

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:610921-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Gdynia: Urządzenia do monitorowania czynności serca
2021/S 232-610921**

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: KRS 0000492201
Adres pocztowy: ul. Powstania Styczniowego 1
Miejscowość: Gdynia
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Kod pocztowy: 81-519
Państwo: Polska
E-mail: zp@szpitalepomorskie.eu
Tel.: +48 587260467
Faks: +48 587260338

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpitalepomorskie.eu

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Spółka Prawa Handlowego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

ZAKUP APARATURY MEDYCZNEJ ORAZ DROBNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO DLA SZPITALI POMORSKICH SP. Z O.O.
Numer referencyjny: D25C/251/N/15-46rj/21

II.1.2) Główny kod CPV

33123210 Urządzenia do monitorowania czynności serca

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

1. Przedmiotem zamówienia jest ZAKUP APARATURY MEDYCZNEJ ORAZ DROBNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO DLA SZPITALI POMORSKICH SP. Z O.O. w ramach realizacji projektu pn.: „POPRAWA JAKOŚCI I DOSTĘPNOŚCI W DIAGNOSTYCE I TERAPII CHOROÓB CYWILIZACYJNYCH POPRZEZ

ROZBUDOWĘ SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. F. CEYNOWY W WEJHEROWIE” w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Pomorskiego na lata 2014-2020, Osi Priorytetowej 7 Zdrowie, Działania 7.1 Zasoby ochrony zdrowia, Poddziałania 7.1.2 Zasoby ochrony zdrowia współfinansowanego z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego."

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w Załączniku nr 2 do SWZ oraz w Załączniku nr 8 do SWZ.

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**

Wartość bez VAT: 778 222.75 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

APARATURA DO MONITOROWANIA PARAMETRÓW FUNKCJI ŻYCIOWYCH PACJENTÓW
Część nr: 1

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

33123210 Urządzenia do monitorowania czynności serca
33195200 Centralna jednostka monitorująca
33182100 Defibrylatory

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy ul. dr A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo
- Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy ul. Smoluchowskiego 18, 80-214 Gdańsk

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zakup aparatury do monitorowania parametrów funkcji życiowych pacjentów, w tym: aparatów EKG, centrali monitorujących, pulsoksymetrów, defibrylatora z wyposażeniem.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w Załączniku nr 2 do SWZ oraz w Załączniku nr 8 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Umowa nr RPPM.07.01.02-22-0004/16-00 z dnia 01.08.2017r. oraz Aneks nr RPPM.07.01.02-22-0004/16-05

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Kryteria oceny ofert:

- Cena – 70 %,
- Termin gwarancji – 20 %.
- Termin dostawy – 10 %.

2. Wysokość wadium dla zadania 1 wynosi 3 518,52 PLN.

3. Wysokość wadium całościowego wynosi 16 640,10 PLN.

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
APARATURA I INNE URZĄDZENIA DO AKTYWNEJ REGULACJI TEMPERATURY
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
- Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy ul. dr A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo
- Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy ul. Smoluchowskiego 18, 80-214 Gdańsk
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zakup aparatury i innych urządzeń do aktywnej regulacji temperatury pacjenta, w tym: urządzeń do aktywnej regulacji temperatury pacjenta, systemów ogrzewania.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w Załączniku nr 2 do SWZ oraz w Załączniku nr 8 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- 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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
Umowa nr RPPM.07.01.02-22-0004/16-00 z dnia 01.08.2017r. oraz Aneks nr RPPM.07.01.02-22-0004/16-05
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Kryteria oceny ofert:
— Cena – 70 %,
— Termin gwarancji – 20 %.
— Termin dostawy – 10 %.
2. Wysokość wadium dla zadania 2 wynosi 3 055,56 PLN.
3. Wysokość wadium całościowego wynosi 16 640,10 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
APARATURA DO PRECYZYJNEJ PODAŻY LEKÓW
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33194110 Pompy infuzyjne
33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
- Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy ul. dr A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo
- Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy ul. Smoluchowskiego 18, 80-214 Gdańsk
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zakup aparatury do precyzyjnej podaży leków, w tym: pomp infuzyjnych strzykawkowych wraz z wyposażeniem, Stacji dokujących na 4 pompy, kompatybilnych z oferowanymi pompami.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w Załączniku nr 2 do SWZ oraz w Załączniku nr 8 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Umowa nr RPPM.07.01.02-22-0004/16-00 z dnia 01.08.2017r. oraz Aneks nr RPPM.07.01.02-22-0004/16-05

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Kryteria oceny ofert:

— Cena – 70 %,

— Termin gwarancji – 20 %.

— Termin dostawy – 10 %.

2. Wysokość wadium dla zadania 3 wynosi 4 018,52 PLN.

3. Wysokość wadium całościowego wynosi 16 640,10 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

APARAT DO BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH: KOMPAKTOWY ULTRASONOGRAF Z GŁOWICAMI
Część nr: 4

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

33112200 Aparaty ultrasonograficzne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy ul. dr A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zakup aparatu do badań diagnostycznych: kompaktowy ultrasonograf z głowicami.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w Załączniku nr 2 do SWZ oraz w Załączniku nr 8 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Umowa nr RPPM.07.01.02-22-0004/16-00 z dnia 01.08.2017r. oraz Aneks nr RPPM.07.01.02-22-0004/16-05

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Kryteria oceny ofert:
 - Cena – 70 %,
 - Termin gwarancji – 20 %.
 - Termin dostawy – 10 %.
2. Wysokość wadium dla zadania 4 wynosi 1 111,11 PLN.
3. Wysokość wadium całościowego wynosi 16 640,10 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

WYPOSAŻENIE LABORATORIUM: ZAMRAŻARKA DO PRZECHOWYWANIA SZCZEPIONEK
Część nr: 5

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

39711120 Zamrażarki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy ul. dr A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zakup wyposażenia laboratorium: Zamrażarka do przechowywania szczepionek.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w Załączniku nr 2 do SWZ oraz w Załączniku nr 8 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Umowa nr RPPM.07.01.02-22-0004/16-00 z dnia 01.08.2017r. oraz Aneks nr RPPM.07.01.02-22-0004/16-05

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Kryteria oceny ofert:
 - Cena – 70 %,
 - Termin gwarancji – 20 %.
 - Termin dostawy – 10 %.
2. Wysokość wadium dla zadania 5 wynosi 833,33 PLN.
3. Wysokość wadium całościowego wynosi 16 640,10 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

APARAT DO SZYBKIEGO TOCZENIA PŁYNÓW

Część nr: 9

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

33194000 Urządzenia i przyrządy do transfuzji i infuzji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy ul. dr A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo
- Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy ul. Smoluchowskiego 18, 80-214 Gdańsk

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zakup aparatów do szybkiego toczenia płynów.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w Załączniku nr 2 do SWZ oraz w Załączniku nr 8 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Umowa nr RPPM.07.01.02-22-0004/16-00 z dnia 01.08.2017r. oraz Aneks nr RPPM.07.01.02-22-0004/16-05

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Kryteria oceny ofert:

— Cena – 70 %,

— Termin gwarancji – 20 %.

— Termin dostawy – 10 %.

2. Wysokość wadium dla zadania 9 wynosi 61,11 PLN.

3. Wysokość wadium całościowego wynosi 16 640,10 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

STETOSKOP KARDIOLOGICZNY

Część nr: 10

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy ul. dr A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo

- Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy ul. Smoluchowskiego 18, 80-214 Gdańsk

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zakup stetoskopów kardiologicznych.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w Załączniku nr 2 do SWZ oraz w Załączniku nr 8 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Umowa nr RPPM.07.01.02-22-0004/16-00 z dnia 01.08.2017r. oraz Aneks nr RPPM.07.01.02-22-0004/16-05

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Kryteria oceny ofert:
 - Cena – 70 %,
 - Termin gwarancji – 20 %.
 - Termin dostawy – 10 %.
2. Wysokość wadium dla zadania 10 wynosi 32,52 PLN.
3. Wysokość wadium całościowego wynosi 16 640,10 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

STETOSKOP INTERNISTYCZNY
Część nr: 11

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy ul. dr A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo
- Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy ul. Smoluchowskiego 18, 80-214 Gdańsk

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zakup stetoskopów internistycznych.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w Załączniku nr 2 do SWZ oraz w Załączniku nr 8 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
Umowa nr RPPM.07.01.02-22-0004/16-00 z dnia 01.08.2017r. oraz Aneks nr RPPM.07.01.02-22-0004/16-05

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Kryteria oceny ofert:
 - Cena – 70 %,
 - Termin gwarancji – 20 %.
 - Termin dostawy – 10 %.
2. Wysokość wadium dla zadania 11 wynosi 32,52 PLN.
3. Wysokość wadium całościowego wynosi 16 640,10 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

TERMOMETR BEZDOTYKOWY
Część nr: 12

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy ul. dr A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo
- Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy ul. Smoluchowskiego 18, 80-214 Gdańsk

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zakup termometrów bezdotykowych.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w Załączniku nr 2 do SWZ oraz w Załączniku nr 8 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:

Umowa nr RPPM.07.01.02-22-0004/16-00 z dnia 01.08.2017r. oraz Aneks nr RPPM.07.01.02-22-0004/16-05

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Kryteria oceny ofert:

- Cena – 70 %,
- Termin gwarancji – 20 %.
- Termin dostawy – 10 %.

2. Wysokość wadium dla zadania 12 wynosi 203,25 PLN.

3. Wysokość wadium całościowego wynosi 16 640,10 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

RESUSCYTATOR WIELORAZOWY
Część nr: 13

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy ul. dr A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo
- Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy ul. Smoluchowskiego 18, 80-214 Gdańsk

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zakup resuscytatorów wielorazowych.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w Załączniku nr 2 do SWZ oraz w Załączniku nr 8 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Umowa nr RPPM.07.01.02-22-0004/16-00 z dnia 01.08.2017r. oraz Aneks nr RPPM.07.01.02-22-0004/16-05

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Kryteria oceny ofert:

— Cena – 70 %,

— Termin gwarancji – 20 %.

— Termin dostawy – 10 %.

2. Wysokość wadium dla zadania 13 wynosi 166,67 PLN.

3. Wysokość wadium całościowego wynosi 16 640,10 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZESTAW DO INTUBACJI

Część nr: 14

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy ul. dr A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo

- Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy ul. Smoluchowskiego 18, 80-214 Gdańsk

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zakup zestawów do intubacji.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w Załączniku nr 2 do SWZ oraz w Załączniku nr 8 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Umowa nr RPPM.07.01.02-22-0004/16-00 z dnia 01.08.2017r. oraz Aneks nr RPPM.07.01.02-22-0004/16-05

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Kryteria oceny ofert:

— Cena – 70 %,

— Termin gwarancji – 20 %.

— Termin dostawy – 10 %.

2. Wysokość wadium dla zadania 14 wynosi 227,64 PLN.

3. Wysokość wadium całościowego wynosi 16 640,10 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZESTAW DO TRUDNEJ INTUBACJI

Część nr: 15

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy ul. dr A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zakup zestawów do trudnej intubacji.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w Załączniku nr 2 do SWZ oraz w Załączniku nr 8 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Umowa nr RPPM.07.01.02-22-0004/16-00 z dnia 01.08.2017r. oraz Aneks nr RPPM.07.01.02-22-0004/16-05

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Kryteria oceny ofert:

— Cena – 70 %,

— Termin gwarancji – 20 %.

— Termin dostawy – 10 %.

2. Wysokość wadium dla zadania 15 wynosi 113,82 PLN.

3. Wysokość wadium całościowego wynosi 16 640,10 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

INDYWIDUALNY HEŁM DO NIEINWAZYJNEJ WENTYLACJI MECHANICZNEJ

Część nr: 16

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy ul. dr A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo

- Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy ul. Smoluchowskiego 18, 80-214 Gdańsk

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zakup indywidualnych hełmów do nieinwazyjnej wentylacji mechanicznej.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w Załączniku nr 2 do SWZ oraz w Załączniku nr 8 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Umowa nr RPPM.07.01.02-22-0004/16-00 z dnia 01.08.2017r. oraz Aneks nr RPPM.07.01.02-22-0004/16-05

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Kryteria oceny ofert:

— Cena – 70 %,

— Termin gwarancji – 20 %.

— Termin dostawy – 10 %.

2. Wysokość wadium dla zadania 16 wynosi 162,60 PLN.

3. Wysokość wadium całościowego wynosi 16 640,10 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

WÓZEK ANESTEZJOLOGICZNY

Część nr: 17

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

33192000 Meble medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy ul. dr A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo

- Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy ul. Smoluchowskiego 18, 80-214 Gdańsk

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zakup wózków anestezjologicznych.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w Załączniku nr 2 do SWZ oraz w Załączniku nr 8 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

Umowa nr RPPM.07.01.02-22-0004/16-00 z dnia 01.08.2017r. oraz Aneks nr RPPM.07.01.02-22-0004/16-05

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Kryteria oceny ofert:

— Cena – 70 %,

— Termin gwarancji – 20 %.

— Termin dostawy – 10 %.

2. Wysokość wadium dla zadania 17 wynosi 777,78 PLN.

3. Wysokość wadium całościowego wynosi 16 640,10 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

MATERAC PRZECIWODLEŻYNOWY

Część nr: 18

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
39143112 Materace
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
- Szpital Specjalistyczny im. F. Ceynowy ul. dr A. Jagalskiego 10, 84-200 Wejherowo
- Pomorskie Centrum Chorób Zakaźnych i Gruźlicy ul. Smoluchowskiego 18, 80-214 Gdańsk
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zakup materaców przeciwoleżynowych.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w Załączniku nr 2 do SWZ oraz w Załączniku nr 8 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena
- 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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
Umowa nr RPPM.07.01.02-22-0004/16-00 z dnia 01.08.2017r. oraz Aneks nr RPPM.07.01.02-22-0004/16-05
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Kryteria oceny ofert:
— Cena – 70 %,
— Termin gwarancji – 20 %.
— Termin dostawy – 10 %.
2. Wysokość wadium dla zadania 18 wynosi 1 666,67 PLN.
3. Wysokość wadium całościowego wynosi 16 640,10 PLN.

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.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2021/S 146-385529](#)
- IV.2.8) **Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów**
- IV.2.9) **Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: D25C/251/N/15-46rj/21/1

Część nr: 1

Nazwa:

APARATURA DO MONITOROWANIA PARAMETRÓW FUNKCJI ŻYCIOWYCH PACJENTÓW

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

27/10/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: BIAMEDITEK SP. Z O.O.

Miejscowość: BIAŁYSTOK

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 175 925.93 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 178 450.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: D25C/251/N/15-46rj/21/2

Część nr: 2

Nazwa:

APARATURA I INNE URZĄDZENIA DO AKTYWNEJ REGULACJI TEMPERATURY

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

27/10/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: 3M Poland Sp. z o.o.

Miejscowość: Kajetany

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 152 777.78 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 150 735.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: D25C/251/N/15-46rj/21/3

Część nr: 3

Nazwa:

APARATURA DO PRECYZYJNEJ PODAŻY LEKÓW

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

27/10/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: MEDICAVERA Sp. z o.o. Dahlhausen Group

Miejscowość: Szczecin

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 200 925.93 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 189 000.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: D25C/251/N/15-46rj/21/4

Część nr: 4

Nazwa:

APARAT DO BADAŃ DIAGNOSTYCZNYCH: KOMPAKTOWY ULTRASONOGRAF Z GŁOWICAMI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

27/10/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: EuroMedical Ireneusz Bijoch

Miejscowość: Wiśniówka

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 55 555.56 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 51 851.85 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: D25C/251/N/15-46rj/21/5

Część nr: 5

Nazwa:

WYPOSAŻENIE LABORATORIUM: ZAMRAŻARKA DO PRZECHOWYWANIA SZCZEPIONEK

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

27/10/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: LABID s.c. Martyna Bidas, Bartosz Bidas

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 41 666.67 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 42 900.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: D25C/251/N/15-46rj/21/6

Część nr: 9

Nazwa:

APARAT DO SZYBKIEGO TOCZENIA PŁYNÓW

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

08/11/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Billmed Sp. z o.o.

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 055.55 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 585.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: D25C/2514/N/15-46rj/21/7

Część nr: 10

Nazwa:

STETOSKOP KARDIOLOGICZNY

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

27/10/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Naturfarm Piotr Wojciechowski

Miejscowość: Dąbrówka

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 626.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 5 500.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: D25C/251/N/15-46rj/21/7

Część nr: 11

Nazwa:

STETOSKOP INTERNISTYCZNY

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

27/10/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Naturfarm Piotr Wojciechowski

Miejscowość: Dąbrówka

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 626.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 700.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: D25C/251/N/15-46rj/21/8

Część nr: 12

Nazwa:

TERMOMETR BEZDOTYKOWY

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

27/10/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: ProjectMed Tomasz Surowiec

Miejscowość: Sowlany

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 10 162.60 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 900.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: D25C/251/N/15-46rj/21/9

Część nr: 13

Nazwa:

RESUSCYTATOR WIELORAZOWY

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

08/11/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: SINMED Sp. z o. o.

Miejscowość: Przyszowice

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 8 333.33 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 745.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: D25C/251/N/15-46rj/21/1

Część nr: 14

Nazwa:

ZESTAW DO INTUBACJI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

27/10/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: BIAMEDITEK SP. Z O.O. UL. ELEWATORSKA 58 15-620

Miejscowość: BIAŁYSTOK

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 11 382.11 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 16 473.60 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: D25C/251/N/15-46rj/21/1

Część nr: 15

Nazwa:

ZESTAW DO TRUDNEJ INTUBACJI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

27/10/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: BIAMEDITEK SP. Z O.O.

Miejscowość: BIAŁYSTOK

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 691.05 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 11 642.30 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: D25C/251/N/15-46rj/21/10

Część nr: 16

Nazwa:

INDYWIDUALNY HEŁM DO NIEINWAZYJNEJ WENTYLACJI MECHANICZNEJ

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

08/11/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: PROMED Spółka Akcyjna

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 8 130.08 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 000.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: D25C/251/N/15-46rj/21/11

Część nr: 17

Nazwa:

WÓZEK ANESTEZJOLOGICZNY

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

08/11/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Zakład Techniki Medycznej "TECH-MED" Sp. z o.o.

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 38 888.88 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 29 670.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: D25C/251/N/15-46rj/21/12

Część nr: 18

Nazwa:

MATERAC PRZECIWODLEŻYNOWY

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

08/11/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: KONKRET Sp. z o. o. Sp. k.

Miejscowość: Chełmno

Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 83 333.33 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 83 070.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. W nin. postępowaniu Zamawiający wykluczy Wykonawcę, wobec którego zachodzą okoliczności wymienione w w art. 108 ustawy Pzp oraz art. 109 ust. 1 pkt 1 i 4 ustawy Pzp.

2. Na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia Wykonawca składa:

2.1. w celu wstępnego wykazania braku podstaw do wykluczenia i spełniania warunków udziału w postępowaniu:

— oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (JEDZ).

2.2. Wykonawca, którego oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w przedmiot. postępowaniu, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, na wezwanie Zamawiającego w wyznaczonym terminie, ale nie krótszym niż 10 dni składa następujące dokumenty:

— oświadczenie Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086 ze zm.), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę 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 Wykonawca może złożyć ww. oświadczenie na wzorze stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ,
— informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w:

- art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 ustawy Pzp,
- art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego, sporządzona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem jej złożenia,
— zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem podatków lub opłat wraz z zaświadczeniem Wykonawca składa dokumenty potwierdzające, że odpowiednio przed upływem terminu składania ofert Wykonawca dokonał płatności należnych podatków lub opłat wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności,
— zaświadczenie albo inny dokument właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub właściwego oddziału regionalnego lub właściwej placówki terenowej KRUS potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z zaświadczeniem albo innym dokumentem o którym mowa wyżej Wykonawca składa dokumenty potwierdzające, że odpowiednio przed upływem terminu składania ofert Wykonawca dokonał płatności należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności,
— odpis lub informacja z KRS lub z CEIDG, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, sporządzone nie wcześniej niż 3 miesiące przed ich złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,
— oświadczenie Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w rozdz. VIII pkt 1 ppkt 1.1 SWZ, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w:
a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp;
b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego;
c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, dotyczących zawarcia z innymi Wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji;
d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp;
e) art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp, odnośnie do naruszenia obowiązków dotyczących płatności podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1170 ze zm).

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587701

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
Tel.: +48 2245887701

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. W toku postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej szczegółowo określone w Dziale IX ustawy Prawo Zamówień Publicznych „Środki ochrony prawnej”.
 2. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, uczestnikowi konkursu oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia lub nagrody w konkursie oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy.
 3. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub ogłoszenia o konkursie oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 ustawy Pzp, oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
 4. Postępowanie odwoławcze jest prowadzone w języku polskim.
 5. Wszystkie dokumenty przedstawia się w języku polskim, a jeżeli zostały sporządzone w języku obcym, strona oraz uczestnik postępowania odwoławczego, który się na nie powołuje, przedstawia ich tłumaczenie na język polski. W uzasadnionych przypadkach Krajowa Izba Odwoławcza (dalej Izba) może żądać przedstawienia tłumaczenia dokumentu na język polski poświadczonego przez tłumacza przysięgłego.
 6. Odwołanie przysługuje na:
 - 1) niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
 - 2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
 - 3) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia lub zorganizowania konkursu na podstawie ustawy Pzp, mimo że Zamawiający był do tego obowiązany.
 7. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej (dalej Prezes Izby).
 8. Odwołanie wnosi się 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;
 9. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia, wnosi się w terminie 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;
 10. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt. 10 i 11 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne;
 11. Odwołanie w swojej treści zawierać musi elementy, o których mowa w art. 516 ustawy Pzp.
 12. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
- Szczegółowe informacje dotyczące składania odwołania zawarte są w rozdz. XXI SWZ.

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

Tel.: +48 224587701

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

25/11/2021