

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:463106-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Gdańsk: Urządzenia do hemodializy
2021/S 178-463106**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: COPERNICUS PODMIOT LECZNICZY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ
ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Krajowy numer identyfikacyjny: 221964385

Adres pocztowy: Al. Jana Pawła II 50

Miejscowość: Gdańsk

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Kod pocztowy: 80-462

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Dział zamówień publicznych

E-mail: zamowienia.publiczne@copernicus.gda.pl

Tel.: +48 587684281

Faks: +48 587684286

Adresy internetowe:

Główny adres: www.copernicus.gda.pl

Adres profilu nabywcy: <https://platformazakupowa.pl/copernicus/aukcje>

I.3) Komunikacja

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

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:

Dostawy wyrobów medycznych do hemodializ na okres 24 miesięcy.

Numer referencyjny: D10.251.60.C.2021

II.1.2) Główny kod CPV

33181100 Urządzenia do hemodializy

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

- 1.Przedmiotem zamówienia są dostawy wyrobów medycznych do hemodializ na okres 24 miesięcy. Przedmiot zamówienia składa się z 20 części, których szczegółowy opis, asortyment i ilości zawiera załącznik nr 1B do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy. Wykonawca wypełniając wskazane pozycje w zał. 1B do SWZ potwierdza spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego.
- 2.Maksymalny termin dostawy zamówienia częściowego wynosi do 5 dni roboczych (termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert).
- 3.Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
- 4.Przedmiot zamówienia musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. (Dz. U. z 2020, poz. 186 z późn. zm.).

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:**

Dostawy wyrobów medycznych do hemodializ.
Część nr: 1

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

33181100 Urządzenia do hemodializy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634 Gdański
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn Główny Zamawiającego (Gdańsk, ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteka Szpitalna Zamawiającego (Gdańsk, ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II 50)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1B do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy, w części nr 1, który Wykonawca załącza do

oferty. Wykonawca wypełniając wskazane pozycje w niniejszym załączniku, potwierdza spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego.

2.Maksymalny termin dostawy zamówienia częściowego wynosi do 5 dni roboczych (termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert).

3.Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

4.Przedmiot zamówienia musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. (Dz. U. z 2020, poz. 186 z późn. zm.) .

5.We wszystkich zapisach SWZ oraz jej załącznikach, w których wskazane są znaki towarowe, parametry lub źródła pochodzenia (nazwy producentów lub urządzeń), zgodnie z art. 99 ust. 5 ustawy Pzp Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.

6.Sposób realizacji przedmiotu zamówienia określa projekt umowy (zał. nr 3 do SWZ).

7.Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o zamówienie wyłącznie przez Wykonawców, o których mowa w art. 94 ustawy Pzp.

8.W związku z realizacją zamówienia Zamawiający nie przewiduje obowiązku osobistego wykonania kluczowych zadań zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości 100 PLN. Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert.

Sposób realizacji zamówienia, wprowadzanie zmian do umowy zawiera zał. 3 do SWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Dostawy wyrobów medycznych do hemodializ.

Część nr: 2

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33181100 Urządzenia do hemodializy

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL634 Gdański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Główny Zamawiającego (Gdańsk, ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteka Szpitalna Zamawiającego (Gdańsk, ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II 50)

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1B do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy, w części nr 2, który Wykonawca załącza do oferty. Wykonawca wypełniając wskazane pozycje w niniejszym załączniku, potwierdza spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego.
2. Maksymalny termin dostawy zamówienia częściowego wynosi do 5 dni roboczych (termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert).
3. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
4. Przedmiot zamówienia musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. (Dz. U. z 2020, poz. 186 z późn. zm.).
5. We wszystkich zapisach SWZ oraz jej załącznikach, w których wskazane są znaki towarowe, parametry lub źródła pochodzenia (nazwy producentów lub urządzeń), zgodnie z art. 99 ust. 5 ustawy Pzp Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.
6. Sposób realizacji przedmiotu zamówienia określa projekt umowy (zał. nr 3 do SWZ).
7. Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o zamówienie wyłącznie przez Wykonawców, o których mowa w art. 94 ustawy Pzp.
8. W związku z realizacją zamówienia Zamawiający nie przewiduje obowiązku osobistego wykonania kluczowych zadań zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2
Cena - Waga: 98

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości 1800 PLN. Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert.
Sposób realizacji zamówienia, wprowadzanie zmian do umowy zawiera zał. 3 do SWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Dostawy wyrobów medycznych do hemodializ.
Część nr: 3

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33181100 Urządzenia do hemodializy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634 Gdański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Główny Zamawiającego (Gdańsk, ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteka Szpitalna Zamawiającego (Gdańsk, ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II 50)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1B do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy, w części nr 3, który Wykonawca załącza do oferty. Wykonawca wypełniając wskazane pozycje w niniejszym załączniku, potwierdza spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego.
- 2.Maksymalny termin dostawy zamówienia częściowego wynosi do 5 dni roboczych (termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert).
- 3.Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
- 4.Przedmiot zamówienia musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. (Dz. U. z 2020, poz. 186 z późn. zm.) .
- 5.We wszystkich zapisach SWZ oraz jej załącznikach, w których wskazane są znaki towarowe, parametry lub źródła pochodzenia (nazwy producentów lub urządzeń), zgodnie z art. 99 ust. 5 ustawy Pzp Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.
- 6.Sposób realizacji przedmiotu zamówienia określa projekt umowy (zał. nr 3 do SWZ).
- 7.Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o zamówienie wyłącznie przez Wykonawców, o których mowa w art. 94 ustawy Pzp.
- 8.W związku z realizacją zamówienia Zamawiający nie przewiduje obowiązku osobistego wykonania kluczowych zadań zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości 10 PLN. Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert.

Sposób realizacji zamówienia, wprowadzanie zmian do umowy zawiera zał. 3 do SWZ.

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Dostawy wyrobów medycznych do hemodializ.
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33181100 Urządzenia do hemodializy
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL634 Gdański
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn Główny Zamawiającego (Gdańsk, ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteka Szpitalna Zamawiającego (Gdańsk, ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II 50)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1B do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy, w części nr 4, który Wykonawca załącza do oferty. Wykonawca wypełniając wskazane pozycje w niniejszym załączniku, potwierdza spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego.
2.Maksymalny termin dostawy zamówienia częściowego wynosi do 5 dni roboczych (termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert).
3.Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
4.Przedmiot zamówienia musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. (Dz. U. z 2020, poz. 186 z późn. zm.).
5.We wszystkich zapisach SWZ oraz jej załącznikach, w których wskazane są znaki towarowe, parametry lub źródła pochodzenia (nazwy producentów lub urządzeń), zgodnie z art. 99 ust. 5 ustawy Pzp Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.
6.Sposób realizacji przedmiotu zamówienia określa projekt umowy (zał. nr 3 do SWZ).
7.Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o zamówienie wyłącznie przez Wykonawców, o których mowa w art. 94 ustawy Pzp.
8.W związku z realizacją zamówienia Zamawiający nie przewiduje obowiązku osobistego wykonania kluczowych zadań zamówienia.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości 5000 PLN. Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert.

Sposób realizacji zamówienia, wprowadzanie zmian do umowy zawiera zał. 3 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawy wyrobów medycznych do hemodializ.

Część nr: 5

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

33181100 Urządzenia do hemodializy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634 Gdański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Główny Zamawiającego (Gdańsk, ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteka Szpitalna Zamawiającego (Gdańsk, ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II 50)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1B do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy, w części nr 5, który Wykonawca załącza do oferty. Wykonawca wypełniając wskazane pozycje w niniejszym załączniku, potwierdza spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego.

2. Maksymalny termin dostawy zamówienia częściowego wynosi do 5 dni roboczych (termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert).

3. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

4. Przedmiot zamówienia musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. (Dz. U. z 2020, poz. 186 z późn. zm.) .

5. We wszystkich zapisach SWZ oraz jej załącznikach, w których wskazane są znaki towarowe, parametry lub źródła pochodzenia (nazwy producentów lub urządzeń), zgodnie z art. 99 ust. 5 ustawy Pzp Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.

6. Sposób realizacji przedmiotu zamówienia określa projekt umowy (zał. nr 3 do SWZ).

7. Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o zamówienie wyłącznie przez Wykonawców, o których mowa w art. 94 ustawy Pzp.

8. W związku z realizacją zamówienia Zamawiający nie przewiduje obowiązku osobistego wykonania kluczowych zadań zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości 1500 PLN. Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert.

Sposób realizacji zamówienia, wprowadzanie zmian do umowy zawiera zał. 3 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawy wyrobów medycznych do hemodializ.

Część nr: 6

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

33181100 Urządzenia do hemodializy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634 Gdański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Główny Zamawiającego (Gdańsk, ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteka Szpitalna Zamawiającego (Gdańsk, ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II 50)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1B do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy, w części nr 6, który Wykonawca załącza do oferty. Wykonawca wypełniając wskazane pozycje w niniejszym załączniku, potwierdza spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego.

2. Maksymalny termin dostawy zamówienia częściowego wynosi do 5 dni roboczych (termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert).

3. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

4. Przedmiot zamówienia musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. (Dz. U. z 2020, poz. 186 z późn. zm.).

5. We wszystkich zapisach SWZ oraz jej załącznikach, w których wskazane są znaki towarowe, parametry lub źródła pochodzenia (nazwy producentów lub urządzeń), zgodnie z art. 99 ust. 5 ustawy Pzp Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.

6. Sposób realizacji przedmiotu zamówienia określa projekt umowy (zał. nr 3 do SWZ).

7. Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o zamówienie wyłącznie przez Wykonawców, o których mowa w art. 94 ustawy Pzp.

8. W związku z realizacją zamówienia Zamawiający nie przewiduje obowiązku osobistego wykonania kluczowych zadań zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości 400 PLN. Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert.

Sposób realizacji zamówienia, wprowadzanie zmian do umowy zawiera zał. 3 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawy wyrobów medycznych do hemodializ.

Część nr: 7

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

33181100 Urządzenia do hemodializy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634 Gdański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Główny Zamawiającego (Gdańsk, ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteka Szpitalna Zamawiającego (Gdańsk, ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II 50)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1B do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy, w części nr 7, który Wykonawca załącza do oferty. Wykonawca wypełniając wskazane pozycje w niniejszym załączniku, potwierdza spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego.

2.Maksymalny termin dostawy zamówienia częściowego wynosi do 5 dni roboczych (termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert).

3.Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

4.Przedmiot zamówienia musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. (Dz. U. z 2020, poz. 186 z późn. zm.) .

5.We wszystkich zapisach SWZ oraz jej załącznikach, w których wskazane są znaki towarowe, parametry lub źródła pochodzenia (nazwy producentów lub urządzeń), zgodnie z art. 99 ust. 5 ustawy Pzp Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.

6.Sposób realizacji przedmiotu zamówienia określa projekt umowy (zał. nr 3 do SWZ).

7.Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o zamówienie wyłącznie przez Wykonawców, o których mowa w art. 94 ustawy Pzp.

8.W związku z realizacją zamówienia Zamawiający nie przewiduje obowiązku osobistego wykonania kluczowych zadań zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości 6000 PLN. Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert.

Sposób realizacji zamówienia, wprowadzanie zmian do umowy zawiera zał. 3 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawy wyrobów medycznych do hemodializ.

Część nr: 8

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

33181100 Urządzenia do hemodializy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634 Gdański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Główny Zamawiającego (Gdańsk, ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteka Szpitalna Zamawiającego (Gdańsk, ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II 50)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1B do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy, w części nr 8, który Wykonawca załącza do

oferty. Wykonawca wypełniając wskazane pozycje w niniejszym załączniku, potwierdza spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego.

2. Maksymalny termin dostawy zamówienia częściowego wynosi do 5 dni roboczych (termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert).

3. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

4. Przedmiot zamówienia musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. (Dz. U. z 2020, poz. 186 z późn. zm.).

5. We wszystkich zapisach SWZ oraz jej załącznikach, w których wskazane są znaki towarowe, parametry lub źródła pochodzenia (nazwy producentów lub urzędzeń), zgodnie z art. 99 ust. 5 ustawy Pzp Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.

6. Sposób realizacji przedmiotu zamówienia określa projekt umowy (zał. nr 3 do SWZ).

7. Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o zamówienie wyłącznie przez Wykonawców, o których mowa w art. 94 ustawy Pzp.

8. W związku z realizacją zamówienia Zamawiający nie przewiduje obowiązku osobistego wykonania kluczowych zadań zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości 1600 PLN. Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert.

Sposób realizacji zamówienia, wprowadzanie zmian do umowy zawiera zał. 3 do SWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Dostawy wyrobów medycznych do hemodializ.

Część nr: 9

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33181100 Urządzenia do hemodializy

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL634 Gdański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Główny Zamawiającego (Gdańsk, ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteka Szpitalna Zamawiającego (Gdańsk, ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II 50)

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1B do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy, w części nr 9, który Wykonawca załącza do oferty. Wykonawca wypełniając wskazane pozycje w niniejszym załączniku, potwierdza spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego.
2. Maksymalny termin dostawy zamówienia częściowego wynosi do 5 dni roboczych (termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert).
3. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
4. Przedmiot zamówienia musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. (Dz. U. z 2020, poz. 186 z późn. zm.) .
5. We wszystkich zapisach SWZ oraz jej załącznikach, w których wskazane są znaki towarowe, parametry lub źródła pochodzenia (nazwy producentów lub urządzeń), zgodnie z art. 99 ust. 5 ustawy Pzp Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.
6. Sposób realizacji przedmiotu zamówienia określa projekt umowy (zał. nr 3 do SWZ).
7. Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o zamówienie wyłącznie przez Wykonawców, o których mowa w art. 94 ustawy Pzp.
8. W związku z realizacją zamówienia Zamawiający nie przewiduje obowiązku osobistego wykonania kluczowych zadań zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2
Cena - Waga: 98

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości 500 PLN. Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert.
Sposób realizacji zamówienia, wprowadzanie zmian do umowy zawiera zał. 3 do SWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Dostawy wyrobów medycznych do hemodializ.
Część nr: 10

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33181100 Urządzenia do hemodializy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634 Gdański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Główny Zamawiającego (Gdańsk, ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteka Szpitalna Zamawiającego (Gdańsk, ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II 50)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1B do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy, w części nr 10, który Wykonawca załącza do oferty. Wykonawca wypełniając wskazane pozycje w niniejszym załączniku, potwierdza spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego.
- 2.Maksymalny termin dostawy zamówienia częściowego wynosi do 5 dni roboczych (termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert).
- 3.Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
- 4.Przedmiot zamówienia musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. (Dz. U. z 2020, poz. 186 z późn. zm.).
- 5.We wszystkich zapisach SWZ oraz jej załącznikach, w których wskazane są znaki towarowe, parametry lub źródła pochodzenia (nazwy producentów lub urządzeń), zgodnie z art. 99 ust. 5 ustawy Pzp Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.
- 6.Sposób realizacji przedmiotu zamówienia określa projekt umowy (zał. nr 3 do SWZ).
- 7.Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o zamówienie wyłącznie przez Wykonawców, o których mowa w art. 94 ustawy Pzp.
- 8.W związku z realizacją zamówienia Zamawiający nie przewiduje obowiązku osobistego wykonania kluczowych zadań zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości 30 PLN. Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert.

Sposób realizacji zamówienia, wprowadzanie zmian do umowy zawiera zał. 3 do SWZ.

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Dostawy wyrobów medycznych do hemodializ.
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33181100 Urządzenia do hemodializy
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL634 Gdański
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn Główny Zamawiającego (Gdańsk, ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteka Szpitalna Zamawiającego (Gdańsk, ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II 50)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1B do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy, w części nr 11, który Wykonawca załącza do oferty. Wykonawca wypełniając wskazane pozycje w niniejszym załączniku, potwierdza spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego.
2.Maksymalny termin dostawy zamówienia częściowego wynosi do 5 dni roboczych (termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert).
3.Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
4.Przedmiot zamówienia musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. (Dz. U. z 2020, poz. 186 z późn. zm.).
5.We wszystkich zapisach SWZ oraz jej załącznikach, w których wskazane są znaki towarowe, parametry lub źródła pochodzenia (nazwy producentów lub urządzeń), zgodnie z art. 99 ust. 5 ustawy Pzp Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.
6.Sposób realizacji przedmiotu zamówienia określa projekt umowy (zał. nr 3 do SWZ).
7.Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o zamówienie wyłącznie przez Wykonawców, o których mowa w art. 94 ustawy Pzp.
8.W związku z realizacją zamówienia Zamawiający nie przewiduje obowiązku osobistego wykonania kluczowych zadań zamówienia.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości 300 PLN. Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert.

Sposób realizacji zamówienia, wprowadzanie zmian do umowy zawiera zał. 3 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawy wyrobów medycznych do hemodializ.

Część nr: 12

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

33181100 Urządzenia do hemodializy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634 Gdański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Główny Zamawiającego (Gdańsk, ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteka Szpitalna Zamawiającego (Gdańsk, ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II 50)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1B do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy, w części nr 12, który Wykonawca załącza do oferty. Wykonawca wypełniając wskazane pozycje w niniejszym załączniku, potwierdza spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego.
- 2.Maksymalny termin dostawy zamówienia częściowego wynosi do 5 dni roboczych (termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert).
- 3.Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
- 4.Przedmiot zamówienia musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. (Dz. U. z 2020, poz. 186 z późn. zm.) .
- 5.We wszystkich zapisach SWZ oraz jej załącznikach, w których wskazane są znaki towarowe, parametry lub źródła pochodzenia (nazwy producentów lub urządzeń), zgodnie z art. 99 ust. 5 ustawy Pzp Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.
- 6.Sposób realizacji przedmiotu zamówienia określa projekt umowy (zał. nr 3 do SWZ).
- 7.Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o zamówienie wyłącznie przez Wykonawców, o których mowa w art. 94 ustawy Pzp.
- 8.W związku z realizacją zamówienia Zamawiający nie przewiduje obowiązku osobistego wykonania kluczowych zadań zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości 200 PLN. Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert.

Sposób realizacji zamówienia, wprowadzanie zmian do umowy zawiera zał. 3 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawy wyrobów medycznych do hemodializ.

Część nr: 13

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

33181100 Urządzenia do hemodializy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634 Gdański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Główny Zamawiającego (Gdańsk, ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteka Szpitalna Zamawiającego (Gdańsk, ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II 50)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1B do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy, w części nr 13, który Wykonawca załącza do oferty. Wykonawca wypełniając wskazane pozycje w niniejszym załączniku, potwierdza spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego.

2. Maksymalny termin dostawy zamówienia częściowego wynosi do 5 dni roboczych (termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert).

3. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

4. Przedmiot zamówienia musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. (Dz. U. z 2020, poz. 186 z późn. zm.).

5. We wszystkich zapisach SWZ oraz jej załącznikach, w których wskazane są znaki towarowe, parametry lub źródła pochodzenia (nazwy producentów lub urządzeń), zgodnie z art. 99 ust. 5 ustawy Pzp Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.

6. Sposób realizacji przedmiotu zamówienia określa projekt umowy (zał. nr 3 do SWZ).

7. Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o zamówienie wyłącznie przez Wykonawców, o których mowa w art. 94 ustawy Pzp.

8. W związku z realizacją zamówienia Zamawiający nie przewiduje obowiązku osobistego wykonania kluczowych zadań zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości 300 PLN. Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert.

Sposób realizacji zamówienia, wprowadzanie zmian do umowy zawiera zał. 3 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawy wyrobów medycznych do hemodializ.

Część nr: 14

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

33181100 Urządzenia do hemodializy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634 Gdański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Główny Zamawiającego (Gdańsk, ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteka Szpitalna Zamawiającego (Gdańsk, ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II 50)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1B do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy, w części nr 14, który Wykonawca załącza do oferty. Wykonawca wypełniając wskazane pozycje w niniejszym załączniku, potwierdza spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego.

2.Maksymalny termin dostawy zamówienia częściowego wynosi do 5 dni roboczych (termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert).

3.Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

4.Przedmiot zamówienia musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. (Dz. U. z 2020, poz. 186 z późn. zm.) .

5.We wszystkich zapisach SWZ oraz jej załącznikach, w których wskazane są znaki towarowe, parametry lub źródła pochodzenia (nazwy producentów lub urządzeń), zgodnie z art. 99 ust. 5 ustawy Pzp Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.

6.Sposób realizacji przedmiotu zamówienia określa projekt umowy (zał. nr 3 do SWZ).

7.Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o zamówienie wyłącznie przez Wykonawców, o których mowa w art. 94 ustawy Pzp.

8.W związku z realizacją zamówienia Zamawiający nie przewiduje obowiązku osobistego wykonania kluczowych zadań zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości 20 PLN. Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert.

Sposób realizacji zamówienia, wprowadzanie zmian do umowy zawiera zał. 3 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawy wyrobów medycznych do hemodializ.

Część nr: 15

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

33181100 Urządzenia do hemodializy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634 Gdański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Główny Zamawiającego (Gdańsk, ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteka Szpitalna Zamawiającego (Gdańsk, ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II 50)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1B do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy, w części nr 15, który Wykonawca załącza do

oferty. Wykonawca wypełniając wskazane pozycje w niniejszym załączniku, potwierdza spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego.

2.Maksymalny termin dostawy zamówienia częściowego wynosi do 5 dni roboczych (termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert).

3.Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

4.Przedmiot zamówienia musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. (Dz. U. z 2020, poz. 186 z późn. zm.) .

5.We wszystkich zapisach SWZ oraz jej załącznikach, w których wskazane są znaki towarowe, parametry lub źródła pochodzenia (nazwy producentów lub urzędzeń), zgodnie z art. 99 ust. 5 ustawy Pzp Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.

6.Sposób realizacji przedmiotu zamówienia określa projekt umowy (zał. nr 3 do SWZ).

7.Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o zamówienie wyłącznie przez Wykonawców, o których mowa w art. 94 ustawy Pzp.

8.W związku z realizacją zamówienia Zamawiający nie przewiduje obowiązku osobistego wykonania kluczowych zadań zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości 10 PLN. Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert.

Sposób realizacji zamówienia, wprowadzanie zmian do umowy zawiera zał. 3 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawy wyrobów medycznych do hemodializ.

Część nr: 16

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

33181100 Urządzenia do hemodializy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634 Gdański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Główny Zamawiającego (Gdańsk, ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteka Szpitalna Zamawiającego (Gdańsk, ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II 50)

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1B do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy, w części nr 16, który Wykonawca załącza do oferty. Wykonawca wypełniając wskazane pozycje w niniejszym załączniku, potwierdza spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego.
2. Maksymalny termin dostawy zamówienia częściowego wynosi do 5 dni roboczych (termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert).
3. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
4. Przedmiot zamówienia musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. (Dz. U. z 2020, poz. 186 z późn. zm.) .
5. We wszystkich zapisach SWZ oraz jej załącznikach, w których wskazane są znaki towarowe, parametry lub źródła pochodzenia (nazwy producentów lub urządzeń), zgodnie z art. 99 ust. 5 ustawy Pzp Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.
6. Sposób realizacji przedmiotu zamówienia określa projekt umowy (zał. nr 3 do SWZ).
7. Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o zamówienie wyłącznie przez Wykonawców, o których mowa w art. 94 ustawy Pzp.
8. W związku z realizacją zamówienia Zamawiający nie przewiduje obowiązku osobistego wykonania kluczowych zadań zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2
Cena - Waga: 98

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości 1000 PLN. Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert.
Sposób realizacji zamówienia, wprowadzanie zmian do umowy zawiera zał. 3 do SWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Dostawy wyrobów medycznych do hemodializ.
Część nr: 17

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33181100 Urządzenia do hemodializy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634 Gdański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Główny Zamawiającego (Gdańsk, ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteka Szpitalna Zamawiającego (Gdańsk, ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II 50)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1B do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy, w części nr 17, który Wykonawca załącza do oferty. Wykonawca wypełniając wskazane pozycje w niniejszym załączniku, potwierdza spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego.
- 2.Maksymalny termin dostawy zamówienia częściowego wynosi do 5 dni roboczych (termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert).
- 3.Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
- 4.Przedmiot zamówienia musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. (Dz. U. z 2020, poz. 186 z późn. zm.) .
- 5.We wszystkich zapisach SWZ oraz jej załącznikach, w których wskazane są znaki towarowe, parametry lub źródła pochodzenia (nazwy producentów lub urządzeń), zgodnie z art. 99 ust. 5 ustawy Pzp Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.
- 6.Sposób realizacji przedmiotu zamówienia określa projekt umowy (zał. nr 3 do SWZ).
- 7.Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o zamówienie wyłącznie przez Wykonawców, o których mowa w art. 94 ustawy Pzp.
- 8.W związku z realizacją zamówienia Zamawiający nie przewiduje obowiązku osobistego wykonania kluczowych zadań zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości 400 PLN. Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert.

Sposób realizacji zamówienia, wprowadzanie zmian do umowy zawiera zał. 3 do SWZ.

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Dostawy wyrobów medycznych do hemodializ.
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33181100 Urządzenia do hemodializy
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL634 Gdański
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn Główny Zamawiającego (Gdańsk, ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteka Szpitalna Zamawiającego (Gdańsk, ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II 50)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1B do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy, w części nr 18, który Wykonawca załącza do oferty. Wykonawca wypełniając wskazane pozycje w niniejszym załączniku, potwierdza spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego.
2.Maksymalny termin dostawy zamówienia częściowego wynosi do 5 dni roboczych (termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert).
3.Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
4.Przedmiot zamówienia musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. (Dz. U. z 2020, poz. 186 z późn. zm.).
5.We wszystkich zapisach SWZ oraz jej załącznikach, w których wskazane są znaki towarowe, parametry lub źródła pochodzenia (nazwy producentów lub urządzeń), zgodnie z art. 99 ust. 5 ustawy Pzp Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.
6.Sposób realizacji przedmiotu zamówienia określa projekt umowy (zał. nr 3 do SWZ).
7.Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o zamówienie wyłącznie przez Wykonawców, o których mowa w art. 94 ustawy Pzp.
8.W związku z realizacją zamówienia Zamawiający nie przewiduje obowiązku osobistego wykonania kluczowych zadań zamówienia.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości 60 PLN. Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert.

Sposób realizacji zamówienia, wprowadzanie zmian do umowy zawiera zał. 3 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawy wyrobów medycznych do hemodializ.

Część nr: 19

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

33181100 Urządzenia do hemodializy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634 Gdański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Główny Zamawiającego (Gdańsk, ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteka Szpitalna Zamawiającego (Gdańsk, ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II 50)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1B do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy, w części nr 19, który Wykonawca załącza do oferty. Wykonawca wypełniając wskazane pozycje w niniejszym załączniku, potwierdza spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego.
- 2.Maksymalny termin dostawy zamówienia częściowego wynosi do 5 dni roboczych (termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert).
- 3.Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
- 4.Przedmiot zamówienia musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. (Dz. U. z 2020, poz. 186 z późn. zm.) .
- 5.We wszystkich zapisach SWZ oraz jej załącznikach, w których wskazane są znaki towarowe, parametry lub źródła pochodzenia (nazwy producentów lub urządzeń), zgodnie z art. 99 ust. 5 ustawy Pzp Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.
- 6.Sposób realizacji przedmiotu zamówienia określa projekt umowy (zał. nr 3 do SWZ).
- 7.Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o zamówienie wyłącznie przez Wykonawców, o których mowa w art. 94 ustawy Pzp.
- 8.W związku z realizacją zamówienia Zamawiający nie przewiduje obowiązku osobistego wykonania kluczowych zadań zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości 200 PLN. Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert.

Sposób realizacji zamówienia, wprowadzanie zmian do umowy zawiera zał. 3 do SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawy wyrobów medycznych do hemodializ.

Część nr: 20

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

33181100 Urządzenia do hemodializy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL634 Gdański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Główny Zamawiającego (Gdańsk, ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteka Szpitalna Zamawiającego (Gdańsk, ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II 50)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1B do SWZ – Formularz asortymentowo-cenowy, w części nr 20, który Wykonawca załącza do oferty. Wykonawca wypełniając wskazane pozycje w niniejszym załączniku, potwierdza spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego.

2. Maksymalny termin dostawy zamówienia częściowego wynosi do 5 dni roboczych (termin dostawy stanowi jedno z kryteriów oceny ofert).

3. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

4. Przedmiot zamówienia musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. (Dz. U. z 2020, poz. 186 z późn. zm.).

5. We wszystkich zapisach SWZ oraz jej załącznikach, w których wskazane są znaki towarowe, parametry lub źródła pochodzenia (nazwy producentów lub urządzeń), zgodnie z art. 99 ust. 5 ustawy Pzp Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne.

6. Sposób realizacji przedmiotu zamówienia określa projekt umowy (zał. nr 3 do SWZ).

7. Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o zamówienie wyłącznie przez Wykonawców, o których mowa w art. 94 ustawy Pzp.

8. W związku z realizacją zamówienia Zamawiający nie przewiduje obowiązku osobistego wykonania kluczowych zadań zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości 1200 PLN. Wadium musi zostać wniesione przed upływem terminu składania ofert.

Sposób realizacji zamówienia, wprowadzanie zmian do umowy zawiera zał. 3 do SWZ.

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

III.1) **Warunki udziału**

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

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Istotne dla stron postanowienia umowy zawiera załącznik nr 3 do SWZ.

Istotne zmiany umowy mogą dotyczyć:

- 1) zmiany numeru katalogowego produktu przy zachowaniu jego parametrów, nazwy produktu przy zachowaniu jego parametrów, sposobu konfekcjonowania i liczby opakowań,
- 2) wydłużenia terminu obowiązywania umowy o 4 miesiące,
- 3) zmiany w zakresie wynagrodzenia.

Umowa określa m.in. sposób wprowadzania zmian do umowy, postanowienia dotyczące zasad obciążania

Wykonawcy karami umowy oraz warunki realizacji dostaw.

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: 15/10/2021

Czas lokalny: 10:00

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: 12/01/2022

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 15/10/2021

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

Ofertę wraz z załącznikami należy złożyć w formie elektronicznej za pośrednictwem platformy zakupowej pod adresem (<https://platformazakupowa.pl/copernicus/aukcje>).

Otwarcie ofert nastąpi w Szpitalu św. Wojciecha w Gdańsku, al. Jana Pawła II 50, w Dziale Zamówień Publicznych, poziom (minus) –1, pok. nr 80 – za pomocą ww. platformy zakupowej, poprzez odszyfrowanie ofert.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

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

Akceptowane będą faktury elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z powodu jednej z okoliczności wskazanych w art. 108 ust. 1 ustawy, które wystąpiły w odpowiednim okresie określonym w art. 111 ustawy Pzp. Zamawiający nie przewiduje

wykluczenia Wykonawcy na podstawie art. 109 ust. 1 ustawy Pzp. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. W przypadku

wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców jednolity dokument składa każdy z Wykonawców. Zamawiający, przed wyborem najkorzystniejszej oferty, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni terminie, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych:

- a) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – ustawy Pzp, art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego, sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem;
- b) JEDZ – oświadczenie wstępne składane w formie elektronicznej (przy pomocy internetowej platformy zakupowej) na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, sporządzonego zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej (UE), 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r. ustanawiającym standardowy formularz Jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia;
- c) oświad. Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), 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, Zamawiający informuje, że stosuje procedurę, o której mowa w art. 139 ustawy Pzp (procedura odwrócona).

Dokumenty składane w przypadku Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza RP: Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:

1) zamiast Informacja z Krajowego Rejestru Karnego, 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.

Dokumenty ww. powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem;

2) jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 1, lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 ustawy Pzp, 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.

Wymagania odnośnie terminu wystawienia dokumentów lub oświadczeń tj w punkcie 1.

Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowod.: Próbek (po 1 szt) dot. części nr 1 i do części nr 8 poz. 2, Kart technicznych lub katalogowych producenta zaoferowanego asortymentu-wszystkie części. W postępowaniu wymagane jest wadium- szczegóły w § XVI 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

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://uzp.gov.pl>

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Miejscowość: Warszawa

Państwo: Polska

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Zgodnie z art. 515 ustawy pzp

1. Odwołanie wnosi się:

1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne, w terminie:

a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,

b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a;

2) w przypadku zamówień, których wartość jest mniejsza niż progi unijne, w terminie:

a) 5 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,

b) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a.

2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub konkurs lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie:

1) 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne;

2) 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub dokumentów zamówienia na stronie internetowej, w przypadku zamówień, których wartość jest mniejsza niż progi unijne.

3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust. 1 i 2 wnosi się w terminie:

1) 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne;

2) 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, w przypadku zamówień, których wartość jest mniejsza niż progi unijne.

4. Jeżeli zamawiający nie opublikował ogłoszenia o zamiarze zawarcia umowy lub mimo takiego obowiązku nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty lub nie zaprosił wykonawcy do złożenia oferty w ramach dynamicznego systemu zakupów lub umowy ramowej, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:

1) 15 dni od dnia zamieszczenia w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o wyniku postępowania albo 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia, a w przypadku udzielenia zamówienia w trybie negocjacji bez ogłoszenia albo zamówienia z wolnej ręki - ogłoszenia o wyniku postępowania albo ogłoszenia o udzieleniu zamówienia, zawierającego uzasadnienie udzielenia zamówienia w trybie negocjacji bez ogłoszenia albo zamówienia z wolnej ręki;

2) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli zamawiający:

a) nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia albo

b) opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenie o udzieleniu zamówienia, które nie zawiera uzasadnienia udzielenia zamówienia w trybie negocjacji bez ogłoszenia albo zamówienia z wolnej ręki;

3) miesiąca od dnia zawarcia umowy, jeżeli zamawiający:

a) nie zamieścił w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenia o wyniku postępowania albo

b) zamieścił w Biuletynie Zamówień Publicznych ogłoszenie o wyniku postępowania, które nie zawiera uzasadnienia udzielenia zamówienia w trybie negocjacji bez ogłoszenia albo zamówienia z wolnej ręki.

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <http://uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
09/09/2021