

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:597558-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Włocławek: Odczynniki laboratoryjne
2023/S 191-597558**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku

Krajowy numer identyfikacyjny: 888 - 31-17-873

Adres pocztowy: ul. Wieniecka 49

Miejscowość: Włocławek

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Kod pocztowy: 87-800

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Agnieszka Matczak - Inspektor Działu Zamówień Publicznych Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku ul. Wieniecka 49, 87 – 800 Włocławek

E-mail: agnieszka.matczak@szpital.wloclawek.pl

Tel.: +48 544129413

Faks: +48 544129432

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpital.wloclawek>

I.3) Komunikacja

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa odczynników dla Zakładu Diagnostyki Mikrobiologicznej wraz z dzierżawą trzech aparatów oraz udostępnieniem czterech zestawów komputerowych i chłodni laboratoryjnej jednokomorowej.

Numer referencyjny: DZP/79/2023

II.1.2) Główny kod CPV

33696500 Odczynniki laboratoryjne

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa odczynników dla Zakładu Diagnostyki Mikrobiologicznej wraz z dzierżawą trzech aparatów oraz udostępnieniem czterech zestawów komputerowych i chłodni laboratoryjnej jednokomorowej przez okres 36 miesięcy licząc od dnia zawarcia umowy.

Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załącznikach nr 2.1 - 2.12 oraz 8.1 - 8.2 niniejszej SWZ.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 1.

Część nr: 1

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

38437000 Pipety i akcesoria laboratoryjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zakład Diagnostyki Mikrobiologicznej mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2.1 oraz 8.1 niniejszej SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 2.

Część nr: Część nr 2.

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
38437000 Pipety i akcesoria laboratoryjne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL619 Włocławski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zakład Diagnostyki Mikrobiologicznej mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2.2 oraz 8.2 niniejszej SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr 3.
Część nr: Część nr 3.
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
38437000 Pipety i akcesoria laboratoryjne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL619 Włocławski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zakład Diagnostyki Mikrobiologicznej mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2.3 niniejszej SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr 4.
Część nr: Część nr 4.
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
38437000 Pipety i akcesoria laboratoryjne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL619 Włocławski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zakład Diagnostyki Mikrobiologicznej mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2.4 niniejszej SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr 5.
Część nr: Część nr 5.
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

38437000 Pipety i akcesoria laboratoryjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zakład Diagnostyki Mikrobiologicznej mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2.5 niniejszej SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 6.

Część nr: Część nr 6.

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

38437000 Pipety i akcesoria laboratoryjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zakład Diagnostyki Mikrobiologicznej mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2.6 niniejszej SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 7.

Część nr: Część nr 7.

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

38437000 Pipety i akcesoria laboratoryjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zakład Diagnostyki Mikrobiologicznej mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2.7 niniejszej SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 8.

Część nr: Część nr 8.

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

38437000 Pipety i akcesoria laboratoryjne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL619 Włocławski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zakład Diagnostyki Mikrobiologicznej mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2.8 niniejszej SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr 9.
Część nr: Część nr 9.
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
38437000 Pipety i akcesoria laboratoryjne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL619 Włocławski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zakład Diagnostyki Mikrobiologicznej mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2.9 niniejszej SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr 10.
Część nr: Część nr 10.
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
38437000 Pipety i akcesoria laboratoryjne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL619 Włocławski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zakład Diagnostyki Mikrobiologicznej mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2.10 niniejszej SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr 11.
Część nr: Część nr 11.
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
38437000 Pipety i akcesoria laboratoryjne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL619 Włocławski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zakład Diagnostyki Mikrobiologicznej mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2.11 niniejszej SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr 12.

Część nr: Część nr 12.

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

38437000 Pipety i akcesoria laboratoryjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zakład Diagnostyki Mikrobiologicznej mieszczący się w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87-800 Włocławek.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2.12 niniejszej SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1) **Warunki udziału**

III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

1.O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy: 1)nie podlegają wykluczeniu; 2)spełniają warunki udziału w postępowaniu.2. Badanie wystąpienia przesłanek wykluczenia i spełnienia warunków udziału w postępowaniu nastąpi po ocenie ofert:1)Zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.2)W przypadku, o którym mowa w pkt. 1, wykonawca nie jest obowiązany do złożenia wraz z ofertą oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 uPzp, bowiem zamawiający przewidział możliwość żądania tego oświadczenia wyłącznie od wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona3)Jeżeli wobec wykonawcy, o którym mowa w pkt. 1, zachodzą podstawy wykluczenia, wykonawca ten nie spełnia warunków udziału w postępowaniu, nie składa podmiotowych środków dowodowych lub oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 (JEDZ), potwierdzających brak podstaw wykluczenia lub spełnianie warunków udziału w postępowaniu, zamawiający dokonuje ponownego badania i oceny ofert pozostałych wykonawców, a następnie dokonuje kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.4)Zamawiający kontynuuje procedurę ponownego badania i oceny ofert, o której mowa w pkt. 3, w odniesieniu do ofert wykonawców pozostałych w postępowaniu, a następnie dokonuje kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu, do momentu wyboru najkorzystniejszej oferty albo unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia.

ETAP SKŁADANIA OFERTY 1.JEDZ - oświadczenie wstępnie potwierdzające spełnienie przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz brak przesłanek do wykluczenia, zgodnie z załącznikiem nr 3 do SWZ, składane za pomocą środków komunikacji elektronicznej w formie elektronicznej, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym na zasadach określonych w rozdziale XII SWZ.

UWAGA: 1.W części IV (Kryteria kwalifikacji) formularza JEDZ wykonawca może ograniczyć się do wypełniania sekcji α części IV formularza. 2.Zamawiający zgodnie z rozdziałem V ust. 2 pkt. 2 SWZ przewidział możliwość żądania oświadczenia wstępnego w formie JEDZ wyłącznie od wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona.1a. Oświadczenie potwierdzające brak przesłanek do wykluczenia wykonawcy na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczące środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.U.U.E.L.2014.229.1) oraz na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022.835), składane zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 7 do SWZ, które powinno być wysłane za pomocą środków komunikacji elektronicznej w formie elektronicznej, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym na zasadach określonych w rozdziale XII SWZ.2. Formularz ofertowy (stanowiący treść oferty), zgodnie z załącznikiem Nr 1 do SWZ, składany za pomocą środków komunikacji elektronicznej w formie elektronicznej, opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym na zasadach określonych w rozdziale XII SWZ.3. Formularz asortymentowo-cenowy (stanowiący treść oferty), zgodnie z załącznikami od nr 2.1 – 2.12 do SWZ, składany

za pomocą środków komunikacji elektronicznej w formie elektronicznej, opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym na zasadach określonych w rozdziale XII SWZ. Z uwagi na ograniczoną ilość znaków w niniejszym ogłoszeniu, szczegółowy opis dokumentów i oświadczeń, jakich wymaga Zamawiający zawarty jest w Rozdziale IX SWZ pn. DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA, JAKICH WYMAGA ZAMAWIAJĄCY.

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

1. Warunki udziału w postępowaniu dotyczą:

a) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym:

Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie.

b) uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:

Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie.

c) sytuacji ekonomicznej lub finansowej:

Zamawiający nie stawia warunku w tym zakresie.

d) zdolności technicznej lub zawodowej tj.:

niniejszy warunek Zamawiający uznaje za spełniony jeżeli Wykonawca wykonał, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie - dostawę do każdej z części zamówienia w zakresie odczynników mikrobiologicznych o wartości minimum PLN brutto:

Tabela nr 1

Część nr 1 270 000,00 PLN

Część nr 2 280 000,00 PLN

Część nr 3 3 800,00 PLN

Część nr 4 7 500,00 PLN

Część nr 5 40 000,00 PLN

Część nr 6 26 000,00 PLN

Część nr 7 35 000,00 PLN

Część nr 8 40 000,00 PLN

Część nr 9 4 000,00 PLN

Część nr 10 18 000,00 PLN

Część nr 11 4 600,00 PLN

Część nr 12 26 000,00 PLN

w ramach jednego kontraktu – odpowiednio w każdej części z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania oraz podmiotów na rzecz których dostawy zostały wykonane lub są wykonywane wraz z załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy.

W przypadku gdy Wykonawca składa ofertę na kilka Części, Zamawiający dopuszcza wykazanie się przez Wykonawcę jedną dostawą w ramach jednego kontraktu na wartość równą lub wyższą od sumy wartości wskazanych ww. warunku obliczonych dla danych Części.

Np. w przypadku gdyby Wykonawca składał ofertę na Część Nr 1 i Część Nr 2 to może wykazać się doświadczeniem w wykonaniu co najmniej 1 dostawy w ramach jednego kontraktu na wartość co najmniej 550 000,00 PLN brutto.

2. Oceniając zdolność techniczną lub zawodową, Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli posiadanie przez wykonawcę sprzecznych interesów,

w szczególności zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

1. Dopuszczalne zmiany postanowień zawartej umowy oraz określenie warunków tych zmian zostały uregulowane we wzorze umowy, stanowiącym załączniki nr 4, 4a oraz 4b do SWZ.

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Opis

IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

IV.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

IV.1.8) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) Informacje administracyjne

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

Data: 30/10/2023

Czas lokalny: 08:00

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: 27/01/2024

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 30/10/2023

Czas lokalny: 08:30

Miejsce:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku ul. Wieniecka 49, 87 -800 Włocławek, Budynek Administracji, III piętro, pokój nr 301.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) Informacje dodatkowe:

1. W niniejszym postępowaniu wymaga się wniesienia wadium w następującej wysokości (PLN):

Tabela nr 2.

Część nr 1 9 900,00 PLN

Część nr 2 10 300,00 PLN

Część nr 3 140,00 PLN

Część nr 4 300,00 PLN

Część nr 5 1 400,00 PLN

Część nr 6 950,00 PLN

Część nr 7 1 300,00 PLN

Część nr 8 1 450,00 PLN

Część nr 9 130,00 PLN

Część nr 10 700,00 PLN

Część nr 11 200,00 PLN

Część nr 12 950,00 PLN

2. Wadium musi obejmować okres związania ofertą i być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

3. Wadium w formie dokumentu elektronicznego musi być przekazane do Zamawiającego tak aby skutecznie wpłynęło do terminu składania ofert oraz musi być sporządzone w jednym z formatów danych określonych w przepisach wydanych na podstawie art. 18 ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne.(...) z uwagi na ograniczoną ilość znaków w niniejszym ogłoszeniu, dokładne informacje dot. wadium zawarte są w Rozdziale XIII SWZ pn. WADIUM.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, Zamawiający informuje, że:

administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87 – 800 Włocławek;

Kontakt z inspektorem ochrony danych osobowych w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym im.

błogosławionego księdza Jerzego Popiełuszki we Włocławku, ul. Wieniecka 49, 87 – 800 Włocławek adres

e-mail: iodo@szpital.wloclawek.pl , tel. 54 412 93 60; Z uwagi na ograniczoną ilość znaków w niniejszym ogłoszeniu, dokładne informacje dot. ochrony danych osobowych zawarte są w Rozdziale XXIII SWZ pn.

OCHRONA DANYCH OSOBOWYCH

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800/03

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Wykonawca, który ma lub miał interes prawny w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego Ustawy przysługują środki ochrony prawnej określone w Dziale IX Ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Zgodnie z ustawą Prawo zamówień publicznych:
 - 1) 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.
 - 2) 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.
 - 3) Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.
 - 4) Pisma w postępowaniu odwoławczym wnosi się w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej, z tym że odwołanie i przystąpienie do postępowania odwoławczego, wniesione w postaci elektronicznej, wymagają opatrzenia podpisem zaufanym.
 - 5) Odwołujący przekazuje zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej, przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, że zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przekazanie odpowiednio odwołania albo jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
 - 6) Odwołanie wnosi się:
 - a) w przypadku niniejszego zamówienia, w terminie:
 - 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,
 - 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony wyżej;
 - 7) 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.
 - 8) Pozostałe zasady i regulacje dotyczące postępowania odwoławczego oraz samego odwołania można znaleźć w rozdziale IX Ustawy Prawo zamówień publicznych.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800/03

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

29/09/2023