

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:449459-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Gdynia: Sondy
2020/S 187-449459**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Powstania Styczniowego 1

Miejscowość: Gdynia

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Kod pocztowy: 81-519

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Ewa Szczęsna

E-mail: zp@szpitalepomorskie.eu

Tel.: +48 587260124

Faks: +48 587260338

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.szpitalepomorskie.eu>

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: www.platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie

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:

Sukcesywne dostawy wyrobów medycznych jednorazowego użytku

Numer referencyjny: D25M/251/N/27-55rj/20

II.1.2) Główny kod CPV

33141641 Sondy

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia są Sukcesywne dostawy wyrobów medycznych jednorazowego użytku z podziałem na 30 zadań częściowych.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w Formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik nr 2 do SIWZ), opisie przedmiotu zamówienia (załącznik nr 2.1 do SIWZ) w zakresie zadania nr 8 i zadania nr 22 oraz w Projekcie umowy (załącznik nr 5 do SIWZ).

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:**

Zadanie nr 1 - Układy oddechowe dla dorosłych
Część nr: 1

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

33171000 Przyrządy do anestezji i resuscytacji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18 - w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.
Kwota wadium dla zadania nr 1 wynosi 2 668,00 PLN.

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 2 - Układy oddechowe dziecięce i z powłoką antybakteryjną
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33171000 Przyrządy do anestezji i resuscytacji
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18 - w zależności od potrzeb Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.
Kwota wadium dla zadania nr 2 wynosi 1 165,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 3 - Onkologiczno-radiologiczne przyrządy podażowe, transferowe i zaworujące oraz kaniule pediatryczne
Część nr: 3
- 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:
Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18 - w zależności od potrzeb Zamawiającego

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.
Kwota wadium dla zadania nr 3 wynosi 4 546,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 4 - Maski anestetyczne
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33171000 Przyrządy do anestezji i resuscytacji
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18 - w zależności od potrzeb Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.
Kwota wadium dla zadania nr 4 wynosi 2 255,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 5 - Zestawy do żywienia jelitowego, zgłębniki
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141320 Igły medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18 - w zależności od potrzeb Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.
Kwota wadium dla zadania nr 5 wynosi 5 926,00 PLN.
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 6 - Zestawy i zgłębniki do żywienia dojelitowego
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141620 Zestawy medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1,
Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18 - w zależności od potrzeb Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.
Kwota wadium dla zadania nr 6 wynosi 1 305,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 7 - Rurki tracheostomijne
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33171000 Przyrządy do anestezji i resuscytacji
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1,
Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18 - w zależności od potrzeb Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.

Kwota wadium dla zadania nr 7 wynosi 1 998,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 8 - Woreczki do próbek moczu

Część nr: 8

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Pomorski Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1,

Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18 - w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ, opisie przedmiotu zamówienia, który stanowi załącznik nr 2.1 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.
Kwota wadium dla zadania nr 8 wynosi 97,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 9 - Maski i cewniki do podawania tlenu
Część nr: 9

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

33141200 Cewniki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18 - w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.
Kwota wadium dla zadania nr 9 wynosi 3 154,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 10 - Znaczniki do brachyterapii typu Gold Anchor lub równoważne
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:
Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18 - w zależności od potrzeb Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.
Kwota wadium dla zadania nr 10 wynosi 8 233,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 11 - Zestaw do wszczepiania elektrody czasowej
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141620 Zestawy medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18 - w zależności od potrzeb Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.

Kwota wadium dla zadania nr 11 wynosi 240,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 12 - Zestawy do znieczulania zewnątrzoponowego, igły do blokad nerwów oraz igły do pop-ów
Część nr: 12

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

33141321 Igły do znieczulania

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18 - w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.
Kwota wadium dla zadania nr 12 wynosi 5 425,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 13 - Jałowe przyrządy do transferu leków, aparat do przygotowywania i pobierania leków
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 Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1,
Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18 - w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.
Kwota wadium dla zadania nr 13 wynosi 4 986,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 14 - Sprzęt i akcesoria pomocnicze do leczenia stomii
Część nr: 14

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Pomorski Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18 - w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.

Kwota wadium dla zadania nr 14 wynosi 724,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 15 - Produkty stomijne

Część nr: 15

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Pomorski Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18 - w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.

Kwota wadium dla zadania nr 15 wynosi 1 216,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 16 - System do kontrolowanej zbiórki stolca

Część nr: 16

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

33141620 Zestawy medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Pomorski Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1,

Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18 - w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.
Kwota wadium dla zadania nr 16 wynosi 1 033,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 17 - Protezy do tympanoplastyki
Część nr: 17

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18 - w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.
Kwota wadium dla zadania nr 17 wynosi 403,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 18 - Jałowe folie z kauczuku silikonowego
Część nr: 18

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Pomorski Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18 - w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.

Kwota wadium dla zadania nr 18 wynosi 14,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 19 - Łączniki i zatyczki

Część nr: 19

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Pomorski Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18 - w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.

Kwota wadium dla zadania nr 19 wynosi 485,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 20 - Zestaw do profilaktyki odrespiratorowego zapalenia płuc (VAP) i ograniczenia zanieczyszczeń
Część nr: 20

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

33141620 Zestawy medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Pomorski Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18 - w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.
Kwota wadium dla zadania nr 20 wynosi 15 969,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 21 - Końcówki do odsysania
Część nr: 21

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

33141620 Zestawy medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18 - w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.
Kwota wadium dla zadania nr 21 wynosi 1 371,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 22 - Igły i strzykawki
Część nr: 22

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

33141320 Igły medyczne
33141310 Strzykawki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Pomorski Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18 - w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ, opisie przedmiotu zamówienia, który stanowi załącznik nr 2.1 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.

Kwota wadium dla zadania nr 22 wynosi 16 399,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 23 - Asortyment do żywienia

Część nr: 23

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

33141641 Sondy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Pomorski Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18 - w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.

Kwota wadium dla zadania nr 23 wynosi 3 780,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 24 - Asortyment do żywienia

Część nr: 24

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

33141641 Sondy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Pomorski Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1,

Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18 - w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.
Kwota wadium dla zadania nr 24 wynosi 19 026,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 25 - Przyrządy do drenażu jamy bębenkowej
Część nr: 25

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

33162200 Przyrządy używane na salach operacyjnych

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1,
Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18 - w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.
Kwota wadium dla zadania nr 25 wynosi 98,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 26 - Igły do biopsji do aparatu PAJUNK będącego na wyposażeniu Zamawiającego
Część nr: 26

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

33141323 Igły do biopsji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Pomorski Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18 - w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.

Kwota wadium dla zadania nr 26 wynosi 317,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 27 - System do respiratora OXYLOG 200 będącego na wyposażeniu Zamawiającego
Część nr: 27

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

33171000 Przyrządy do anestezji i resuscytacji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Pomorski Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18 - w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.

Kwota wadium dla zadania nr 27 wynosi 1 485,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 28 - Zestawy do strzykawki automatycznej OPTIVANTAGE DH będącej na wyposażeniu Zamawiającego

Część nr: 28

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

33141620 Zestawy medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18 - w zależności od potrzeb Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.
Kwota wadium dla zadania nr 28 wynosi 1 332,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 29 - Maski nadkrtaniowe
Część nr: 29
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1,
Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18 - w zależności od potrzeb Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.
Kwota wadium dla zadania nr 29 wynosi 887,00 PLN.
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 30 - Maski krtaniowe
Część nr: 30
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpitale Pomorskie Sp. z o.o. w lokalizacji: Gdynia ul. Powstania Styczniowego 1, Gdynia ul. Wójta Radtkego 1, Gdańsk ul. Smoluchowskiego 18 - w zależności od potrzeb Zamawiającego
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w formularzu asortymentowo-cenowym, który stanowi załącznik nr 2 do SIWZ oraz w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Kryteria: cena brutto – 95 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.
Kwota wadium dla zadania nr 30 wynosi 715,00 PLN.

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:
1. Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie.
2. Zamawiający informuje, iż w przedmiotowym postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego przewiduje możliwość zastosowania procedury, o której mowa w art. 24 aa. ust. 1 ustawy Pzp. Zamawiający przy zastosowaniu wymienionej procedury najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została najwyższej oceniona, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie.

III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Szczegółowe warunki, które zostaną wprowadzone do umowy oraz możliwości ich zmian zostały ujęte w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 5 do SIWZ.

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

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.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

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**

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

Data: 27/10/2020

Czas lokalny: 09:00

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

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

Polski

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

Oferta musi zachować ważność do: 25/12/2020

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 27/10/2020

Czas lokalny: 09:30

Miejsce:

Szpital Pomorski Sp. z o.o., 81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 1, POLSKA, budynek nr 6, pokój nr 219

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak

Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:

Wrzesień 2022 r.

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

Akceptowane będą faktury elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. Postępowanie prowadzone z wykorzystaniem platformy zakupowej www.platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie.
2. Łączna wysokość wadium wynosi 107 252,00 PLN - należy je wnieść przed upływem terminu składania ofert.
3. Oferta musi być sporządzona w języku polskim podpisana przez osobę upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy bezpiecznym podpisem elektronicznym.
4. W nn postępowaniu Zamawiający wykluczy Wykonawcę wobec którego zachodzi przesłanka, o której mowa w art. 24 ust. 1 oraz ust. 5 pkt 1) i 8) ustawy Pzp.
5. Na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia Wykonawca składa:
 - 5.1. W celu wstępnego wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw do wykluczenia:

Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu – w formie wypełnionego jednolitego dokumentu JEDZ.
 - 5.2. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności bądź braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23). Wraz ze złożeniem oświadczenia Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Wykonawca może złożyć ww oświadczenie na wzorze stanowiącym Załącznik nr 5 do SIWZ.
 - 5.3. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona w przedmiotowym postępowaniu, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, na wezwanie Zamawiającego, składa następujące dokumenty:
 - a) odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy,
 - b) zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
 - c) zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
 - d) informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
 - e) oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie

płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności,

f) oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,

g) oświadczenie Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12.1.1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U.2019 r. poz. 1170 ze zm).

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

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

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 VI ustawy Prawo Zamówień Publicznych „Środki ochrony prawnej”.
2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
5. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli

przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

6. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie ustawy Prawo Zamówień Publicznych albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

7. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz wobec postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej.

8. Odwołanie wobec czynności innych niż wyżej określone 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.

9. Jeżeli Zamawiający nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:

- a) 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia,
- b) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.

10. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień SIWZ Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert.

11. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Krajową Izbę Odwoławczą orzeczenia.

12. Do postępowania odwoławczego stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego o sądzie polubownym (arbitrażowym), jeżeli ustawa Prawo Zamówień Publicznych nie stanowi inaczej.

13. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

14. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy ustawy Prawo Zamówień Publicznych nie stanowią inaczej.

15. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego.

16. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Krajowej Izby Odwoławczej, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.

17. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora publicznego jest równoznaczne z jej wniesieniem.

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

Oficjalna nazwa: Departament Odwołań przy Prezesie Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

21/09/2020