

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:434403-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Bydgoszcz: Przyrządy chirurgiczne  
2023/S 136-434403**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP 5542236658

Adres pocztowy: ul. Seminaryjna 1

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 85-326

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: mgr Anna Chróśniak

E-mail: [zampub@kpcp.pl](mailto:zampub@kpcp.pl)

Tel.: +48 523256795

Faks: +48 523256609

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.kpcp.pl](http://www.kpcp.pl)

**I.3) Komunikacja**

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://platformazakupowa.pl/pn/kpcp>

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

DOSTAWA SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU, SZWÓW CHIRURGICZNYCH ORAZ MATERIAŁÓW MEDYCZNYCH

Numer referencyjny: 35 Z PN 23

**II.1.2) Główny kod CPV**

33169000 Przyrządy chirurgiczne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku, szwów chirurgicznych oraz materiałów medycznych.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z kodami CPV znajduje się w Formularzach cenowych/ Przedmiot zamówienia, stanowiących załączniki nr od 1-1 do 1-36 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:**

Cewniki urologiczne, cewniki Thorax, zgłębniki żołądkowe  
Część nr: 1

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

33141200 Cewniki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Cewniki urologiczne, cewniki Thorax, zgłębniki żołądkowe.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-1 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / 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: 21

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Cewniki do kontrolowanego odsysania górnych dróg oddechowych  
Część nr: 2

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

33141200 Cewniki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Cewniki do kontrolowanego odsysania górnych dróg oddechowych .

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-2 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / 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: 21

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Cewniki do kontrolowanego odsysania górnych dróg oddechowych z zagiętą końcówką, do lewego oskrzela

Część nr: 3

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

33141200 Cewniki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Cewniki do kontrolowanego odsysania górnych dróg oddechowych z zagiętą końcówką, do lewego oskrzela.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-3 do SWZ).

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / 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: 21  
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**  
Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Przyrządy Flocare  
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141200 Cewniki
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przyrządy Flocarea.  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-4 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / 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: 21  
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**  
Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Strzykawki jednorazowe  
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141300 Urządzenia do nakłuwania żył, pobierania krwi
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Strzykawki jednorazowe.  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-5 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / 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: 21  
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**  
Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Igła do nakłuć lędźwiowych  
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141300 Urządzenia do nakłuwania żył, pobierania krwi
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Igła do nakłuć lędźwiowych.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-6 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / 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: 21

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Przedłużacze do pomp infuzyjnych, kraniki trójdrożne

Część nr: 7

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

33194000 Urządzenia i przyrządy do transfuzji i infuzji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedłużacze do pomp infuzyjnych, kraniki trójdrożne.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-7 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / 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: 21  
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**  
Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Folia chirurgiczna  
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33162100 Urządzenia używane na salach operacyjnych
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Folia chirurgiczna.  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-8 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / 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: 21  
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**  
Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pokrowce na przewody  
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33162100 Urządzenia używane na salach operacyjnych
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pokrowce na przewody .  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-9 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / 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: 21  
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**  
Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Stapłery liniowe oskrzelowe, naczyniowe; ładunk  
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33169000 Przyrządy chirurgiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**



Staplery liniowe oskrzelowe, naczyniowe; ładunki.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-10 do SWZ).

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / 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: 21

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Bronchoskopowe szczotki cytologiczne

Część nr: 11

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

33168000 Przyrządy do endoskopii, endochirurgii

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Bronchoskopowe szczotki cytologiczne.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-11 do SWZ).

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / 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: 21

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Regulator przepływu dla infuzji grawitacyjnych  
Część nr: 12

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

33194000 Urządzenia i przyrządy do transfuzji i infuzji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Regulator przepływu dla infuzji grawitacyjnych.  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-12 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / 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: 21  
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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Przyrząd do pobierania leków i płynów infuzyjnych  
Część nr: 13

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33194000 Urządzenia i przyrządy do transfuzji i infuzji
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przyrząd do pobierania leków i płynów infuzyjnych.  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-13 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / 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: 21  
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**  
Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Nożyk do testów alergicznych  
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141400 Przecinaki i noże chirurgiczne, rękawice chirurgiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Nożyk do testów alergicznych.  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-14 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / 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: 21

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Łącznik bezigłowy

Część nr: 15

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

33194000 Urządzenia i przyrządy do transfuzji i infuzji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Łącznik bezigłowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-15 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / 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: 21

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**  
Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Wkłucia centralne  
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141300 Urządzenia do nakłuwania żył, pobierania krwi
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Wkłucia centralne.  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-16 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / 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: 21  
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**  
Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Mikrosampler do pomiaru gazometrii z krwi tętniczej  
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141300 Urządzenia do nakłuwania żył, pobierania krwi
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Mikrosampler do pomiaru gazometrii z krwi tętniczej.  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-17 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / 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: 21  
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**  
Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Talk jałowy  
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Talk jałowy.  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-18 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / 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: 21

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Końcówka elektrody igłowej  
Część nr: 19

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

33141600 Zbiorniki i torby do gromadzenia płynów ustrojowych, dreny i zestawy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Końcówka elektrody igłowej.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-19 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / 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: 21

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Potrójny zestaw przedłużający  
Część nr: 20

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

33194000 Urządzenia i przyrządy do transfuzji i infuzji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Potrójny zestaw przedłużający.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-20 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / 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: 21

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw do pobierania wydzieliny

Część nr: 21

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

33141200 Cewniki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zestaw do pobierania wydzieliny.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-21 do SWZ).



- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / 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: 21  
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**  
Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Butla Redon do drenażu  
Część nr: 22
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141600 Zbiorniki i torby do gromadzenia płynów ustrojowych, dreny i zestawy
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Butla Redon do drenażu.  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-22 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / 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: 21  
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**  
Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Przyrząd do pobierania leków cytotoksycznych, przeciwciał monoklonalnych z fiolki  
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33194000 Urządzenia i przyrządy do transfuzji i infuzji
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przyrząd do pobierania leków cytotoksycznych, przeciwciał monoklonalnych z fiolki.  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-23 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / 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: 21  
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**  
Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Sprzęt do sporządzania i podawania dziennych dawek cytostatyków  
Część nr: 24
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33194000 Urządzenia i przyrządy do transfuzji i infuzji
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt do sporządzania i podawania dziennych dawek cytostatyków.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-24 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / 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: 21

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Sprzęt do bezigłowej produkcji dziennych dawek cytostatyków

Część nr: 25

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

33194000 Urządzenia i przyrządy do transfuzji i infuzji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt do bezigłowej produkcji dziennych dawek cytostatyków.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-25 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / 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: 21  
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**  
Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zestaw z igłą Hubera  
Część nr: 26
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141300 Urządzenia do nakłuwania żył, pobierania krwi
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminarystyczna 1, 85-326 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zestaw z igłą Hubera.  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-26 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / 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: 21  
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**  
Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Igła bezpieczna  
Część nr: 27
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141300 Urządzenia do nakłuwania żył, pobierania krwi
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Igła bezpieczna.  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-27 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / 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: 21  
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**  
Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Licznik igieł  
Część nr: 28
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33162100 Urządzenia używane na salach operacyjnych
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Licznik igieł.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-28 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / 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: 21

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dren Redon.

Część nr: 29

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

33141600 Zbiorniki i torby do gromadzenia płynów ustrojowych, dreny i zestawy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dren Redon.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-29 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / 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: 21

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

SZWY CHIRURGICZNE

Część nr: 30

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

33141120 Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

SZWY CHIRURGICZNE.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-30 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / 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: 21

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

SZWY CHIRURGICZNE

Część nr: 31

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141120 Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
SZWY CHIRURGICZNE.  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-31 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / 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: 21  
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**  
Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Sterylny żel nawilżający  
Część nr: 32
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141200 Cewniki
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sterylny żel nawilżający.  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-32 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej



Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / 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: 21

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Szczotka chirurgiczna jałowa.

Część nr: 33

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

33141200 Cewniki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczotka chirurgiczna jałowa .

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-33 do SWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / 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: 19

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**  
Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Narzędzie do zamykania, rozdzielania i uszczelniania naczyń krwionośnych i limfatycznych  
Część nr: 34
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33162200 Przyrządy używane na salach operacyjnych
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Narzędzie do zamykania, rozdzielania i uszczelniania naczyń krwionośnych i limfatycznych.  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-34 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / 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: 12  
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**  
Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Kieliszki do leków  
Część nr: 35
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Kieliszki do leków.  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-35 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / 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: 12  
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**  
Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Stazy jednorazowe  
Część nr: 36
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL Polska  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Kujawsko – Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Stazy jednorazowe.  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-36 do SWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / 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: 12

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**

Wymagany termin dostawy zamówienia jednostkowego: min. 2 – max. 4 dni robocze, licząc od momentu złożenia zamówienia jednostkowego.

**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:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy którzy:

1)nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie:

1.1Przepisu art.108 ust. 1 ustawy Pzp.

Wykluczenie Wykonawcy następuje zgodnie z art. 111 ustawy Pzp.

1.2Przepisu 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 (t.j. Dz.U. 2023 r., poz.129 ze zm.),

tj. z postępowania wyklucza się:

a)wykonawcę wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz.U. 2023 r., poz.129

ze zm.);

b)wykonawcę, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia

1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (t.j Dz.U. z 2022 r. poz. 593 ze zm.) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia

24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji

w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach

w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz.U. 2023 r., poz. 129 ze zm.);

c)wykonawcę, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (t.j. Dz.U. z 2023 r. poz. 120 ze zm.) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej

o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz.U. 2023 r., poz.129 ze zm.).

Wykluczenie następuje na okres trwania okoliczności określonych powyżej. Okres wykluczenia rozpoczyna się nie wcześniej niż po upływie 14 dni od dnia wejścia w życie ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach

w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (t.j. Dz.U. 2023 r., poz.129ze zm.), która weszła

w życie z dniem następującym po dniu ogłoszenia, tj. 16 kwietnia 2022 roku.

1.3następujących okoliczności wskazanych w art. 5k ust. 1 rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku

z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.U.UE.L.2014.229.1

z dnia 31.7.2014 r.) dodanym przez rozporządzenie Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Urz. UE

nr L 111/1 z 8.4.2022 r.), tj.:

a)obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji;

b)osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub

c)osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu, w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

cd.III.1.1) w związku z ograniczoną liczbą znaków:

2. spełniają warunki udziału w postępowaniu: Zamawiający nie określa warunków udziału w postępowaniu.

3. Przed wyborem najkorzystniejszej oferty Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego – w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni – złoży aktualne na dzień złożenia, podmiotowe środki dowodowe:

1) Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie dotyczącym podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 – ustawy Prawo zamówień publicznych, sporządzona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem.

2) Oświadczenie Wykonawcy w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 – ustawy Prawo zamówień publicznych, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (tj. Dz. U. z 2021 r. poz. 275 ze zm.), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową, albo oświadczenia o przynależności

do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej niezależnie

od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej – załącznik

nr 4 do SWZ.

3) Oświadczenie Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 – ustawy Prawo zamówień publicznych,

w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia wskazanych w:

a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Prawo zamówień publicznych,

b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Prawo zamówień publicznych, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,

c) art. 108 ust.1 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,

d) art. 108 ust.1 pkt 6 ustawy Prawo zamówień publicznych,

e) art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014,

str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576,

f) 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. 2023 r. poz. 129 ze zm.).

– wzór oświadczenia stanowi – załącznik nr 5 do SWZ.

4. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów, o których mowa w 8.3.1) SWZ, składa informację z odpowiedniego rejestru, takiego jak rejestr sądowy, albo,

w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem.

5. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w 8.4. SWZ, lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków wskazanych w SWZ, zastępuje się je odpowiednio w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone pod przysięgą, lub, jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą,

złożone przed organem sądowym lub administracyjnym, notariuszem, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego, właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Szczegółowe zasady realizacji dostaw oraz przewidywane zmiany umowy określa projekt umowy, stanowiący załącznik nr 6 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: 18/08/2023

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: 15/11/2023

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 18/08/2023

Czas lokalny: 09:05

Miejsce:

Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz,- Dział Zamówień Publicznych (wejście F, parter).

<https://platformazakupowa.pl/pn/kpcp>

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

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

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Akceptowane będą faktury elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1.Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

2.Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień, o których mowa w art.214ust.1pkt8ustawyPzp

3 Do oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie, że nie podlega wykluczeniu z postępowania. Przedmiotowe oświadczenie Wykonawca składa w formie Jednolitego



Europejskiego Dokumentu Zamówienia (ESPD), sporządzonego zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu Wykonawczym Komisji (EU) 2016/7

z dnia 5 stycznia 2016 r. ustanawiającego standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia stanowiący – załącznik nr 3 do SWZ oraz oświadczenie – załącznik nr 3a do SWZ. Informacje te stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania.

4. Przedmiotowe środki dowodowe.

Do Oferty Wykonawca zobowiązany jest dołączyć:

4.1. Dokument potwierdzający, że oferowany przedmiot zamówienia jest wyrobem medycznym spełniającym wymagania określone w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady UE 2017/745 z 5 kwietnia 2017r. w sprawie wyrobów medycznych, zmiany dyrektywy 2001/83/WE, rozporządzenia (WE) nr 178/2002 i rozporządzenia (WE) nr 1223/2009 oraz uchylecia dyrektywy Rady 90/385/EWG i 93/42/EWG (Dz. Urz. UE L 117 z 5 maja 2017 r., str. 1 ze zm.) w formie deklaracji zgodności.

4.2. Certyfikat zapewnienia systemu jakości produkcji, wystawionego przez jednostkę notyfikowaną – dla wyrobów klasy Is, Ila, I Ib, III – dotyczy Pakietów od 1 do 34.

4.3. Dokument potwierdzający klasę wyrobu medycznego, jeżeli nie wynika to z dokumentów wskazanych w punktach 9.1 i 9.2 SWZ – dotyczy Pakietów od 1 do 34.

4.4. Katalog lub folder lub opis lub etykieta lub ulotka oferowanego przedmiotu (w przypadku Pakietów od 1 do 34 – tylko właściwa strona) z wyraźnym zaznaczeniem oferowanego produktu wraz z numerem katalogowym podanym w Formularzu cenowym/Przedmiot zamówienia (jeśli był wymagany) – potwierdzający wymagania określone w Formularzu cenowym/Przedmiot zamówieni.

4.5. Dokument potwierdzający spełnianie wymagań określonych w Formularzu cenowym/Przedmiot zamówienia (złożyć w przypadku, gdy dokumenty wskazane w pkt. 9.3 SWZ, nie potwierdzają spełnienia postawionych wymagań).

Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych.

5. Pozostałe dokumenty i oświadczenia jakie musi zawierać oferta Wykonawcy.

5.1. Wypełniony i podpisany Formularz cenowy/Przedmiot zamówienia (załącznik nr 1-... do SWZ).

5.2. Wypełniony i podpisany Formularz oferty – załącznik nr 2 do SWZ.

5.3. Pełnomocnictwo: oryginał lub elektroniczna kopia poświadczona przez mocodawcę lub notariusza – załączyć, jeżeli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik.

6. Zamawiający nie zastosuje procedury odwróconej przewidzianej w art.139 ustawy Pzp.

7.Zam. nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

8.Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

9.Informacja dla wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, zgodnie z wytycznymi zawartymi w pkt. 11 SWZ.

10. Informacje o wymaganiach technicznych i organizacyjnych sporządzania, wysyłania i odbierania korespondencji elektronicznej, w tym informacje dotyczące wymogu użycia podpisu elektronicznego, zgodnie z wytycznymi zawartymi w pkt 12 i 13 SWZ.

#### 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

Adres internetowy: <https://www.gov.pl/web/uzp/>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Szczegółowe informacje na temat składania odwołań zawiera SWZ i dział IX ustawy Pzp.  
cd.VI.3) (w związku z ograniczoną liczbą znaków):

11. Zamawiający nie przewiduje obowiązku odbycia przez Wykonawcę wizji lokalnej lub sprawdzenia przez Wykonawcę dokumentów niezbędnych do realizacji zamówienia, o których mowa w art. 131 ust. 2 ustawy Pzp

12. Ochrona danych osobowych.

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:

- 1) administratorem przekazanych przez Wykonawcę danych osobowych jest Kujawsko-Pomorskie Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy, ul. Seminaryjna 1, 85-326 Bydgoszcz;
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Kujawsko-Pomorskiego Centrum Pulmonologii w Bydgoszczy: e-mail: [iodo@kpcp.pl](mailto:iodo@kpcp.pl) ;
- 3) przekazane w związku prowadzonym w myśl ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 11 września 2019 r. postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego, dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu udokumentowania przeprowadzonego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, a także realizacji umowy;
- 4) odbiorcami przekazanych przez Wykonawcę danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ust. 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, dalej „ustawa Pzp”, a także osoby wykonujące w imieniu Zamawiającego czynności związane z prowadzeniem postępowania, a następnie realizacją zawartej umowy;
- 5) przekazane przez Wykonawcę dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, ponadto w odniesieniu do umów okres ich przechowywania określa Instrukcja Archiwalna KPCP zatwierdzona przez Archiwum Państwowe w Bydgoszczy;
- 6) obowiązek podania przez Wykonawcę będącego osobą fizyczną oraz osoby fizyczne reprezentujące Wykonawcę danych osobowych jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- 7) w odniesieniu do przekazanych przez Wykonawcę danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- 8) osoba, której dane dotyczą posiada:
  - na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych;
  - na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania danych osobowych\*;
  - na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*;
  - prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 9) osobie, której dane dotyczą przysługuje:
  - prawo do usunięcia danych osobowych;
  - prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.

\*Wyjaśnienie: skorzystanie z prawa do sprostowania nie może skutkować zmianą wyniku postępowania o udzielenie zamówienia publicznego ani zmianą postanowień umowy w zakresie niezgodnym z ustawą Pzp oraz nie może naruszać integralności protokołu oraz jego załączników.

\*\* Wyjaśnienie: prawo do ograniczenia przetwarzania nie ma zastosowania w odniesieniu do przechowywania, w celu zapewnienia korzystania ze środków ochrony prawnej lub w celu ochrony praw innej osoby fizycznej lub prawnej, lub z uwagi na ważne względy interesu publicznego Unii Europejskiej lub państwa członkowskiego.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
Adres internetowy: <https://www.gov.pl/web/uzp/>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
13/07/2023