów technicznych, stanowiący Załącznik nr 2a do SWZ.

3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych. Szczegółowe regulacje określono w SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Dodatkowy okres gwarancji / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 107 000.00 PLN

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

Okres w dniach: 60

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:**  
Stół operacyjny  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Pomnik Chrztu Polski  
ul. Św. Jana 9  
62-200 Gniezno
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatury, sprzętu medycznego wraz z wyposażeniem, instalacją, uruchomieniem oraz transportem, rozładunkiem i wniesieniem (na koszt i ryzyko wykonawcy) w sposób i miejsce wskazane przez Zamawiającego do Szpitala Chrztu Polski w Gnieźnie.  
2. Szczegółowy opis zamówienia zawiera Opis Przedmiotu Zamówienia (OPZ) – Wykaz wymaganych parametrów technicznych, stanowiący Załącznik nr 2a do SWZ.  
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych. Szczegółowe regulacje określono w SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60  
Kryterium kosztu - Nazwa: Dodatkowy okres gwarancji / Waga: 20  
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji / Waga: 20
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 216 500.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 60  
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:**  
Aparat do znieczulania  
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Pomnik Chrztu Polski  
ul. Św. Jana 9  
62-200 Gniezno

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatury, sprzętu medycznego wraz z wyposażeniem, instalacją, uruchomieniem oraz transportem, rozładunkiem i wniesieniem (na koszt i ryzyko wykonawcy) w sposób i miejsce wskazane przez Zamawiającego do Szpitala Chrztu Polski w Gnieźnie.
2. Szczegółowy opis zamówienia zawiera Opis Przedmiotu Zamówienia (OPZ) – Wykaz wymaganych parametrów technicznych, stanowiący Załącznik nr 2a do SWZ.
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych. Szczegółowe regulacje określono w SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Dodatkowy okres gwarancji / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 345 200.00 PLN

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

Okres w dniach: 60

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:**

Laparoskop ginekologiczny  
Część nr: 5

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Pomnik Chrztu Polski  
ul. Św. Jana 9  
62-200 Gniezno

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatury, sprzętu medycznego wraz z wyposażeniem, instalacją, uruchomieniem oraz transportem, rozładunkiem i wniesieniem (na koszt i ryzyko wykonawcy) w sposób i miejsce wskazane przez Zamawiającego do Szpitala Chrztu Polski w Gnieźnie.
2. Szczegółowy opis zamówienia zawiera Opis Przedmiotu Zamówienia (OPZ) – Wykaz wymaganych parametrów technicznych, stanowiący Załącznik nr 2a do SWZ.
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych. Szczegółowe regulacje określono w SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Dodatkowy okres gwarancji / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 365 200.00 PLN

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

Okres w dniach: 60

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:**

Laparoskop chirurgiczny

Część nr: 6

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Pomnik Chrztu Polski

ul. Św. Jana 9

62-200 Gniezno

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatury, sprzętu medycznego wraz z wyposażeniem, instalacją, uruchomieniem oraz transportem, rozładunkiem i wniesieniem (na koszt i ryzyko wykonawcy) w sposób i miejsce wskazane przez Zamawiającego do Szpitala Chrztu Polski w Gnieźnie.

2. Szczegółowy opis zamówienia zawiera Opis Przedmiotu Zamówienia (OPZ) – Wykaz wymaganych parametrów technicznych, stanowiący Załącznik nr 2a do SWZ.

3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych. Szczegółowe regulacje określono w SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Dodatkowy okres gwarancji / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 365 200.00 PLN

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

Okres w dniach: 60

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:**

Diatermia

Część nr: 7

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Pomnik Chrztu Polski

ul. Św. Jana 9

62-200 Gniezno

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatury, sprzętu medycznego wraz z wyposażeniem, instalacją, uruchomieniem oraz transportem, rozładunkiem i wniesieniem (na koszt i ryzyko wykonawcy) w sposób i miejsce wskazane przez Zamawiającego do Szpitala Chrztu Polski w Gnieźnie.

2. Szczegółowy opis zamówienia zawiera Opis Przedmiotu Zamówienia (OPZ) – Wykaz wymaganych parametrów technicznych, stanowiący Załącznik nr 2a do SWZ.

3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych. Szczegółowe regulacje określono w SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Dodatkowy okres gwarancji / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 108 000.00 PLN

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

Okres w dniach: 60

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:**  
Defibrylator z dodatkowymi modułami dla oddziału dziecięcego  
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Pomnik Chrztu Polski  
ul. Św. Jana 9  
62-200 Gniezno
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatury, sprzętu medycznego wraz z wyposażeniem, instalacją, uruchomieniem oraz transportem, rozładunkiem i wniesieniem (na koszt i ryzyko wykonawcy) w sposób i miejsce wskazane przez Zamawiającego do Szpitala Chrztu Polski w Gnieźnie.
  2. Szczegółowy opis zamówienia zawiera Opis Przedmiotu Zamówienia (OPZ) – Wykaz wymaganych parametrów technicznych, stanowiący Załącznik nr 2a do SWZ.
  3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych. Szczegółowe regulacje określono w SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60  
Kryterium kosztu - Nazwa: Dodatkowy okres gwarancji / Waga: 20  
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji / Waga: 20
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 53 104.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 60  
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:**

1. Wybrany Wykonawca jest zobowiązany do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych we Wzorce Umowy, stanowiącym Załącznik nr 8 do SWZ.
2. Zamawiający i wykonawca wybrany w postępowaniu o udzielenie zamówienia obowiązani są współdziałać przy wykonaniu umowy w sprawie zamówienia publicznego w celu należytej realizacji zamówienia.
3. Zakres świadczenia Wykonawcy wynikający z umowy jest tożsamy z jego zobowiązaniem zawartym w ofercie.
4. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany zawartej umowy w stosunku do treści wybranej oferty w zakresie uregulowanym w art. 454-455 p.z.p. oraz wskazanym we Wzorce Umowy, stanowiącym Załącznik do SWZ.
5. Zmiana umowy wymaga dla swej ważności, pod rygorem nieważności, zachowania formy pisemnej.

### **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: tak

#### **IV.2) Informacje administracyjne**

##### **IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 13/11/2023

Czas lokalny: 11:00

##### **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: 10/02/2024

##### **IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**

Data: 13/11/2023

Czas lokalny: 11:15

Miejsce:

[https://platformazakupowa.pl/pn/zoz\\_gniezno](https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_gniezno)

## **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:**

1. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawców, w stosunku do których zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych: w art. 108 ust. 1 p.z.p. oraz w art. 109 ust. 1 pkt. 8, 9, 10 p.z.p.
2. Wykluczenie Wykonawcy następuje zgodnie z art. 111 p.z.p.
3. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawcę w stosunku do którego zachodzą okoliczności wskazane w:
  - a) 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 (przesłanka obligatoryjna) tj. (...)
  - b) art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie zmienione rozporządzeniem Rady Unii Europejskiej 2022/576.
4. Do oferty każdy Wykonawca zobowiązany jest dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie, że nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Przedmiotowe oświadczenie Wykonawca składa w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (ESPD).
5. 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:
  - a) Oświadczenie wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 p.z.p., 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 2019 r. poz. 369), 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 - wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 5 do SWZ;
  - b) Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie dotyczącym podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 p.z.p. sporządzona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem;
  - c) Zaświadczenie właściwego naczelnika US;
  - d) Zaświadczenie albo inny dokument właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS;
6. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów i oświadczeń składa dokumenty zgodnie z wymaganiami Rozdział X 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](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Zgodnie z art. 505 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2022 r. poz. 1710 z późn. zm.) – dalej pzp.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

12/10/2023