

745540-2026 - Výsledek

Polsko – Zdravotnické nechemické spotřební materiály a hematologické spotřební materiály na jedno použití – DOSTAWY SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU DLA SZPITALA WIELOSPECJALISTYCZNEGO IM DR. LUDWIKA BŁAŻKA W INOWROCŁAWIU
OJ S 209/2026 28/10/2026

Oznámení o výsledku zadávacího nebo koncesního řízení – standardní režim
Dodávky

1. Kupující

1.1. Kupující

Oficiální název: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu

E-mail: zam.pub@szpitalino.pl

Právní forma kupujícího: Veřejnoprávní subjekt

Činnost veřejného zadavatele: Zdravotnictví

2. Řízení

2.1. Řízení

Název: DOSTAWY SPRZĘTU MEDYCZNEGO JEDNORAZOWEGO UŻYTKU DLA SZPITALA WIELOSPECJALISTYCZNEGO IM DR. LUDWIKA BŁAŻKA W INOWROCŁAWIU
Popis: 1. Krótki opis przedmiotu zamówienia. 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy. 3) Dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku odbywać się będą wg bieżących zamówień w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych od otrzymania zamówienia, w okresie 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy. 4) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław. 5) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33141000-0 jednorazowe, nie chemiczne art. medyczne i hematologiczne 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ, 7) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ. 8) Gwarancja i rękojmia a) Zamawiający wymaga aby termin ważności przedmiotu zamówienia w dniu dostawy nie był krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta. b) Wymagany okres gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy – min. 12 miesięcy. 2. Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą następujące, przedmiotowe środki dowodowe: 1) oświadczenie o terminie ważności przedmiotu zamówienia który nie będzie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta 2) oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów dopuszczających do stosowania na terenie Polski i Krajów Unii Europejskiej w zależności od klasyfikacji wyrobów medycznych – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych tj. a) do klasy IIb i III zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych, certyfikatu CE oraz deklaracji zgodności z numerem jednostki notyfikowanej b) dla wyrobów klasy I deklaracji zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego c) dla wyrobów klasy IIa, I sterylnej i I z funkcją pomiarową: certyfikatu wraz z deklaracją zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego UWAGA W celu umożliwienia identyfikacji i weryfikacji zaoferowanych produktów z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w Zał. nr 2 do SWZ, Zamawiający na etapie oceny ofert zastrzega sobie prawo wezwania

Wykonawców do zaprezentowania przez nich przedmiotu zamówienia, które objęte jest niniejszym postępowaniem. Oferta wykonawcy, którego produkt nie spełnia wymagań zawartych w SWZ, zostanie odrzucona na mocy art. 226 ust.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych. 3. Na podstawie art. 112 ustawy Pzp, zamawiający określa warunek/warunki udziału w postępowaniu dotyczący/-e: 1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie występowania w obrocie gospodarczym jeżeli potwierdzi stosownym dokumentem, że jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem, 2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia powyższy warunek na podstawie oświadczenia zawartego w ofercie. 3. zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej jeżeli: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku, w tym min. jedna o wartości minimum: a) 5.000,00 zł netto dla zadań : 10,20, b) 10.000,00 zł netto dla zadań : 6,7,13,24,25,26,33,34,39, c) 20.000,00 zł netto dla zadań: 21,23,27, d) 30.000,00 zł netto dla zadań: 2,8,11,15,16,18,22,30,31,35, e) 50.000,00 zł netto dla zadań: 9,12,17,32, f) 70 000,00 zł netto dla zadań: 1,3,36,37, g) 110 000,00 zł netto dla zadań: 5,14,28,29,38, h) 230 000,00 zł netto dla zadań: 4,19,40.

Identyfikator řízení: 5a43b6f3-3539-4006-8ea1-581598b12bf6

Předchozí oznámení: 346230-2026

Interní identifikátor: D-9/2026

Typ řízení: Otevřené

Řízení se zrychlí: ne

2.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 33141000 Zdravotnické nechemické spotřební materiály a hematologické spotřební materiály na jedno použití

2.1.2. Místo plnění

Poštovní adresa: Poznańska 97

Obec: Inowrocław

PSČ: 88-100

Nižší územní jednotka země (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Země: Polsko

Další informace: Zgodnie z art. 126 ust. 1 ustawy Pzp, zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia, następujących podmiotowych środków dowodowych: 1. Informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie: a) Art. 108 ust.1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 11 września Pzp. b) Art. 108 ust.1 pkt 4 ustawy Pzp dot. orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego, c) Art. 109 ust.1 pkt2 lit. a) ustawy Pzp. d) Art. 109 ust.1 pkt2 lit. b) ustawy Pzp, dot. kary za wykroczenie, za które wymierzono karę aresztu, e) Art. 109 ust.1 pkt 3 ustawy Pzp, dot. skazania za przestępstwo lub ukarania za wykroczenie, za które wymierzono karę aresztu, - sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem. Uwaga, treść powyższych artykułów zawiera Rozdział II pkt 6 niniejszej SWZ. 2. oświadczenia wykonawcy,

w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej; 2A oświadczenie wykonawcy, w zakresie Art. 109 ust.1 pkt.4 ustawy Pzp dot. Wykonawcy, iż w stosunku do niego nie otwarto likwidacji, nie ogłoszono upadłości, jego aktywami nie zarządza likwidator lub sąd, nie zawarł układu z wierzycielami, nie została zawieszona jego działalność gospodarcza oraz nie znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury 3. zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem podatków lub opłat wraz z zaświadczeniem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych podatków lub opłat wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności; 4.zaświadczenia albo innego dokumentu właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub właściwego oddziału regionalnego lub właściwej placówki terenowej Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z zaświadczeniem albo innym dokumentem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności; 5. odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, 6. wykazu dwóch dostaw sprzętu medycznego jednorazowego użytku wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane lub są wykonywane (w tym minimum jedna dostawa o wartości minimum a) 5.000,00 zł netto dla zadań : 10,20, b) 10.000,00 zł netto dla zadań : 6,7,13,24,25,26,33,34,39, c) 20.000,00 zł netto dla zadań: 21,23,27, d) 30.000,00 zł netto dla zadań: 2,8,11,15,16,18,22,30,31,35, e) 50.000,00 zł netto dla zadań: 9,12,17,32, f) 70 000,00 zł netto dla zadań: 1,3,36,37, g) 110 000,00 zł netto dla zadań: 5,14,28,29,38, h) 230 000,00 zł netto dla zadań: 4,19,40,) oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty

potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy. 7. Oświadczenie Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu zgodnie z rozdziałem II pkt.6 SWZ (dotyczy potwierdzenia oświadczeń zawartych w JEDZ) 8. Oświadczenia Wykonawcy stanowiące załącznik nr 6 do SWZ oraz 7 do SWZ -jeżeli dotyczy. Dokumenty wymagane w przypadku Wykonawcy zagranicznego obowiązują wg. § 4 Rozporządzenia w sprawie środków dowodowych (Dz. U. 2020) Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia podmiotowych środków dowodowych, które zamawiający posiada, jeżeli wykonawca wskaże te środki oraz potwierdzi ich prawidłowość i aktualność. Wykonawca składa podmiotowe środki dowodowe aktualne na dzień ich złożenia.

2.1.4. Obecné informace

Právní základ:

Směrnice 2014/24/EU

5. Část

5.1. Část: LOT-0001

Název: Zadanie nr 1

Popis: 1. Krótki opis przedmiotu zamówienia. 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesiące może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy. 3) Dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku odbywać się będą wg bieżących zamówień w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych od otrzymania zamówienia, w okresie 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy. 4) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław. 5) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33141000-0 jednorazowe, nie chemiczne art. medyczne i hematologiczne 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ, 7) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ. 8) Gwarancja i rękojmia a) Zamawiający wymaga aby termin ważności przedmiotu zamówienia w dniu dostawy nie był krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta. b) Wymagany okres gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy – min. 12 miesięcy. 2. Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą następujące, przedmiotowe środki dowodowe: 1) oświadczenie o terminie ważności przedmiotu zamówienia który nie będzie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta 2) oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów dopuszczających do stosowania na terenie Polski i Krajów Unii Europejskiej w zależności od klasyfikacji wyrobów medycznych – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych tj. a) do klasy IIb i III zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych, certyfikatu CE oraz deklaracji zgodności z numerem jednostki notyfikowanej b) dla wyrobów klasy I deklaracji zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego c) dla wyrobów klasy IIa, I sterylnej i I z funkcją pomiarową: certyfikatu wraz z deklaracją zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego UWAGA W celu umożliwienia identyfikacji i weryfikacji zaoferowanych produktów z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w Zał. nr 2 do SWZ, Zamawiający na etapie oceny ofert zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawców do zaprezentowania przez nich przedmiotu zamówienia, które objęte jest niniejszym postępowaniem. Oferta wykonawcy, którego produkt nie spełnia wymagań zawartych w SWZ, zostanie odrzucona na mocy art. 226 ust.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych. 3. Na podstawie art. 112 ustawy Pzp, zamawiający określa warunek/warunki udziału w

postupování dotýčící/-e: 1. schopnosti do vystupování v obrotie hospodářčym: Zamawiający uzna, že wykonawca spełnia warunek w zakresie wystupowania w obrotie gospodářčym ježeli potvrdzi stosownym dokumentem, že jest wpisany do jednoho z rejestrů zawodowych lub handlowych, prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawionym nie wčesněj niē 6 miesiēcų przed jego zloženiem, 2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający uzna, že wykonawca spełnia powyēszy warunek na podstawie oēwiadczenia zawartego w ofercie. 3. schopnosti techniczej lub zawodowej: Zamawiający uzna, že wykonawca spełnia warunek w zakresie schopnosti techniczej lub zawodowej ježeli: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składowania ofert albo wniosků o dopuszczenie do udziału w postupowaniu, a ježeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie dostawy sprzętu medycznego jednorazowego užitku, w tym min. jedna o wartości minimum: a) 5.000,00 zł netto dla zadań : 10,20, b) 10.000,00 zł netto dla zadań : 6,7,13,24,25,26,33,34,39, c) 20.000,00 zł netto dla zadań: 21,23,27, d) 30.000,00 zł netto dla zadań: 2,8,11,15,16,18,22,30,31,35, e) 50.000,00 zł netto dla zadań: 9,12,17,32, f) 70 000,00 zł netto dla zadań: 1,3,36,37, g) 110 000,00 zł netto dla zadań: 5,14,28,29,38, h) 230 000,00 zł netto dla zadań: 4,19,40.

Interní identifikátor: Zadanie 1

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 33141000 Zdravotnické nechemické spotřební materiály a hematologické spotřební materiály na jedno použití

5.1.2. Místo plnění

Nižší územní jednotka země (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 12 Měsíce

5.1.6. Obecné informace

Projekt veřejných zakázek, který není financován z prostředků EU

Na zakázku se vztahuje Dohoda o vládních zakázkách: ano

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: Cena - 100%

Popis metody, která se použije v případě, že vážení nelze vyjádřit pomocí kritérií: Cena - 100%

5.1.15. Techniky

Rámcová dohoda:

Žádná rámcová dohoda

Informace o dynamickém nákupním systému:

Žádný dynamický nákupní systém

5.1.16. Další informace, mediace a přezkum

Organizace příslušná pro přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace poskytující další informace o podání návrhů na přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Část: LOT-0002

Název: Zadanie nr 2

Popis: 1. Krótki opis przedmiotu zamówienia. 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy. 3) Dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku odbywać się będą wg bieżących zamówień w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych od otrzymania zamówienia, w okresie 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy. 4) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław. 5) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33141000-0 jednorazowe, nie chemiczne art. medyczne i hematologiczne 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ, 7) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ. 8) Gwarancja i rękojmia a) Zamawiający wymaga aby termin ważności przedmiotu zamówienia w dniu dostawy nie był krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta. b) Wymagany okres gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy – min. 12 miesięcy. 2. Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą następujące, przedmiotowe środki dowodowe: 1) oświadczenie o terminie ważności przedmiotu zamówienia który nie będzie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta 2) oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów dopuszczających do stosowania na terenie Polski i Krajów Unii Europejskiej w zależności od klasyfikacji wyrobów medycznych – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych tj. a) do klasy IIb i III zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych, certyfikatu CE oraz deklaracji zgodności z numerem jednostki notyfikowanej b) dla wyrobów klasy I deklaracji zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego c) dla wyrobów klasy IIa, I sterylnej i I z funkcją pomiarową: certyfikatu wraz z deklaracją zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego UWAGA W celu umożliwienia identyfikacji i weryfikacji zaoferowanych produktów z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w Zał. nr 2 do SWZ, Zamawiający na etapie oceny ofert zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawców do zaprezentowania przez nich przedmiotu zamówienia, które objęte jest niniejszym postępowaniem. Oferta wykonawcy, którego produkt nie spełnia wymagań zawartych w SWZ, zostanie odrzucona na mocy art. 226 ust.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środkach dowodowych. 3. Na podstawie art. 112 ustawy Pzp, zamawiający określa warunek/warunki udziału w postępowaniu dotyczący/-e: 1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie występowania w obrocie gospodarczym jeżeli potwierdzi stosownym dokumentem, że jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem, 2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia powyższy warunek na podstawie oświadczenia zawartego w ofercie. 3. zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej jeżeli: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku, w tym min. jedna o wartości minimum: a) 5.000,00 zł netto dla zadań : 10,20, b) 10.000,00 zł netto dla zadań : 6,7,13,24,25,26,33,34,39, c) 20.000,00 zł netto dla zadań: 21,23,27, d) 30.000,00 zł netto dla zadań: 2,8,11,15,16,18,22,30,31,35, e) 50.000,00 zł netto dla zadań: 9,12,17,32, f) 70 000,00 zł netto dla zadań: 1,3,36,37, g) 110 000,00 zł netto dla zadań: 5,14,28,29,38, h) 230 000,00 zł netto dla zadań: 4,19,40.

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 33141000 Zdravotnické nechemické spotřební materiály a hematologické spotřební materiály na jedno použití

5.1.2. Místo plnění

Nižší územní jednotka země (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 12 Měsíce

5.1.6. Obecné informace

Projekt veřejných zakázek, který není financován z prostředků EU

Na zakázku se vztahuje Dohoda o vládních zakázkách: ano

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: Cena - 100%

Popis metody, která se použije v případě, že vážení nelze vyjádřit pomocí kritérií: Cena - 100%

5.1.15. Techniky

Rámcová dohoda:

Žádná rámcová dohoda

Informace o dynamickém nákupním systému:

Žádný dynamický nákupní systém

5.1.16. Další informace, mediace a přezkum

Organizace příslušná pro přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace poskytující další informace o podání návrhů na přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Část: LOT-0003

Název: Zadanie nr 3

Popis: 1. Krátky opis przedmiotu zamówienia. 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesiące może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy. 3) Dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku odbywać się będą wg bieżących zamówień w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych od otrzymania zamówienia, w okresie 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy. 4) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław. 5) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33141000-0 jednorazowe, nie chemiczne art. medyczne i hematologiczne 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ, 7) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ. 8) Gwarancja i rękojmia a) Zamawiający wymaga aby termin ważności przedmiotu zamówienia w dniu dostawy nie był krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta. b) Wymagany okres gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy – min. 12 miesięcy. 2. Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą następujące, przedmiotowe środki dowodowe: 1) oświadczenie o terminie ważności

przedmiotu zamówienia który nie będzie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta 2) oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów dopuszczających do stosowania na terenie Polski i Krajów Unii Europejskiej w zależności od klasyfikacji wyrobów medycznych – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych tj. a) do klasy IIb i III zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych, certyfikatu CE oraz deklaracji zgodności z numerem jednostki notyfikowanej b) dla wyrobów klasy I deklaracji zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego c) dla wyrobów klasy IIa, I sterylnej i I z funkcją pomiarową: certyfikatu wraz z deklaracją zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego UWAGA W celu umożliwienia identyfikacji i weryfikacji zaoferowanych produktów z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w Zał. nr 2 do SWZ, Zamawiający na etapie oceny ofert zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawców do zaprezentowania przez nich przedmiotu zamówienia, które objęte jest niniejszym postępowaniem. Oferta wykonawcy, którego produkt nie spełnia wymagań zawartych w SWZ, zostanie odrzucona na mocy art. 226 ust.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych. 3. Na podstawie art. 112 ustawy Pzp, zamawiający określa warunek/warunki udziału w postępowaniu dotyczący/-e: 1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie występowania w obrocie gospodarczym jeżeli potwierdzi stosownym dokumentem, że jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem, 2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia powyższy warunek na podstawie oświadczenia zawartego w ofercie. 3. zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej jeżeli: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku, w tym min. jedna o wartości minimum: a) 5.000,00 zł netto dla zadań : 10,20, b) 10.000,00 zł netto dla zadań : 6,7,13,24,25,26,33,34,39, c) 20.000,00 zł netto dla zadań: 21,23,27, d) 30.000,00 zł netto dla zadań: 2,8,11,15,16,18,22,30,31,35, e) 50.000,00 zł netto dla zadań: 9,12,17,32, f) 70 000,00 zł netto dla zadań: 1,3,36,37, g) 110 000,00 zł netto dla zadań: 5,14,28,29,38, h) 230 000,00 zł netto dla zadań: 4,19,40.

Interní identifikátor: Zadanie 3

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 33141000 Zdravotnické nechemické spotřební materiály a hematologické spotřební materiály na jedno použití

5.1.2. Místo plnění

Nižší územní jednotka země (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 12 Měsíce

5.1.6. Obecné informace

Projekt veřejných zakázek, který není financován z prostředků EU

Na zakázku se vztahuje Dohoda o vládních zakázkách: ano

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: Cena - 100%

Popis metody, která se použije v případě, že vážení nelze vyjádřit pomocí kritérií: Cena - 100%

5.1.15. Techniky**Rámcová dohoda:**

Žádná rámcová dohoda

Informace o dynamickém nákupním systému:

Žádný dynamický nákupní systém

5.1.16. Další informace, mediace a přezkum

Organizace příslušná pro přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace poskytující další informace o podání návrhů na přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Část: LOT-0004

Název: Zadanie nr 4

Popis: 1. Krátký opis przedmiotu zamówienia. 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy. 3) Dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku odbywać się będą wg bieżących zamówień w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych od otrzymania zamówienia, w okresie 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy. 4) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław. 5) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33141000-0 jednorazowe, nie chemiczne art. medyczne i hematologiczne 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ, 7) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ. 8) Gwarancja i rękojmia a) Zamawiający wymaga aby termin ważności przedmiotu zamówienia w dniu dostawy nie był krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta. b) Wymagany okres gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy – min. 12 miesięcy. 2. Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą następujące, przedmiotowe środki dowodowe: 1) oświadczenie o terminie ważności przedmiotu zamówienia który nie będzie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta 2) oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów dopuszczających do stosowania na terenie Polski i Krajów Unii Europejskiej w zależności od klasyfikacji wyrobów medycznych – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych tj. a) do klasy IIb i III zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych, certyfikatu CE oraz deklaracji zgodności z numerem jednostki notyfikowanej b) dla wyrobów klasy I deklaracji zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego c) dla wyrobów klasy IIa, I sterylnej i I z funkcją pomiarową: certyfikatu wraz z deklaracją zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego UWAGA W celu umożliwienia identyfikacji i weryfikacji zaoferowanych produktów z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w Zał. nr 2 do SWZ, Zamawiający na etapie oceny ofert zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawców do zaprezentowania przez nich przedmiotu zamówienia, które objęte jest niniejszym postępowaniem. Oferta wykonawcy, którego produkt nie spełnia wymagań zawartych w SWZ, zostanie odrzucona na mocy art. 226 ust.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych. 3. Na podstawie art. 112 ustawy Pzp, zamawiający określa warunek/warunki udziału w postępowaniu dotyczący/-e: 1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym:

Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie występowania w obrocie gospodarczym jeżeli potwierdzi stosownym dokumentem, że jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem, 2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia powyższy warunek na podstawie oświadczenia zawartego w ofercie. 3. zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej jeżeli: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku, w tym min. jedna o wartości minimum: a) 5.000,00 zł netto dla zadań : 10,20, b) 10.000,00 zł netto dla zadań : 6,7,13,24,25,26,33,34,39, c) 20.000,00 zł netto dla zadań: 21,23,27, d) 30.000,00 zł netto dla zadań: 2,8,11,15,16,18,22,30,31,35, e) 50.000,00 zł netto dla zadań: 9,12,17,32, f) 70 000,00 zł netto dla zadań: 1,3,36,37, g) 110 000,00 zł netto dla zadań: 5,14,28,29,38, h) 230 000,00 zł netto dla zadań: 4,19,40.

Interní identifikátor: Zadanie 4

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 33141000 Zdravotnické nechemické spotřební materiály a hematologické spotřební materiály na jedno použití

5.1.2. Místo plnění

Nižší územní jednotka země (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 12 Měsíce

5.1.6. Obecné informace

Projekt veřejných zakázek, který není financován z prostředků EU

Na zakázku se vztahuje Dohoda o vládních zakázkách: ano

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: Cena - 100%

Popis metody, která se použije v případě, že vážení nelze vyjádřit pomocí kritérií: Cena - 100%

5.1.15. Techniky

Rámcová dohoda:

Žádná rámcová dohoda

Informace o dynamickém nákupním systému:

Žádný dynamický nákupní systém

5.1.16. Další informace, mediace a přezkum

Organizace příslušná pro přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace poskytující další informace o podání návrhů na přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Část: LOT-0005

Název: Zadanie nr 5

Popis: 1. Krótki opis przedmiotu zamówienia. 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy. 3) Dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku odbywać się będą wg bieżących zamówień w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych od otrzymania zamówienia, w okresie 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy. 4) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław. 5) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33141000-0 jednorazowe, nie chemiczne art. medyczne i hematologiczne 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ, 7) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ. 8) Gwarancja i rękojmia a) Zamawiający wymaga aby termin ważności przedmiotu zamówienia w dniu dostawy nie był krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta. b) Wymagany okres gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy – min. 12 miesięcy. 2. Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą następujące, przedmiotowe środki dowodowe: 1) oświadczenie o terminie ważności przedmiotu zamówienia który nie będzie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta 2) oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów dopuszczających do stosowania na terenie Polski i Krajów Unii Europejskiej w zależności od klasyfikacji wyrobów medycznych – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych tj. a) do klasy IIb i III zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych, certyfikatu CE oraz deklaracji zgodności z numerem jednostki notyfikowanej b) dla wyrobów klasy I deklaracji zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego c) dla wyrobów klasy IIa, I sterylnej i I z funkcją pomiarową: certyfikatu wraz z deklaracją zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego UWAGA W celu umożliwienia identyfikacji i weryfikacji zaoferowanych produktów z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w Zał. nr 2 do SWZ, Zamawiający na etapie oceny ofert zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawców do zaprezentowania przez nich przedmiotu zamówienia, które objęte jest niniejszym postępowaniem. Oferta wykonawcy, którego produkt nie spełnia wymagań zawartych w SWZ, zostanie odrzucona na mocy art. 226 ust.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych. 3. Na podstawie art. 112 ustawy Pzp, zamawiający określa warunek/warunki udziału w postępowaniu dotyczący/-e: 1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie występowania w obrocie gospodarczym jeżeli potwierdzi stosownym dokumentem, że jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem, 2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia powyższy warunek na podstawie oświadczenia zawartego w ofercie. 3. zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej jeżeli: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku, w tym min. jedna o wartości minimum: a) 5.000,00 zł netto dla zadań : 10,20, b) 10.000,00 zł netto dla zadań : 6,7,13,24,25,26,33,34,39, c) 20.000,00 zł netto dla zadań: 21,23,27, d) 30.000,00 zł netto dla zadań: 2,8,11,15,16,18,22,30,31,35, e) 50.000,00 zł netto dla zadań: 9,12,17,32, f) 70 000,00 zł netto dla zadań: 1,3,36,37, g) 110 000,00 zł netto dla zadań: 5,14,28,29,38, h) 230 000,00 zł netto dla zadań: 4,19,40.

Interni identyfikator: Zadanie 5

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 33141000 Zdravotnické nechemické spotřební materiály a hematologické spotřební materiály na jedno použití

5.1.2. Místo plnění

Nižší územní jednotka země (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 12 Měsíce

5.1.6. Obecné informace

Projekt veřejných zakázek, který není financován z prostředků EU

Na zakázku se vztahuje Dohoda o vládních zakázkách: ano

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: Cena - 100%

Popis metody, která se použije v případě, že vážení nelze vyjádřit pomocí kritérií: Cena - 100%

5.1.15. Techniky

Rámcová dohoda:

Žádná rámcová dohoda

Informace o dynamickém nákupním systému:

Žádný dynamický nákupní systém

5.1.16. Další informace, mediace a přezkum

Organizace příslušná pro přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace poskytující další informace o podání návrhů na přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Část: LOT-0006

Název: Zadání nr 6

Popis: 1. Krátký opis przedmiotu zamówienia. 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy. 3) Dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku odbywać się będą wg bieżących zamówień w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych od otrzymania zamówienia, w okresie 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy. 4) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław. 5) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33141000-0 jednorazowe, nie chemiczne art. medyczne i hematologiczne 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ, 7) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ. 8) Gwarancja i rękojmia a) Zamawiający wymaga aby termin ważności przedmiotu zamówienia w dniu dostawy nie był krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta. b) Wymagany okres gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy – min. 12 miesięcy. 2. Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą następujące, przedmiotowe środki dowodowe: 1) oświadczenie o terminie ważności przedmiotu zamówienia który nie będzie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez

Producenta 2) oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów dopuszczających do stosowania na terenie Polski i Krajów Unii Europejskiej w zależności od klasyfikacji wyrobów medycznych – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych tj. a) do klasy IIb i III zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych, certyfikatu CE oraz deklaracji zgodności z numerem jednostki notyfikowanej b) dla wyrobów klasy I deklaracji zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego c) dla wyrobów klasy IIa, I sterylnej i I z funkcją pomiarową: certyfikatu wraz z deklaracją zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego UWAGA W celu umożliwienia identyfikacji i weryfikacji zaoferowanych produktów z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w Zał. nr 2 do SWZ, Zamawiający na etapie oceny ofert zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawców do zaprezentowania przez nich przedmiotu zamówienia, które objęte jest niniejszym postępowaniem. Oferta wykonawcy, którego produkt nie spełnia wymagań zawartych w SWZ, zostanie odrzucona na mocy art. 226 ust.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych. 3. Na podstawie art. 112 ustawy Pzp, zamawiający określa warunek/warunki udziału w postępowaniu dotyczący/-e: 1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie występowania w obrocie gospodarczym jeżeli potwierdzi stosownym dokumentem, że jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem, 2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia powyższy warunek na podstawie oświadczenia zawartego w ofercie. 3. zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej jeżeli: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku, w tym min. jedna o wartości minimum: a) 5.000,00 zł netto dla zadań : 10,20, b) 10.000,00 zł netto dla zadań : 6,7,13,24,25,26,33,34,39, c) 20.000,00 zł netto dla zadań: 21,23,27, d) 30.000,00 zł netto dla zadań: 2,8,11,15,16,18,22,30,31,35, e) 50.000,00 zł netto dla zadań: 9,12,17,32, f) 70 000,00 zł netto dla zadań: 1,3,36,37, g) 110 000,00 zł netto dla zadań: 5,14,28,29,38, h) 230 000,00 zł netto dla zadań: 4,19,40.

Interní identifikátor: Zadanie 6

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 33141000 Zdravotnické nechemické spotřební materiály a hematologické spotřební materiály na jedno použití

5.1.2. Místo plnění

Nižší územní jednotka země (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 12 Měsíce

5.1.6. Obecné informace

Projekt veřejných zakázek, který není financován z prostředků EU

Na zakázku se vztahuje Dohoda o vládních zakázkách: ano

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: Cena - 100%

Popis metody, která se použije v případě, že vážení nelze vyjádřit pomocí kritérií: Cena - 100%

5.1.15. **Techniky**

Rámcová dohoda:

Žádná rámcová dohoda

Informace o dynamickém nákupním systému:

Žádný dynamický nákupní systém

5.1.16. **Další informace, mediace a přezkum**

Organizace příslušná pro přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace poskytující další informace o podání návrhů na přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. **Část: LOT-0007**

Název: Zadanie nr 7

Popis: 1. Krátký opis przedmiotu zamówienia. 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy. 3) Dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku odbywać się będą wg bieżących zamówień w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych od otrzymania zamówienia, w okresie 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy. 4) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław. 5) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33141000-0 jednorazowe, nie chemiczne art. medyczne i hematologiczne 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ, 7) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ. 8) Gwarancja i rękojmia a) Zamawiający wymaga aby termin ważności przedmiotu zamówienia w dniu dostawy nie był krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta. b) Wymagany okres gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy – min. 12 miesięcy. 2. Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą następujące, przedmiotowe środki dowodowe: 1) oświadczenie o terminie ważności przedmiotu zamówienia który nie będzie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta 2) oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów dopuszczających do stosowania na terenie Polski i Krajów Unii Europejskiej w zależności od klasyfikacji wyrobów medycznych – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych tj. a) do klasy IIb i III zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych, certyfikatu CE oraz deklaracji zgodności z numerem jednostki notyfikowanej b) dla wyrobów klasy I deklaracji zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego c) dla wyrobów klasy IIa, I sterylnej i I z funkcją pomiarową: certyfikatu wraz z deklaracją zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego UWAGA W celu umożliwienia identyfikacji i weryfikacji zaoferowanych produktów z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w Zał. nr 2 do SWZ, Zamawiający na etapie oceny ofert zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawców do zaprezentowania przez nich przedmiotu zamówienia, które objęte jest niniejszym postępowaniem. Oferta wykonawcy, którego produkt nie spełnia wymagań zawartych w SWZ, zostanie odrzucona na mocy art. 226 ust.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych. 3. Na podstawie art. 112 ustawy Pzp, zamawiający określa warunek/warunki udziału w postępowaniu dotyczący/-e: 1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie występowania w obrocie

gospodarczym jeżeli potwierdzi stosownym dokumentem, że jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem, 2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia powyższy warunek na podstawie oświadczenia zawartego w ofercie. 3. zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej jeżeli: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku, w tym min. jedna o wartości minimum: a) 5.000,00 zł netto dla zadań : 10,20, b) 10.000,00 zł netto dla zadań : 6,7,13,24,25,26,33,34,39, c) 20.000,00 zł netto dla zadań: 21,23,27, d) 30.000,00 zł netto dla zadań: 2,8,11,15,16,18,22,30,31,35, e) 50.000,00 zł netto dla zadań: 9,12,17,32, f) 70 000,00 zł netto dla zadań: 1,3,36,37, g) 110 000,00 zł netto dla zadań: 5,14,28,29,38, h) 230 000,00 zł netto dla zadań: 4,19,40.

Interní identifikátor: Zadanie 7

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 33141000 Zdravotnické nechemické spotřební materiály a hematologické spotřební materiály na jedno použití

5.1.2. Místo plnění

Nižší územní jednotka země (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 12 Měsíce

5.1.6. Obecné informace

Projekt veřejných zakázek, který není financován z prostředků EU

Na zakázku se vztahuje Dohoda o vládních zakázkách: ano

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: Cena - 100%

Popis metody, která se použije v případě, že vážení nelze vyjádřit pomocí kritérií: Cena - 100%

5.1.15. Techniky

Rámcová dohoda:

Žádná rámcová dohoda

Informace o dynamickém nákupním systému:

Žádný dynamický nákupní systém

5.1.16. Další informace, mediace a přezkum

Organizace příslušná pro přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace poskytující další informace o podání návrhů na přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Část: LOT-0008

Název: Zadanie nr 8

Popis: 1. Krótki opis przedmiotu zamówienia. 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy. 3) Dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku odbywać się będą wg bieżących zamówień w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych od otrzymania zamówienia, w okresie 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy. 4) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław. 5) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33141000-0 jednorazowe, nie chemiczne art. medyczne i hematologiczne 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ, 7) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ. 8) Gwarancja i rękojmia a) Zamawiający wymaga aby termin ważności przedmiotu zamówienia w dniu dostawy nie był krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta. b) Wymagany okres gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy – min. 12 miesięcy. 2. Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą następujące, przedmiotowe środki dowodowe: 1) oświadczenie o terminie ważności przedmiotu zamówienia który nie będzie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta 2) oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów dopuszczających do stosowania na terenie Polski i Krajów Unii Europejskiej w zależności od klasyfikacji wyrobów medycznych – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych tj. a) do klasy IIb i III zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych, certyfikatu CE oraz deklaracji zgodności z numerem jednostki notyfikowanej b) dla wyrobów klasy I deklaracji zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego c) dla wyrobów klasy IIa, I sterylnej i I z funkcją pomiarową: certyfikatu wraz z deklaracją zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego UWAGA W celu umożliwienia identyfikacji i weryfikacji zaoferowanych produktów z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w Zał. nr 2 do SWZ, Zamawiający na etapie oceny ofert zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawców do zaprezentowania przez nich przedmiotu zamówienia, które objęte jest niniejszym postępowaniem. Oferta wykonawcy, którego produkt nie spełnia wymagań zawartych w SWZ, zostanie odrzucona na mocy art. 226 ust.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych. 3. Na podstawie art. 112 ustawy Pzp, zamawiający określa warunek/warunki udziału w postępowaniu dotyczący/-e: 1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie występowania w obrocie gospodarczym jeżeli potwierdzi stosownym dokumentem, że jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem, 2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia powyższy warunek na podstawie oświadczenia zawartego w ofercie. 3. zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej jeżeli: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku, w tym min. jedna o wartości minimum: a) 5.000,00 zł netto dla zadań : 10,20, b) 10.000,00 zł netto dla zadań : 6,7,13,24,25,26,33,34,39, c) 20.000,00 zł netto dla zadań: 21,23,27, d) 30.000,00 zł netto dla zadań: 2,8,11,15,16,18,22,30,31,35, e) 50.000,00 zł netto dla zadań: 9,12,17,32, f) 70 000,00 zł netto dla zadań: 1,3,36,37, g) 110 000,00 zł netto dla zadań: 5,14,28,29,38, h) 230 000,00 zł netto dla zadań: 4,19,40.

Interni identyfikator: Zadanie 8

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 33141000 Zdravotnické nechemické spotřební materiály a hematologické spotřební materiály na jedno použití

5.1.2. Místo plnění

Nižší územní jednotka země (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 12 Měsíce

5.1.6. Obecné informace

Projekt veřejných zakázek, který není financován z prostředků EU

Na zakázku se vztahuje Dohoda o vládních zakázkách: ano

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: Cena - 100%

Popis metody, která se použije v případě, že vážení nelze vyjádřit pomocí kritérií: Cena - 100%

5.1.15. Techniky

Rámcová dohoda:

Žádná rámcová dohoda

Informace o dynamickém nákupním systému:

Žádný dynamický nákupní systém

5.1.16. Další informace, mediace a přezkum

Organizace příslušná pro přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace poskytující další informace o podání návrhů na přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Část: LOT-0009

Název: Zadání nr 9

Popis: 1. Krátký opis przedmiotu zamówienia. 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy. 3) Dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku odbywać się będą wg bieżących zamówień w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych od otrzymania zamówienia, w okresie 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy. 4) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław. 5) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33141000-0 jednorazowe, nie chemiczne art. medyczne i hematologiczne 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ, 7) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ. 8) Gwarancja i rękojmia a) Zamawiający wymaga aby termin ważności przedmiotu zamówienia w dniu dostawy nie był krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta. b) Wymagany okres gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy – min. 12 miesięcy. 2. Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą następujące, przedmiotowe środki dowodowe: 1) oświadczenie o terminie ważności przedmiotu zamówienia który nie będzie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez

Producenta 2) oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów dopuszczających do stosowania na terenie Polski i Krajów Unii Europejskiej w zależności od klasyfikacji wyrobów medycznych – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych tj. a) do klasy IIb i III zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych, certyfikatu CE oraz deklaracji zgodności z numerem jednostki notyfikowanej b) dla wyrobów klasy I deklaracji zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego c) dla wyrobów klasy IIa, I sterylnej i I z funkcją pomiarową: certyfikatu wraz z deklaracją zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego UWAGA W celu umożliwienia identyfikacji i weryfikacji zaoferowanych produktów z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w Zał. nr 2 do SWZ, Zamawiający na etapie oceny ofert zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawców do zaprezentowania przez nich przedmiotu zamówienia, które objęte jest niniejszym postępowaniem. Oferta wykonawcy, którego produkt nie spełnia wymagań zawartych w SWZ, zostanie odrzucona na mocy art. 226 ust.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych. 3. Na podstawie art. 112 ustawy Pzp, zamawiający określa warunek/warunki udziału w postępowaniu dotyczący/-e: 1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie występowania w obrocie gospodarczym jeżeli potwierdzi stosownym dokumentem, że jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem, 2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia powyższy warunek na podstawie oświadczenia zawartego w ofercie. 3. zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej jeżeli: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku, w tym min. jedna o wartości minimum: a) 5.000,00 zł netto dla zadań : 10,20, b) 10.000,00 zł netto dla zadań : 6,7,13,24,25,26,33,34,39, c) 20.000,00 zł netto dla zadań: 21,23,27, d) 30.000,00 zł netto dla zadań: 2,8,11,15,16,18,22,30,31,35, e) 50.000,00 zł netto dla zadań: 9,12,17,32, f) 70 000,00 zł netto dla zadań: 1,3,36,37, g) 110 000,00 zł netto dla zadań: 5,14,28,29,38, h) 230 000,00 zł netto dla zadań: 4,19,40.

Interní identifikátor: Zadanie 9

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 33141000 Zdravotnické nechemické spotřební materiály a hematologické spotřební materiály na jedno použití

5.1.2. Místo plnění

Nižší územní jednotka země (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 12 Měsíce

5.1.6. Obecné informace

Projekt veřejných zakázek, který není financován z prostředků EU

Na zakázku se vztahuje Dohoda o vládních zakázkách: ano

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: Cena - 100%

Popis metody, která se použije v případě, že vážení nelze vyjádřit pomocí kritérií: Cena - 100%

5.1.15. **Techniky**

Rámcová dohoda:

Žádná rámcová dohoda

Informace o dynamickém nákupním systému:

Žádný dynamický nákupní systém

5.1.16. **Další informace, mediace a přezkum**

Organizace příslušná pro přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace poskytující další informace o podání návrhů na přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. **Část: LOT-0010**

Název: Zadanie nr 10

Popis: 1. Krátký opis przedmiotu zamówienia. 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy. 3) Dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku odbywać się będą wg bieżących zamówień w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych od otrzymania zamówienia, w okresie 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy. 4) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław. 5) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33141000-0 jednorazowe, nie chemiczne art. medyczne i hematologiczne 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ, 7) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ. 8) Gwarancja i rękojmia a) Zamawiający wymaga aby termin ważności przedmiotu zamówienia w dniu dostawy nie był krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta. b) Wymagany okres gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy – min. 12 miesięcy. 2. Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą następujące, przedmiotowe środki dowodowe: 1) oświadczenie o terminie ważności przedmiotu zamówienia który nie będzie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta 2) oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów dopuszczających do stosowania na terenie Polski i Krajów Unii Europejskiej w zależności od klasyfikacji wyrobów medycznych – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych tj. a) do klasy IIb i III zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych, certyfikatu CE oraz deklaracji zgodności z numerem jednostki notyfikowanej b) dla wyrobów klasy I deklaracji zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego c) dla wyrobów klasy IIa, I sterylnej i I z funkcją pomiarową: certyfikatu wraz z deklaracją zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego UWAGA W celu umożliwienia identyfikacji i weryfikacji zaoferowanych produktów z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w Zał. nr 2 do SWZ, Zamawiający na etapie oceny ofert zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawców do zaprezentowania przez nich przedmiotu zamówienia, które objęte jest niniejszym postępowaniem. Oferta wykonawcy, którego produkt nie spełnia wymagań zawartych w SWZ, zostanie odrzucona na mocy art. 226 ust.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych. 3. Na podstawie art. 112 ustawy Pzp, zamawiający określa warunek/warunki udziału w postępowaniu dotyczący/-e: 1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie występowania w obrocie

gospodarczym jeżeli potwierdzi stosownym dokumentem, że jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem, 2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia powyższy warunek na podstawie oświadczenia zawartego w ofercie. 3. zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej jeżeli: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku, w tym min. jedna o wartości minimum: a) 5.000,00 zł netto dla zadań : 10,20, b) 10.000,00 zł netto dla zadań : 6,7,13,24,25,26,33,34,39, c) 20.000,00 zł netto dla zadań: 21,23,27, d) 30.000,00 zł netto dla zadań: 2,8,11,15,16,18,22,30,31,35, e) 50.000,00 zł netto dla zadań: 9,12,17,32, f) 70 000,00 zł netto dla zadań: 1,3,36,37, g) 110 000,00 zł netto dla zadań: 5,14,28,29,38, h) 230 000,00 zł netto dla zadań: 4,19,40.

Interní identifikátor: Zadanie 10

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 33141000 Zdravotnické nechemické spotřební materiály a hematologické spotřební materiály na jedno použití

5.1.2. Místo plnění

Nižší územní jednotka země (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 12 Měsíce

5.1.6. Obecné informace

Projekt veřejných zakázek, který není financován z prostředků EU

Na zakázku se vztahuje Dohoda o vládních zakázkách: ano

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: Cena - 100%

Popis metody, která se použije v případě, že vážení nelze vyjádřit pomocí kritérií: Cena - 100%

5.1.15. Techniky

Rámcová dohoda:

Žádná rámcová dohoda

Informace o dynamickém nákupním systému:

Žádný dynamický nákupní systém

5.1.16. Další informace, mediace a přezkum

Organizace příslušná pro přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace poskytující další informace o podání návrhů na přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Část: LOT-0011

Název: Zadanie nr 11

Popis: 1. Krótki opis przedmiotu zamówienia. 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy. 3) Dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku odbywać się będą wg bieżących zamówień w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych od otrzymania zamówienia, w okresie 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy. 4) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław. 5) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33141000-0 jednorazowe, nie chemiczne art. medyczne i hematologiczne 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ, 7) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ. 8) Gwarancja i rękojmia a) Zamawiający wymaga aby termin ważności przedmiotu zamówienia w dniu dostawy nie był krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta. b) Wymagany okres gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy – min. 12 miesięcy. 2. Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą następujące, przedmiotowe środki dowodowe: 1) oświadczenie o terminie ważności przedmiotu zamówienia który nie będzie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta 2) oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów dopuszczających do stosowania na terenie Polski i Krajów Unii Europejskiej w zależności od klasyfikacji wyrobów medycznych – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych tj. a) do klasy IIb i III zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych, certyfikatu CE oraz deklaracji zgodności z numerem jednostki notyfikowanej b) dla wyrobów klasy I deklaracji zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego c) dla wyrobów klasy IIa, I sterylnej i I z funkcją pomiarową: certyfikatu wraz z deklaracją zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego UWAGA W celu umożliwienia identyfikacji i weryfikacji zaoferowanych produktów z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w Zał. nr 2 do SWZ, Zamawiający na etapie oceny ofert zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawców do zaprezentowania przez nich przedmiotu zamówienia, które objęte jest niniejszym postępowaniem. Oferta wykonawcy, którego produkt nie spełnia wymagań zawartych w SWZ, zostanie odrzucona na mocy art. 226 ust.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych. 3. Na podstawie art. 112 ustawy Pzp, zamawiający określa warunek/warunki udziału w postępowaniu dotyczący/-e: 1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie występowania w obrocie gospodarczym jeżeli potwierdzi stosownym dokumentem, że jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem, 2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia powyższy warunek na podstawie oświadczenia zawartego w ofercie. 3. zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej jeżeli: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku, w tym min. jedna o wartości minimum: a) 5.000,00 zł netto dla zadań : 10,20, b) 10.000,00 zł netto dla zadań : 6,7,13,24,25,26,33,34,39, c) 20.000,00 zł netto dla zadań: 21,23,27, d) 30.000,00 zł netto dla zadań: 2,8,11,15,16,18,22,30,31,35, e) 50.000,00 zł netto dla zadań: 9,12,17,32, f) 70 000,00 zł netto dla zadań: 1,3,36,37, g) 110 000,00 zł netto dla zadań: 5,14,28,29,38, h) 230 000,00 zł netto dla zadań: 4,19,40.

Interni identyfikator: Zadanie 11

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 33141000 Zdravotnické nechemické spotřební materiály a hematologické spotřební materiály na jedno použití

5.1.2. Místo plnění

Nižší územní jednotka země (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 12 Měsíce

5.1.6. Obecné informace

Projekt veřejných zakázek, který není financován z prostředků EU

Na zakázku se vztahuje Dohoda o vládních zakázkách: ano

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: Cena - 100%

Popis metody, která se použije v případě, že vážení nelze vyjádřit pomocí kritérií: Cena - 100%

5.1.15. Techniky

Rámcová dohoda:

Žádná rámcová dohoda

Informace o dynamickém nákupním systému:

Žádný dynamický nákupní systém

5.1.16. Další informace, mediace a přezkum

Organizace příslušná pro přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace poskytující další informace o podání návrhů na přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Část: LOT-0012

Název: Zadání nr 12

Popis: 1. Krátký opis przedmiotu zamówienia. 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy. 3) Dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku odbywać się będą wg bieżących zamówień w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych od otrzymania zamówienia, w okresie 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy. 4) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław. 5) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33141000-0 jednorazowe, nie chemiczne art. medyczne i hematologiczne 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ, 7) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ. 8) Gwarancja i rękojmia a) Zamawiający wymaga aby termin ważności przedmiotu zamówienia w dniu dostawy nie był krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta. b) Wymagany okres gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy – min. 12 miesięcy. 2. Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą następujące, przedmiotowe środki dowodowe: 1) oświadczenie o terminie ważności przedmiotu zamówienia który nie będzie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez

Producenta 2) oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów dopuszczających do stosowania na terenie Polski i Krajów Unii Europejskiej w zależności od klasyfikacji wyrobów medycznych – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych tj. a) do klasy IIb i III zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych, certyfikatu CE oraz deklaracji zgodności z numerem jednostki notyfikowanej b) dla wyrobów klasy I deklaracji zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego c) dla wyrobów klasy IIa, I sterylnej i I z funkcją pomiarową: certyfikatu wraz z deklaracją zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego UWAGA W celu umożliwienia identyfikacji i weryfikacji zaoferowanych produktów z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w Zał. nr 2 do SWZ, Zamawiający na etapie oceny ofert zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawców do zaprezentowania przez nich przedmiotu zamówienia, które objęte jest niniejszym postępowaniem. Oferta wykonawcy, którego produkt nie spełnia wymagań zawartych w SWZ, zostanie odrzucona na mocy art. 226 ust.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych. 3. Na podstawie art. 112 ustawy Pzp, zamawiający określa warunek/warunki udziału w postępowaniu dotyczący/-e: 1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie występowania w obrocie gospodarczym jeżeli potwierdzi stosownym dokumentem, że jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem, 2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia powyższy warunek na podstawie oświadczenia zawartego w ofercie. 3. zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej jeżeli: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku, w tym min. jedna o wartości minimum: a) 5.000,00 zł netto dla zadań : 10,20, b) 10.000,00 zł netto dla zadań : 6,7,13,24,25,26,33,34,39, c) 20.000,00 zł netto dla zadań: 21,23,27, d) 30.000,00 zł netto dla zadań: 2,8,11,15,16,18,22,30,31,35, e) 50.000,00 zł netto dla zadań: 9,12,17,32, f) 70 000,00 zł netto dla zadań: 1,3,36,37, g) 110 000,00 zł netto dla zadań: 5,14,28,29,38, h) 230 000,00 zł netto dla zadań: 4,19,40.

Interní identifikátor: Zadanie 12

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 33141000 Zdravotnické nechemické spotřební materiály a hematologické spotřební materiály na jedno použití

5.1.2. Místo plnění

Nižší územní jednotka země (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 12 Měsíce

5.1.6. Obecné informace

Projekt veřejných zakázek, který není financován z prostředků EU

Na zakázku se vztahuje Dohoda o vládních zakázkách: ano

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: Cena - 100%

Popis metody, která se použije v případě, že vážení nelze vyjádřit pomocí kritérií: Cena - 100%

5.1.15. **Techniky**

Rámcová dohoda:

Žádná rámcová dohoda

Informace o dynamickém nákupním systému:

Žádný dynamický nákupní systém

5.1.16. **Další informace, mediace a přezkum**

Organizace příslušná pro přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace poskytující další informace o podání návrhů na přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. **Část: LOT-0013**

Název: Zadanie nr 13

Popis: 1. Krátký opis przedmiotu zamówienia. 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy. 3) Dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku odbywać się będą wg bieżących zamówień w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych od otrzymania zamówienia, w okresie 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy. 4) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław. 5) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33141000-0 jednorazowe, nie chemiczne art. medyczne i hematologiczne 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ, 7) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ. 8) Gwarancja i rękojmia a) Zamawiający wymaga aby termin ważności przedmiotu zamówienia w dniu dostawy nie był krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta. b) Wymagany okres gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy – min. 12 miesięcy. 2. Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą następujące, przedmiotowe środki dowodowe: 1) oświadczenie o terminie ważności przedmiotu zamówienia który nie będzie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta 2) oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów dopuszczających do stosowania na terenie Polski i Krajów Unii Europejskiej w zależności od klasyfikacji wyrobów medycznych – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych tj. a) do klasy IIb i III zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych, certyfikatu CE oraz deklaracji zgodności z numerem jednostki notyfikowanej b) dla wyrobów klasy I deklaracji zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego c) dla wyrobów klasy IIa, I sterylnej i I z funkcją pomiarową: certyfikatu wraz z deklaracją zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego UWAGA W celu umożliwienia identyfikacji i weryfikacji zaoferowanych produktów z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w Zał. nr 2 do SWZ, Zamawiający na etapie oceny ofert zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawców do zaprezentowania przez nich przedmiotu zamówienia, które objęte jest niniejszym postępowaniem. Oferta wykonawcy, którego produkt nie spełnia wymagań zawartych w SWZ, zostanie odrzucona na mocy art. 226 ust.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych. 3. Na podstawie art. 112 ustawy Pzp, zamawiający określa warunek/warunki udziału w postępowaniu dotyczący/-e: 1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie występowania w obrocie

gospodarczym jeżeli potwierdzi stosownym dokumentem, że jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem, 2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia powyższy warunek na podstawie oświadczenia zawartego w ofercie. 3. zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej jeżeli: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku, w tym min. jedna o wartości minimum: a) 5.000,00 zł netto dla zadań : 10,20, b) 10.000,00 zł netto dla zadań : 6,7,13,24,25,26,33,34,39, c) 20.000,00 zł netto dla zadań: 21,23,27, d) 30.000,00 zł netto dla zadań: 2,8,11,15,16,18,22,30,31,35, e) 50.000,00 zł netto dla zadań: 9,12,17,32, f) 70 000,00 zł netto dla zadań: 1,3,36,37, g) 110 000,00 zł netto dla zadań: 5,14,28,29,38, h) 230 000,00 zł netto dla zadań: 4,19,40.

Interní identifikátor: Zadanie 13

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 33141000 Zdravotnické nechemické spotřební materiály a hematologické spotřební materiály na jedno použití

5.1.2. Místo plnění

Nižší územní jednotka země (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 12 Měsíce

5.1.6. Obecné informace

Projekt veřejných zakázek, který není financován z prostředků EU

Na zakázku se vztahuje Dohoda o vládních zakázkách: ano

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: Cena - 100%

Popis metody, která se použije v případě, že vážení nelze vyjádřit pomocí kritérií: Cena - 100%

5.1.15. Techniky

Rámcová dohoda:

Žádná rámcová dohoda

Informace o dynamickém nákupním systému:

Žádný dynamický nákupní systém

5.1.16. Další informace, mediace a přezkum

Organizace příslušná pro přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace poskytující další informace o podání návrhů na přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Část: LOT-0014

Název: Zadanie nr 14

Popis: 1. Krótki opis przedmiotu zamówienia. 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy. 3) Dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku odbywać się będą wg bieżących zamówień w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych od otrzymania zamówienia, w okresie 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy. 4) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław. 5) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33141000-0 jednorazowe, nie chemiczne art. medyczne i hematologiczne 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ, 7) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ. 8) Gwarancja i rękojmia a) Zamawiający wymaga aby termin ważności przedmiotu zamówienia w dniu dostawy nie był krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta. b) Wymagany okres gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy – min. 12 miesięcy. 2. Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą następujące, przedmiotowe środki dowodowe: 1) oświadczenie o terminie ważności przedmiotu zamówienia który nie będzie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta 2) oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów dopuszczających do stosowania na terenie Polski i Krajów Unii Europejskiej w zależności od klasyfikacji wyrobów medycznych – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych tj. a) do klasy IIb i III zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych, certyfikatu CE oraz deklaracji zgodności z numerem jednostki notyfikowanej b) dla wyrobów klasy I deklaracji zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego c) dla wyrobów klasy IIa, I sterylnej i I z funkcją pomiarową: certyfikatu wraz z deklaracją zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego UWAGA W celu umożliwienia identyfikacji i weryfikacji zaoferowanych produktów z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w Zał. nr 2 do SWZ, Zamawiający na etapie oceny ofert zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawców do zaprezentowania przez nich przedmiotu zamówienia, które objęte jest niniejszym postępowaniem. Oferta wykonawcy, którego produkt nie spełnia wymagań zawartych w SWZ, zostanie odrzucona na mocy art. 226 ust.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych. 3. Na podstawie art. 112 ustawy Pzp, zamawiający określa warunek/warunki udziału w postępowaniu dotyczący/-e: 1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie występowania w obrocie gospodarczym jeżeli potwierdzi stosownym dokumentem, że jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem, 2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia powyższy warunek na podstawie oświadczenia zawartego w ofercie. 3. zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej jeżeli: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku, w tym min. jedna o wartości minimum: a) 5.000,00 zł netto dla zadań : 10,20, b) 10.000,00 zł netto dla zadań : 6,7,13,24,25,26,33,34,39, c) 20.000,00 zł netto dla zadań: 21,23,27, d) 30.000,00 zł netto dla zadań: 2,8,11,15,16,18,22,30,31,35, e) 50.000,00 zł netto dla zadań: 9,12,17,32, f) 70 000,00 zł netto dla zadań: 1,3,36,37, g) 110 000,00 zł netto dla zadań: 5,14,28,29,38, h) 230 000,00 zł netto dla zadań: 4,19,40.

Interni identyfikator: Zadanie 14

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 33141000 Zdravotnické nechemické spotřební materiály a hematologické spotřební materiály na jedno použití

5.1.2. Místo plnění

Nižší územní jednotka země (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 12 Měsíce

5.1.6. Obecné informace

Projekt veřejných zakázek, který není financován z prostředků EU

Na zakázku se vztahuje Dohoda o vládních zakázkách: ano

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: Cena - 100%

Popis metody, která se použije v případě, že vážení nelze vyjádřit pomocí kritérií: Cena - 100%

5.1.15. Techniky

Rámcová dohoda:

Žádná rámcová dohoda

Informace o dynamickém nákupním systému:

Žádný dynamický nákupní systém

5.1.16. Další informace, mediace a přezkum

Organizace příslušná pro přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace poskytující další informace o podání návrhů na přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Část: LOT-0015

Název: Zadanie nr 15

Popis: 1. Krátky opis przedmiotu zamówienia. 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy. 3) Dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku odbywać się będą wg bieżących zamówień w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych od otrzymania zamówienia, w okresie 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy. 4) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław. 5) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33141000-0 jednorazowe, nie chemiczne art. medyczne i hematologiczne 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ, 7) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ. 8) Gwarancja i rękojmia a) Zamawiający wymaga aby termin ważności przedmiotu zamówienia w dniu dostawy nie był krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta. b) Wymagany okres gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy – min. 12 miesięcy. 2. Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą następujące, przedmiotowe środki dowodowe: 1) oświadczenie o terminie ważności przedmiotu zamówienia który nie będzie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez

Producenta 2) oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów dopuszczających do stosowania na terenie Polski i Krajów Unii Europejskiej w zależności od klasyfikacji wyrobów medycznych – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych tj. a) do klasy IIb i III zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych, certyfikatu CE oraz deklaracji zgodności z numerem jednostki notyfikowanej b) dla wyrobów klasy I deklaracji zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego c) dla wyrobów klasy IIa, I sterylnej i I z funkcją pomiarową: certyfikatu wraz z deklaracją zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego UWAGA W celu umożliwienia identyfikacji i weryfikacji zaoferowanych produktów z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w Zał. nr 2 do SWZ, Zamawiający na etapie oceny ofert zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawców do zaprezentowania przez nich przedmiotu zamówienia, które objęte jest niniejszym postępowaniem. Oferta wykonawcy, którego produkt nie spełnia wymagań zawartych w SWZ, zostanie odrzucona na mocy art. 226 ust.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych. 3. Na podstawie art. 112 ustawy Pzp, zamawiający określa warunek/warunki udziału w postępowaniu dotyczący/-e: 1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie występowania w obrocie gospodarczym jeżeli potwierdzi stosownym dokumentem, że jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem, 2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia powyższy warunek na podstawie oświadczenia zawartego w ofercie. 3. zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej jeżeli: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku, w tym min. jedna o wartości minimum: a) 5.000,00 zł netto dla zadań : 10,20, b) 10.000,00 zł netto dla zadań : 6,7,13,24,25,26,33,34,39, c) 20.000,00 zł netto dla zadań: 21,23,27, d) 30.000,00 zł netto dla zadań: 2,8,11,15,16,18,22,30,31,35, e) 50.000,00 zł netto dla zadań: 9,12,17,32, f) 70 000,00 zł netto dla zadań: 1,3,36,37, g) 110 000,00 zł netto dla zadań: 5,14,28,29,38, h) 230 000,00 zł netto dla zadań: 4,19,40.

Interní identifikátor: Zadanie 15

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 33141000 Zdravotnické nechemické spotřební materiály a hematologické spotřební materiály na jedno použití

5.1.2. Místo plnění

Nižší územní jednotka země (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 12 Měsíce

5.1.6. Obecné informace

Projekt veřejných zakázek, který není financován z prostředků EU

Na zakázku se vztahuje Dohoda o vládních zakázkách: ano

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: Cena - 100%

Popis metody, která se použije v případě, že vážení nelze vyjádřit pomocí kritérií: Cena - 100%

5.1.15. **Techniky**

Rámcová dohoda:

Žádná rámcová dohoda

Informace o dynamickém nákupním systému:

Žádný dynamický nákupní systém

5.1.16. **Další informace, mediace a přezkum**

Organizace příslušná pro přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace poskytující další informace o podání návrhů na přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. **Část: LOT-0016**

Název: Zadanie nr 16

Popis: 1. Krátký opis przedmiotu zamówienia. 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy. 3) Dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku odbywać się będą wg bieżących zamówień w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych od otrzymania zamówienia, w okresie 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy. 4) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław. 5) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33141000-0 jednorazowe, nie chemiczne art. medyczne i hematologiczne 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ, 7) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ. 8) Gwarancja i rękojmia a) Zamawiający wymaga aby termin ważności przedmiotu zamówienia w dniu dostawy nie był krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta. b) Wymagany okres gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy – min. 12 miesięcy. 2. Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą następujące, przedmiotowe środki dowodowe: 1) oświadczenie o terminie ważności przedmiotu zamówienia który nie będzie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta 2) oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów dopuszczających do stosowania na terenie Polski i Krajów Unii Europejskiej w zależności od klasyfikacji wyrobów medycznych – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych tj. a) do klasy IIb i III zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych, certyfikatu CE oraz deklaracji zgodności z numerem jednostki notyfikowanej b) dla wyrobów klasy I deklaracji zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego c) dla wyrobów klasy IIa, I sterylnej i I z funkcją pomiarową: certyfikatu wraz z deklaracją zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego UWAGA W celu umożliwienia identyfikacji i weryfikacji zaoferowanych produktów z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w Zał. nr 2 do SWZ, Zamawiający na etapie oceny ofert zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawców do zaprezentowania przez nich przedmiotu zamówienia, które objęte jest niniejszym postępowaniem. Oferta wykonawcy, którego produkt nie spełnia wymagań zawartych w SWZ, zostanie odrzucona na mocy art. 226 ust.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych. 3. Na podstawie art. 112 ustawy Pzp, zamawiający określa warunek/warunki udziału w postępowaniu dotyczący/-e: 1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie występowania w obrocie

gospodarczym jeżeli potwierdzi stosownym dokumentem, że jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem, 2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia powyższy warunek na podstawie oświadczenia zawartego w ofercie. 3. zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej jeżeli: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku, w tym min. jedna o wartości minimum: a) 5.000,00 zł netto dla zadań : 10,20, b) 10.000,00 zł netto dla zadań : 6,7,13,24,25,26,33,34,39, c) 20.000,00 zł netto dla zadań: 21,23,27, d) 30.000,00 zł netto dla zadań: 2,8,11,15,16,18,22,30,31,35, e) 50.000,00 zł netto dla zadań: 9,12,17,32, f) 70 000,00 zł netto dla zadań: 1,3,36,37, g) 110 000,00 zł netto dla zadań: 5,14,28,29,38, h) 230 000,00 zł netto dla zadań: 4,19,40.

Interní identifikátor: Zadanie 16

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 33141000 Zdravotnické nechemické spotřební materiály a hematologické spotřební materiály na jedno použití

5.1.2. Místo plnění

Nižší územní jednotka země (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 12 Měsíce

5.1.6. Obecné informace

Projekt veřejných zakázek, který není financován z prostředků EU

Na zakázku se vztahuje Dohoda o vládních zakázkách: ano

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: Cena - 100%

Popis metody, která se použije v případě, že vážení nelze vyjádřit pomocí kritérií: Cena - 100%

5.1.15. Techniky

Rámcová dohoda:

Žádná rámcová dohoda

Informace o dynamickém nákupním systému:

Žádný dynamický nákupní systém

5.1.16. Další informace, mediace a přezkum

Organizace příslušná pro přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace poskytující další informace o podání návrhů na přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Část: LOT-0017

Název: Zadanie nr 17

Popis: 1. Krótki opis przedmiotu zamówienia. 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy. 3) Dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku odbywać się będą wg bieżących zamówień w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych od otrzymania zamówienia, w okresie 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy. 4) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław. 5) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33141000-0 jednorazowe, nie chemiczne art. medyczne i hematologiczne 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ, 7) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ. 8) Gwarancja i rękojmia a) Zamawiający wymaga aby termin ważności przedmiotu zamówienia w dniu dostawy nie był krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta. b) Wymagany okres gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy – min. 12 miesięcy. 2. Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą następujące, przedmiotowe środki dowodowe: 1) oświadczenie o terminie ważności przedmiotu zamówienia który nie będzie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta 2) oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów dopuszczających do stosowania na terenie Polski i Krajów Unii Europejskiej w zależności od klasyfikacji wyrobów medycznych – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych tj. a) do klasy IIb i III zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych, certyfikatu CE oraz deklaracji zgodności z numerem jednostki notyfikowanej b) dla wyrobów klasy I deklaracji zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego c) dla wyrobów klasy IIa, I sterylnej i I z funkcją pomiarową: certyfikatu wraz z deklaracją zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego UWAGA W celu umożliwienia identyfikacji i weryfikacji zaoferowanych produktów z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w Zał. nr 2 do SWZ, Zamawiający na etapie oceny ofert zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawców do zaprezentowania przez nich przedmiotu zamówienia, które objęte jest niniejszym postępowaniem. Oferta wykonawcy, którego produkt nie spełnia wymagań zawartych w SWZ, zostanie odrzucona na mocy art. 226 ust.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych. 3. Na podstawie art. 112 ustawy Pzp, zamawiający określa warunek/warunki udziału w postępowaniu dotyczący/-e: 1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie występowania w obrocie gospodarczym jeżeli potwierdzi stosownym dokumentem, że jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem, 2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia powyższy warunek na podstawie oświadczenia zawartego w ofercie. 3. zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej jeżeli: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku, w tym min. jedna o wartości minimum: a) 5.000,00 zł netto dla zadań : 10,20, b) 10.000,00 zł netto dla zadań : 6,7,13,24,25,26,33,34,39, c) 20.000,00 zł netto dla zadań: 21,23,27, d) 30.000,00 zł netto dla zadań: 2,8,11,15,16,18,22,30,31,35, e) 50.000,00 zł netto dla zadań: 9,12,17,32, f) 70 000,00 zł netto dla zadań: 1,3,36,37, g) 110 000,00 zł netto dla zadań: 5,14,28,29,38, h) 230 000,00 zł netto dla zadań: 4,19,40.

Interni identyfikator: Zadanie 17

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 33141000 Zdravotnické nechemické spotřební materiály a hematologické spotřební materiály na jedno použití

5.1.2. Místo plnění

Nižší územní jednotka země (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 12 Měsíce

5.1.6. Obecné informace

Projekt veřejných zakázek, který není financován z prostředků EU

Na zakázku se vztahuje Dohoda o vládních zakázkách: ano

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: Cena - 100%

Popis metody, která se použije v případě, že vážení nelze vyjádřit pomocí kritérií: Cena - 100%

5.1.15. Techniky

Rámcová dohoda:

Žádná rámcová dohoda

Informace o dynamickém nákupním systému:

Žádný dynamický nákupní systém

5.1.16. Další informace, mediace a přezkum

Organizace příslušná pro přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace poskytující další informace o podání návrhů na přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Část: LOT-0018

Název: Zadání nr 18

Popis: 1. Krátký opis przedmiotu zamówienia. 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy. 3) Dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku odbywać się będą wg bieżących zamówień w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych od otrzymania zamówienia, w okresie 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy. 4) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław. 5) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33141000-0 jednorazowe, nie chemiczne art. medyczne i hematologiczne 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ, 7) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ. 8) Gwarancja i rękojmia a) Zamawiający wymaga aby termin ważności przedmiotu zamówienia w dniu dostawy nie był krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta. b) Wymagany okres gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy – min. 12 miesięcy. 2. Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą następujące, przedmiotowe środki dowodowe: 1) oświadczenie o terminie ważności przedmiotu zamówienia który nie będzie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez

Producenta 2) oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów dopuszczających do stosowania na terenie Polski i Krajów Unii Europejskiej w zależności od klasyfikacji wyrobów medycznych – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych tj. a) do klasy IIb i III zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych, certyfikatu CE oraz deklaracji zgodności z numerem jednostki notyfikowanej b) dla wyrobów klasy I deklaracji zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego c) dla wyrobów klasy IIa, I sterylnej i I z funkcją pomiarową: certyfikatu wraz z deklaracją zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego UWAGA W celu umożliwienia identyfikacji i weryfikacji zaoferowanych produktów z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w Zał. nr 2 do SWZ, Zamawiający na etapie oceny ofert zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawców do zaprezentowania przez nich przedmiotu zamówienia, które objęte jest niniejszym postępowaniem. Oferta wykonawcy, którego produkt nie spełnia wymagań zawartych w SWZ, zostanie odrzucona na mocy art. 226 ust.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych. 3. Na podstawie art. 112 ustawy Pzp, zamawiający określa warunek/warunki udziału w postępowaniu dotyczący/-e: 1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie występowania w obrocie gospodarczym jeżeli potwierdzi stosownym dokumentem, że jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem, 2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia powyższy warunek na podstawie oświadczenia zawartego w ofercie. 3. zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej jeżeli: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku, w tym min. jedna o wartości minimum: a) 5.000,00 zł netto dla zadań : 10,20, b) 10.000,00 zł netto dla zadań : 6,7,13,24,25,26,33,34,39, c) 20.000,00 zł netto dla zadań: 21,23,27, d) 30.000,00 zł netto dla zadań: 2,8,11,15,16,18,22,30,31,35, e) 50.000,00 zł netto dla zadań: 9,12,17,32, f) 70 000,00 zł netto dla zadań: 1,3,36,37, g) 110 000,00 zł netto dla zadań: 5,14,28,29,38, h) 230 000,00 zł netto dla zadań: 4,19,40.

Interní identifikátor: Zadanie 18

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 33141000 Zdravotnické nechemické spotřební materiály a hematologické spotřební materiály na jedno použití

5.1.2. Místo plnění

Nižší územní jednotka země (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 12 Měsíce

5.1.6. Obecné informace

Projekt veřejných zakázek, který není financován z prostředků EU

Na zakázku se vztahuje Dohoda o vládních zakázkách: ano

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: Cena - 100%

Popis metody, která se použije v případě, že vážení nelze vyjádřit pomocí kritérií: Cena - 100%

5.1.15. **Techniky**

Rámcová dohoda:

Žádná rámcová dohoda

Informace o dynamickém nákupním systému:

Žádný dynamický nákupní systém

5.1.16. **Další informace, mediace a přezkum**

Organizace příslušná pro přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace poskytující další informace o podání návrhů na přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. **Část: LOT-0019**

Název: Zadanie nr 19

Popis: 1. Krátký opis przedmiotu zamówienia. 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy. 3) Dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku odbywać się będą wg bieżących zamówień w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych od otrzymania zamówienia, w okresie 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy. 4) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław. 5) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33141000-0 jednorazowe, nie chemiczne art. medyczne i hematologiczne 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ, 7) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ. 8) Gwarancja i rękojmia a) Zamawiający wymaga aby termin ważności przedmiotu zamówienia w dniu dostawy nie był krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta. b) Wymagany okres gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy – min. 12 miesięcy. 2. Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą następujące, przedmiotowe środki dowodowe: 1) oświadczenie o terminie ważności przedmiotu zamówienia który nie będzie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta 2) oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów dopuszczających do stosowania na terenie Polski i Krajów Unii Europejskiej w zależności od klasyfikacji wyrobów medycznych – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych tj. a) do klasy IIb i III zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych, certyfikatu CE oraz deklaracji zgodności z numerem jednostki notyfikowanej b) dla wyrobów klasy I deklaracji zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego c) dla wyrobów klasy IIa, I sterylnej i I z funkcją pomiarową: certyfikatu wraz z deklaracją zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego UWAGA W celu umożliwienia identyfikacji i weryfikacji zaoferowanych produktów z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w Zał. nr 2 do SWZ, Zamawiający na etapie oceny ofert zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawców do zaprezentowania przez nich przedmiotu zamówienia, które objęte jest niniejszym postępowaniem. Oferta wykonawcy, którego produkt nie spełnia wymagań zawartych w SWZ, zostanie odrzucona na mocy art. 226 ust.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych. 3. Na podstawie art. 112 ustawy Pzp, zamawiający określa warunek/warunki udziału w postępowaniu dotyczący/-e: 1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie występowania w obrocie

gospodarczym jeżeli potwierdzi stosownym dokumentem, że jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem, 2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia powyższy warunek na podstawie oświadczenia zawartego w ofercie. 3. zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej jeżeli: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku, w tym min. jedna o wartości minimum: a) 5.000,00 zł netto dla zadań : 10,20, b) 10.000,00 zł netto dla zadań : 6,7,13,24,25,26,33,34,39, c) 20.000,00 zł netto dla zadań: 21,23,27, d) 30.000,00 zł netto dla zadań: 2,8,11,15,16,18,22,30,31,35, e) 50.000,00 zł netto dla zadań: 9,12,17,32, f) 70 000,00 zł netto dla zadań: 1,3,36,37, g) 110 000,00 zł netto dla zadań: 5,14,28,29,38, h) 230 000,00 zł netto dla zadań: 4,19,40.

Interní identifikátor: Zadanie 19

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 33141000 Zdravotnické nechemické spotřební materiály a hematologické spotřební materiály na jedno použití

5.1.2. Místo plnění

Nižší územní jednotka země (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 12 Měsíce

5.1.6. Obecné informace

Projekt veřejných zakázek, který není financován z prostředků EU

Na zakázku se vztahuje Dohoda o vládních zakázkách: ano

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: Cena - 100%

Popis metody, která se použije v případě, že vážení nelze vyjádřit pomocí kritérií: Cena - 100%

5.1.15. Techniky

Rámcová dohoda:

Žádná rámcová dohoda

Informace o dynamickém nákupním systému:

Žádný dynamický nákupní systém

5.1.16. Další informace, mediace a přezkum

Organizace příslušná pro přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace poskytující další informace o podání návrhů na přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Část: LOT-0020

Název: Zadanie nr 20

Popis: 1. Krótki opis przedmiotu zamówienia. 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy. 3) Dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku odbywać się będą wg bieżących zamówień w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych od otrzymania zamówienia, w okresie 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy. 4) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław. 5) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33141000-0 jednorazowe, nie chemiczne art. medyczne i hematologiczne 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ, 7) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ. 8) Gwarancja i rękojmia a) Zamawiający wymaga aby termin ważności przedmiotu zamówienia w dniu dostawy nie był krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta. b) Wymagany okres gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy – min. 12 miesięcy. 2. Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą następujące, przedmiotowe środki dowodowe: 1) oświadczenie o terminie ważności przedmiotu zamówienia który nie będzie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta 2) oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów dopuszczających do stosowania na terenie Polski i Krajów Unii Europejskiej w zależności od klasyfikacji wyrobów medycznych – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych tj. a) do klasy IIb i III zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych, certyfikatu CE oraz deklaracji zgodności z numerem jednostki notyfikowanej b) dla wyrobów klasy I deklaracji zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego c) dla wyrobów klasy IIa, I sterylnej i I z funkcją pomiarową: certyfikatu wraz z deklaracją zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego UWAGA W celu umożliwienia identyfikacji i weryfikacji zaoferowanych produktów z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w Zał. nr 2 do SWZ, Zamawiający na etapie oceny ofert zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawców do zaprezentowania przez nich przedmiotu zamówienia, które objęte jest niniejszym postępowaniem. Oferta wykonawcy, którego produkt nie spełnia wymagań zawartych w SWZ, zostanie odrzucona na mocy art. 226 ust.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych. 3. Na podstawie art. 112 ustawy Pzp, zamawiający określa warunek/warunki udziału w postępowaniu dotyczący/-e: 1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie występowania w obrocie gospodarczym jeżeli potwierdzi stosownym dokumentem, że jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem, 2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia powyższy warunek na podstawie oświadczenia zawartego w ofercie. 3. zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej jeżeli: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku, w tym min. jedna o wartości minimum: a) 5.000,00 zł netto dla zadań : 10,20, b) 10.000,00 zł netto dla zadań : 6,7,13,24,25,26,33,34,39, c) 20.000,00 zł netto dla zadań: 21,23,27, d) 30.000,00 zł netto dla zadań: 2,8,11,15,16,18,22,30,31,35, e) 50.000,00 zł netto dla zadań: 9,12,17,32, f) 70 000,00 zł netto dla zadań: 1,3,36,37, g) 110 000,00 zł netto dla zadań: 5,14,28,29,38, h) 230 000,00 zł netto dla zadań: 4,19,40.

Interni identyfikator: Zadanie 20

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 33141000 Zdravotnické nechemické spotřební materiály a hematologické spotřební materiály na jedno použití

5.1.2. Místo plnění

Nižší územní jednotka země (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 12 Měsíce

5.1.6. Obecné informace

Projekt veřejných zakázek, který není financován z prostředků EU

Na zakázku se vztahuje Dohoda o vládních zakázkách: ano

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: Cena - 100%

Popis metody, která se použije v případě, že vážení nelze vyjádřit pomocí kritérií: Cena - 100%

5.1.15. Techniky

Rámcová dohoda:

Žádná rámcová dohoda

Informace o dynamickém nákupním systému:

Žádný dynamický nákupní systém

5.1.16. Další informace, mediace a přezkum

Organizace příslušná pro přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace poskytující další informace o podání návrhů na přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Část: LOT-0021

Název: Zadání nr 21

Popis: 1. Krátký opis przedmiotu zamówienia. 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy. 3) Dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku odbywać się będą wg bieżących zamówień w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych od otrzymania zamówienia, w okresie 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy. 4) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław. 5) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33141000-0 jednorazowe, nie chemiczne art. medyczne i hematologiczne 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ, 7) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ. 8) Gwarancja i rękojmia a) Zamawiający wymaga aby termin ważności przedmiotu zamówienia w dniu dostawy nie był krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta. b) Wymagany okres gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy – min. 12 miesięcy. 2. Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą następujące, przedmiotowe środki dowodowe: 1) oświadczenie o terminie ważności przedmiotu zamówienia który nie będzie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez

Producenta 2) oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów dopuszczających do stosowania na terenie Polski i Krajów Unii Europejskiej w zależności od klasyfikacji wyrobów medycznych – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych tj. a) do klasy IIb i III zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych, certyfikatu CE oraz deklaracji zgodności z numerem jednostki notyfikowanej b) dla wyrobów klasy I deklaracji zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego c) dla wyrobów klasy IIa, I sterylnej i I z funkcją pomiarową: certyfikatu wraz z deklaracją zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego UWAGA W celu umożliwienia identyfikacji i weryfikacji zaoferowanych produktów z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w Zał. nr 2 do SWZ, Zamawiający na etapie oceny ofert zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawców do zaprezentowania przez nich przedmiotu zamówienia, które objęte jest niniejszym postępowaniem. Oferta wykonawcy, którego produkt nie spełnia wymagań zawartych w SWZ, zostanie odrzucona na mocy art. 226 ust.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych. 3. Na podstawie art. 112 ustawy Pzp, zamawiający określa warunek/warunki udziału w postępowaniu dotyczący/-e: 1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie występowania w obrocie gospodarczym jeżeli potwierdzi stosownym dokumentem, że jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem, 2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia powyższy warunek na podstawie oświadczenia zawartego w ofercie. 3. zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej jeżeli: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku, w tym min. jedna o wartości minimum: a) 5.000,00 zł netto dla zadań : 10,20, b) 10.000,00 zł netto dla zadań : 6,7,13,24,25,26,33,34,39, c) 20.000,00 zł netto dla zadań: 21,23,27, d) 30.000,00 zł netto dla zadań: 2,8,11,15,16,18,22,30,31,35, e) 50.000,00 zł netto dla zadań: 9,12,17,32, f) 70 000,00 zł netto dla zadań: 1,3,36,37, g) 110 000,00 zł netto dla zadań: 5,14,28,29,38, h) 230 000,00 zł netto dla zadań: 4,19,40.

Interní identifikátor: Zadanie 21

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 33141000 Zdravotnické nechemické spotřební materiály a hematologické spotřební materiály na jedno použití

5.1.2. Místo plnění

Nižší územní jednotka země (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 12 Měsíce

5.1.6. Obecné informace

Projekt veřejných zakázek, který není financován z prostředků EU

Na zakázku se vztahuje Dohoda o vládních zakázkách: ano

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: Cena - 100%

Popis metody, která se použije v případě, že vážení nelze vyjádřit pomocí kritérií: Cena - 100%

5.1.15. **Techniky**

Rámcová dohoda:

Žádná rámcová dohoda

Informace o dynamickém nákupním systému:

Žádný dynamický nákupní systém

5.1.16. **Další informace, mediace a přezkum**

Organizace příslušná pro přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace poskytující další informace o podání návrhů na přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. **Část: LOT-0022**

Název: Zadanie nr 22

Popis: 1. Krátký opis przedmiotu zamówienia. 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy. 3) Dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku odbywać się będą wg bieżących zamówień w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych od otrzymania zamówienia, w okresie 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy. 4) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław. 5) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33141000-0 jednorazowe, nie chemiczne art. medyczne i hematologiczne 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ, 7) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ. 8) Gwarancja i rękojmia a) Zamawiający wymaga aby termin ważności przedmiotu zamówienia w dniu dostawy nie był krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta. b) Wymagany okres gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy – min. 12 miesięcy. 2. Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą następujące, przedmiotowe środki dowodowe: 1) oświadczenie o terminie ważności przedmiotu zamówienia który nie będzie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta 2) oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów dopuszczających do stosowania na terenie Polski i Krajów Unii Europejskiej w zależności od klasyfikacji wyrobów medycznych – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych tj. a) do klasy IIb i III zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych, certyfikatu CE oraz deklaracji zgodności z numerem jednostki notyfikowanej b) dla wyrobów klasy I deklaracji zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego c) dla wyrobów klasy IIa, I sterylnej i I z funkcją pomiarową: certyfikatu wraz z deklaracją zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego UWAGA W celu umożliwienia identyfikacji i weryfikacji zaoferowanych produktów z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w Zał. nr 2 do SWZ, Zamawiający na etapie oceny ofert zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawców do zaprezentowania przez nich przedmiotu zamówienia, które objęte jest niniejszym postępowaniem. Oferta wykonawcy, którego produkt nie spełnia wymagań zawartych w SWZ, zostanie odrzucona na mocy art. 226 ust.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych. 3. Na podstawie art. 112 ustawy Pzp, zamawiający określa warunek/warunki udziału w postępowaniu dotyczący/-e: 1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie występowania w obrocie

gospodarczym jeżeli potwierdzi stosownym dokumentem, że jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem, 2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia powyższy warunek na podstawie oświadczenia zawartego w ofercie. 3. zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej jeżeli: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku, w tym min. jedna o wartości minimum: a) 5.000,00 zł netto dla zadań : 10,20, b) 10.000,00 zł netto dla zadań : 6,7,13,24,25,26,33,34,39, c) 20.000,00 zł netto dla zadań: 21,23,27, d) 30.000,00 zł netto dla zadań: 2,8,11,15,16,18,22,30,31,35, e) 50.000,00 zł netto dla zadań: 9,12,17,32, f) 70 000,00 zł netto dla zadań: 1,3,36,37, g) 110 000,00 zł netto dla zadań: 5,14,28,29,38, h) 230 000,00 zł netto dla zadań: 4,19,40.

Interní identifikátor: Zadanie 22

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 33141000 Zdravotnické nechemické spotřební materiály a hematologické spotřební materiály na jedno použití

5.1.2. Místo plnění

Nižší územní jednotka země (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 12 Měsíce

5.1.6. Obecné informace

Projekt veřejných zakázek, který není financován z prostředků EU

Na zakázku se vztahuje Dohoda o vládních zakázkách: ano

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: Cena - 100%

Popis metody, která se použije v případě, že vážení nelze vyjádřit pomocí kritérií: Cena - 100%

5.1.15. Techniky

Rámcová dohoda:

Žádná rámcová dohoda

Informace o dynamickém nákupním systému:

Žádný dynamický nákupní systém

5.1.16. Další informace, mediace a přezkum

Organizace příslušná pro přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace poskytující další informace o podání návrhů na přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Část: LOT-0023

Název: Zadanie nr 23

Popis: 1. Krótki opis przedmiotu zamówienia. 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy. 3) Dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku odbywać się będą wg bieżących zamówień w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych od otrzymania zamówienia, w okresie 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy. 4) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław. 5) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33141000-0 jednorazowe, nie chemiczne art. medyczne i hematologiczne 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ, 7) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ. 8) Gwarancja i rękojmia a) Zamawiający wymaga aby termin ważności przedmiotu zamówienia w dniu dostawy nie był krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta. b) Wymagany okres gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy – min. 12 miesięcy. 2. Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą następujące, przedmiotowe środki dowodowe: 1) oświadczenie o terminie ważności przedmiotu zamówienia który nie będzie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta 2) oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów dopuszczających do stosowania na terenie Polski i Krajów Unii Europejskiej w zależności od klasyfikacji wyrobów medycznych – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych tj. a) do klasy IIb i III zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych, certyfikatu CE oraz deklaracji zgodności z numerem jednostki notyfikowanej b) dla wyrobów klasy I deklaracji zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego c) dla wyrobów klasy IIa, I sterylnej i I z funkcją pomiarową: certyfikatu wraz z deklaracją zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego UWAGA W celu umożliwienia identyfikacji i weryfikacji zaoferowanych produktów z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w Zał. nr 2 do SWZ, Zamawiający na etapie oceny ofert zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawców do zaprezentowania przez nich przedmiotu zamówienia, które objęte jest niniejszym postępowaniem. Oferta wykonawcy, którego produkt nie spełnia wymagań zawartych w SWZ, zostanie odrzucona na mocy art. 226 ust.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych. 3. Na podstawie art. 112 ustawy Pzp, zamawiający określa warunek/warunki udziału w postępowaniu dotyczący/-e: 1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie występowania w obrocie gospodarczym jeżeli potwierdzi stosownym dokumentem, że jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem, 2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia powyższy warunek na podstawie oświadczenia zawartego w ofercie. 3. zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej jeżeli: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku, w tym min. jedna o wartości minimum: a) 5.000,00 zł netto dla zadań : 10,20, b) 10.000,00 zł netto dla zadań : 6,7,13,24,25,26,33,34,39, c) 20.000,00 zł netto dla zadań: 21,23,27, d) 30.000,00 zł netto dla zadań: 2,8,11,15,16,18,22,30,31,35, e) 50.000,00 zł netto dla zadań: 9,12,17,32, f) 70 000,00 zł netto dla zadań: 1,3,36,37, g) 110 000,00 zł netto dla zadań: 5,14,28,29,38, h) 230 000,00 zł netto dla zadań: 4,19,40.

Interni identyfikator: Zadanie 23

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 33141000 Zdravotnické nechemické spotřební materiály a hematologické spotřební materiály na jedno použití

5.1.2. Místo plnění

Nižší územní jednotka země (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 12 Měsíce

5.1.6. Obecné informace

Projekt veřejných zakázek, který není financován z prostředků EU

Na zakázku se vztahuje Dohoda o vládních zakázkách: ano

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: Cena - 100%

Popis metody, která se použije v případě, že vážení nelze vyjádřit pomocí kritérií: Cena - 100%

5.1.15. Techniky

Rámcová dohoda:

Žádná rámcová dohoda

Informace o dynamickém nákupním systému:

Žádný dynamický nákupní systém

5.1.16. Další informace, mediace a přezkum

Organizace příslušná pro přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace poskytující další informace o podání návrhů na přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Část: LOT-0024

Název: Zadání nr 24

Popis: 1. Krátký opis przedmiotu zamówienia. 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy. 3) Dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku odbywać się będą wg bieżących zamówień w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych od otrzymania zamówienia, w okresie 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy. 4) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław. 5) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33141000-0 jednorazowe, nie chemiczne art. medyczne i hematologiczne 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ, 7) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ. 8) Gwarancja i rękojmia a) Zamawiający wymaga aby termin ważności przedmiotu zamówienia w dniu dostawy nie był krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta. b) Wymagany okres gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy – min. 12 miesięcy. 2. Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą następujące, przedmiotowe środki dowodowe: 1) oświadczenie o terminie ważności przedmiotu zamówienia który nie będzie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez

Producenta 2) oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów dopuszczających do stosowania na terenie Polski i Krajów Unii Europejskiej w zależności od klasyfikacji wyrobów medycznych – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych tj. a) do klasy IIb i III zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych, certyfikatu CE oraz deklaracji zgodności z numerem jednostki notyfikowanej b) dla wyrobów klasy I deklaracji zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego c) dla wyrobów klasy IIa, I sterylnej i I z funkcją pomiarową: certyfikatu wraz z deklaracją zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego UWAGA W celu umożliwienia identyfikacji i weryfikacji zaoferowanych produktów z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w Zał. nr 2 do SWZ, Zamawiający na etapie oceny ofert zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawców do zaprezentowania przez nich przedmiotu zamówienia, które objęte jest niniejszym postępowaniem. Oferta wykonawcy, którego produkt nie spełnia wymagań zawartych w SWZ, zostanie odrzucona na mocy art. 226 ust.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych. 3. Na podstawie art. 112 ustawy Pzp, zamawiający określa warunek/warunki udziału w postępowaniu dotyczący/-e: 1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie występowania w obrocie gospodarczym jeżeli potwierdzi stosownym dokumentem, że jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem, 2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia powyższy warunek na podstawie oświadczenia zawartego w ofercie. 3. zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej jeżeli: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku, w tym min. jedna o wartości minimum: a) 5.000,00 zł netto dla zadań : 10,20, b) 10.000,00 zł netto dla zadań : 6,7,13,24,25,26,33,34,39, c) 20.000,00 zł netto dla zadań: 21,23,27, d) 30.000,00 zł netto dla zadań: 2,8,11,15,16,18,22,30,31,35, e) 50.000,00 zł netto dla zadań: 9,12,17,32, f) 70 000,00 zł netto dla zadań: 1,3,36,37, g) 110 000,00 zł netto dla zadań: 5,14,28,29,38, h) 230 000,00 zł netto dla zadań: 4,19,40.

Interní identifikátor: Zadanie 24

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 33141000 Zdravotnické nechemické spotřební materiály a hematologické spotřební materiály na jedno použití

5.1.2. Místo plnění

Nižší územní jednotka země (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 12 Měsíce

5.1.6. Obecné informace

Projekt veřejných zakázek, který není financován z prostředků EU

Na zakázku se vztahuje Dohoda o vládních zakázkách: ano

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: Cena - 100%

Popis metody, která se použije v případě, že vážení nelze vyjádřit pomocí kritérií: Cena - 100%

5.1.15. **Techniky**

Rámcová dohoda:

Žádná rámcová dohoda

Informace o dynamickém nákupním systému:

Žádný dynamický nákupní systém

5.1.16. **Další informace, mediace a přezkum**

Organizace příslušná pro přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace poskytující další informace o podání návrhů na přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. **Část: LOT-0025**

Název: Zadanie nr 25

Popis: 1. Krátký opis przedmiotu zamówienia. 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy. 3) Dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku odbywać się będą wg bieżących zamówień w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych od otrzymania zamówienia, w okresie 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy. 4) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław. 5) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33141000-0 jednorazowe, nie chemiczne art. medyczne i hematologiczne 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ, 7) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ. 8) Gwarancja i rękojmia a) Zamawiający wymaga aby termin ważności przedmiotu zamówienia w dniu dostawy nie był krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta. b) Wymagany okres gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy – min. 12 miesięcy. 2. Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą następujące, przedmiotowe środki dowodowe: 1) oświadczenie o terminie ważności przedmiotu zamówienia który nie będzie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta 2) oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów dopuszczających do stosowania na terenie Polski i Krajów Unii Europejskiej w zależności od klasyfikacji wyrobów medycznych – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych tj. a) do klasy IIb i III zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych, certyfikatu CE oraz deklaracji zgodności z numerem jednostki notyfikowanej b) dla wyrobów klasy I deklaracji zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego c) dla wyrobów klasy IIa, I sterylnej i I z funkcją pomiarową: certyfikatu wraz z deklaracją zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego UWAGA W celu umożliwienia identyfikacji i weryfikacji zaoferowanych produktów z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w Zał. nr 2 do SWZ, Zamawiający na etapie oceny ofert zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawców do zaprezentowania przez nich przedmiotu zamówienia, które objęte jest niniejszym postępowaniem. Oferta wykonawcy, którego produkt nie spełnia wymagań zawartych w SWZ, zostanie odrzucona na mocy art. 226 ust.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych. 3. Na podstawie art. 112 ustawy Pzp, zamawiający określa warunek/warunki udziału w postępowaniu dotyczący/-e: 1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie występowania w obrocie

gospodarczym jeżeli potwierdzi stosownym dokumentem, że jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem, 2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia powyższy warunek na podstawie oświadczenia zawartego w ofercie. 3. zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej jeżeli: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku, w tym min. jedna o wartości minimum: a) 5.000,00 zł netto dla zadań : 10,20, b) 10.000,00 zł netto dla zadań : 6,7,13,24,25,26,33,34,39, c) 20.000,00 zł netto dla zadań: 21,23,27, d) 30.000,00 zł netto dla zadań: 2,8,11,15,16,18,22,30,31,35, e) 50.000,00 zł netto dla zadań: 9,12,17,32, f) 70 000,00 zł netto dla zadań: 1,3,36,37, g) 110 000,00 zł netto dla zadań: 5,14,28,29,38, h) 230 000,00 zł netto dla zadań: 4,19,40.

Interní identifikátor: Zadanie 25

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 33141000 Zdravotnické nechemické spotřební materiály a hematologické spotřební materiály na jedno použití

5.1.2. Místo plnění

Nižší územní jednotka země (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 12 Měsíce

5.1.6. Obecné informace

Projekt veřejných zakázek, který není financován z prostředků EU

Na zakázku se vztahuje Dohoda o vládních zakázkách: ano

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: Cena - 100%

Popis metody, která se použije v případě, že vážení nelze vyjádřit pomocí kritérií: Cena - 100%

5.1.15. Techniky

Rámcová dohoda:

Žádná rámcová dohoda

Informace o dynamickém nákupním systému:

Žádný dynamický nákupní systém

5.1.16. Další informace, mediace a přezkum

Organizace příslušná pro přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace poskytující další informace o podání návrhů na přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Část: LOT-0026

Název: Zadanie nr 26

Popis: 1. Krótki opis przedmiotu zamówienia. 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy. 3) Dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku odbywać się będą wg bieżących zamówień w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych od otrzymania zamówienia, w okresie 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy. 4) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław. 5) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33141000-0 jednorazowe, nie chemiczne art. medyczne i hematologiczne 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ, 7) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ. 8) Gwarancja i rękojmia a) Zamawiający wymaga aby termin ważności przedmiotu zamówienia w dniu dostawy nie był krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta. b) Wymagany okres gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy – min. 12 miesięcy. 2. Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą następujące, przedmiotowe środki dowodowe: 1) oświadczenie o terminie ważności przedmiotu zamówienia który nie będzie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta 2) oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów dopuszczających do stosowania na terenie Polski i Krajów Unii Europejskiej w zależności od klasyfikacji wyrobów medycznych – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych tj. a) do klasy IIb i III zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych, certyfikatu CE oraz deklaracji zgodności z numerem jednostki notyfikowanej b) dla wyrobów klasy I deklaracji zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego c) dla wyrobów klasy IIa, I sterylnej i I z funkcją pomiarową: certyfikatu wraz z deklaracją zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego UWAGA W celu umożliwienia identyfikacji i weryfikacji zaoferowanych produktów z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w Zał. nr 2 do SWZ, Zamawiający na etapie oceny ofert zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawców do zaprezentowania przez nich przedmiotu zamówienia, które objęte jest niniejszym postępowaniem. Oferta wykonawcy, którego produkt nie spełnia wymagań zawartych w SWZ, zostanie odrzucona na mocy art. 226 ust.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych. 3. Na podstawie art. 112 ustawy Pzp, zamawiający określa warunek/warunki udziału w postępowaniu dotyczący/-e: 1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie występowania w obrocie gospodarczym jeżeli potwierdzi stosownym dokumentem, że jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem, 2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia powyższy warunek na podstawie oświadczenia zawartego w ofercie. 3. zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej jeżeli: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku, w tym min. jedna o wartości minimum: a) 5.000,00 zł netto dla zadań : 10,20, b) 10.000,00 zł netto dla zadań : 6,7,13,24,25,26,33,34,39, c) 20.000,00 zł netto dla zadań: 21,23,27, d) 30.000,00 zł netto dla zadań: 2,8,11,15,16,18,22,30,31,35, e) 50.000,00 zł netto dla zadań: 9,12,17,32, f) 70 000,00 zł netto dla zadań: 1,3,36,37, g) 110 000,00 zł netto dla zadań: 5,14,28,29,38, h) 230 000,00 zł netto dla zadań: 4,19,40.

Interni identyfikator: Zadanie 26

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 33141000 Zdravotnické nechemické spotřební materiály a hematologické spotřební materiály na jedno použití

5.1.2. Místo plnění

Nižší územní jednotka země (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 12 Měsíce

5.1.6. Obecné informace

Projekt veřejných zakázek, který není financován z prostředků EU

Na zakázku se vztahuje Dohoda o vládních zakázkách: ano

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: Cena - 100%

Popis metody, která se použije v případě, že vážení nelze vyjádřit pomocí kritérií: Cena - 100%

5.1.15. Techniky

Rámcová dohoda:

Žádná rámcová dohoda

Informace o dynamickém nákupním systému:

Žádný dynamický nákupní systém

5.1.16. Další informace, mediace a přezkum

Organizace příslušná pro přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace poskytující další informace o podání návrhů na přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Část: LOT-0027

Název: Zadání nr 27

Popis: 1. Krátký opis przedmiotu zamówienia. 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy. 3) Dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku odbywać się będą wg bieżących zamówień w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych od otrzymania zamówienia, w okresie 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy. 4) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław. 5) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33141000-0 jednorazowe, nie chemiczne art. medyczne i hematologiczne 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ, 7) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ. 8) Gwarancja i rękojmia a) Zamawiający wymaga aby termin ważności przedmiotu zamówienia w dniu dostawy nie był krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta. b) Wymagany okres gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy – min. 12 miesięcy. 2. Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą następujące, przedmiotowe środki dowodowe: 1) oświadczenie o terminie ważności przedmiotu zamówienia który nie będzie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez

Producenta 2) oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów dopuszczających do stosowania na terenie Polski i Krajów Unii Europejskiej w zależności od klasyfikacji wyrobów medycznych – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych tj. a) do klasy IIb i III zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych, certyfikatu CE oraz deklaracji zgodności z numerem jednostki notyfikowanej b) dla wyrobów klasy I deklaracji zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego c) dla wyrobów klasy IIa, I sterylnej i I z funkcją pomiarową: certyfikatu wraz z deklaracją zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego UWAGA W celu umożliwienia identyfikacji i weryfikacji zaoferowanych produktów z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w Zał. nr 2 do SWZ, Zamawiający na etapie oceny ofert zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawców do zaprezentowania przez nich przedmiotu zamówienia, które objęte jest niniejszym postępowaniem. Oferta wykonawcy, którego produkt nie spełnia wymagań zawartych w SWZ, zostanie odrzucona na mocy art. 226 ust.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych. 3. Na podstawie art. 112 ustawy Pzp, zamawiający określa warunek/warunki udziału w postępowaniu dotyczący/-e: 1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie występowania w obrocie gospodarczym jeżeli potwierdzi stosownym dokumentem, że jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem, 2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia powyższy warunek na podstawie oświadczenia zawartego w ofercie. 3. zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej jeżeli: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku, w tym min. jedna o wartości minimum: a) 5.000,00 zł netto dla zadań : 10,20, b) 10.000,00 zł netto dla zadań : 6,7,13,24,25,26,33,34,39, c) 20.000,00 zł netto dla zadań: 21,23,27, d) 30.000,00 zł netto dla zadań: 2,8,11,15,16,18,22,30,31,35, e) 50.000,00 zł netto dla zadań: 9,12,17,32, f) 70 000,00 zł netto dla zadań: 1,3,36,37, g) 110 000,00 zł netto dla zadań: 5,14,28,29,38, h) 230 000,00 zł netto dla zadań: 4,19,40.

Interní identifikátor: Zadanie 27

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 33141000 Zdravotnické nechemické spotřební materiály a hematologické spotřební materiály na jedno použití

5.1.2. Místo plnění

Nižší územní jednotka země (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 12 Měsíce

5.1.6. Obecné informace

Projekt veřejných zakázek, který není financován z prostředků EU

Na zakázku se vztahuje Dohoda o vládních zakázkách: ano

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: Cena - 100%

Popis metody, která se použije v případě, že vážení nelze vyjádřit pomocí kritérií: Cena - 100%

5.1.15. **Techniky**

Rámcová dohoda:

Žádná rámcová dohoda

Informace o dynamickém nákupním systému:

Žádný dynamický nákupní systém

5.1.16. **Další informace, mediace a přezkum**

Organizace příslušná pro přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace poskytující další informace o podání návrhů na přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. **Část: LOT-0028**

Název: Zadanie nr 28

Popis: 1. Krátký opis przedmiotu zamówienia. 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy. 3) Dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku odbywać się będą wg bieżących zamówień w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych od otrzymania zamówienia, w okresie 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy. 4) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław. 5) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33141000-0 jednorazowe, nie chemiczne art. medyczne i hematologiczne 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ, 7) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ. 8) Gwarancja i rękojmia a) Zamawiający wymaga aby termin ważności przedmiotu zamówienia w dniu dostawy nie był krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta. b) Wymagany okres gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy – min. 12 miesięcy. 2. Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą następujące, przedmiotowe środki dowodowe: 1) oświadczenie o terminie ważności przedmiotu zamówienia który nie będzie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta 2) oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów dopuszczających do stosowania na terenie Polski i Krajów Unii Europejskiej w zależności od klasyfikacji wyrobów medycznych – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych tj. a) do klasy IIb i III zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych, certyfikatu CE oraz deklaracji zgodności z numerem jednostki notyfikowanej b) dla wyrobów klasy I deklaracji zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego c) dla wyrobów klasy IIa, I sterylnej i I z funkcją pomiarową: certyfikatu wraz z deklaracją zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego UWAGA W celu umożliwienia identyfikacji i weryfikacji zaoferowanych produktów z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w Zał. nr 2 do SWZ, Zamawiający na etapie oceny ofert zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawców do zaprezentowania przez nich przedmiotu zamówienia, które objęte jest niniejszym postępowaniem. Oferta wykonawcy, którego produkt nie spełnia wymagań zawartych w SWZ, zostanie odrzucona na mocy art. 226 ust.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych. 3. Na podstawie art. 112 ustawy Pzp, zamawiający określa warunek/warunki udziału w postępowaniu dotyczący/-e: 1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie występowania w obrocie

gospodarczym jeżeli potwierdzi stosownym dokumentem, że jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem, 2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia powyższy warunek na podstawie oświadczenia zawartego w ofercie. 3. zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej jeżeli: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku, w tym min. jedna o wartości minimum: a) 5.000,00 zł netto dla zadań : 10,20, b) 10.000,00 zł netto dla zadań : 6,7,13,24,25,26,33,34,39, c) 20.000,00 zł netto dla zadań: 21,23,27, d) 30.000,00 zł netto dla zadań: 2,8,11,15,16,18,22,30,31,35, e) 50.000,00 zł netto dla zadań: 9,12,17,32, f) 70 000,00 zł netto dla zadań: 1,3,36,37, g) 110 000,00 zł netto dla zadań: 5,14,28,29,38, h) 230 000,00 zł netto dla zadań: 4,19,40.

Interní identifikátor: Zadaní 28

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 33141000 Zdravotnické nechemické spotřební materiály a hematologické spotřební materiály na jedno použití

5.1.2. Místo plnění

Nižší územní jednotka země (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 12 Měsíce

5.1.6. Obecné informace

Projekt veřejných zakázek, který není financován z prostředků EU

Na zakázku se vztahuje Dohoda o vládních zakázkách: ano

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: Cena - 100%

Popis metody, která se použije v případě, že vážení nelze vyjádřit pomocí kritérií: Cena - 100%

5.1.15. Techniky

Rámcová dohoda:

Žádná rámcová dohoda

Informace o dynamickém nákupním systému:

Žádný dynamický nákupní systém

5.1.16. Další informace, mediace a přezkum

Organizace příslušná pro přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace poskytující další informace o podání návrhů na přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Část: LOT-0029

Název: Zadaní nr 29

Popis: 1. Krótki opis przedmiotu zamówienia. 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy. 3) Dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku odbywać się będą wg bieżących zamówień w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych od otrzymania zamówienia, w okresie 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy. 4) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław. 5) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33141000-0 jednorazowe, nie chemiczne art. medyczne i hematologiczne 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ, 7) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ. 8) Gwarancja i rękojmia a) Zamawiający wymaga aby termin ważności przedmiotu zamówienia w dniu dostawy nie był krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta. b) Wymagany okres gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy – min. 12 miesięcy. 2. Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą następujące, przedmiotowe środki dowodowe: 1) oświadczenie o terminie ważności przedmiotu zamówienia który nie będzie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta 2) oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów dopuszczających do stosowania na terenie Polski i Krajów Unii Europejskiej w zależności od klasyfikacji wyrobów medycznych – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych tj. a) do klasy IIb i III zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych, certyfikatu CE oraz deklaracji zgodności z numerem jednostki notyfikowanej b) dla wyrobów klasy I deklaracji zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego c) dla wyrobów klasy IIa, I sterylnej i I z funkcją pomiarową: certyfikatu wraz z deklaracją zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego UWAGA W celu umożliwienia identyfikacji i weryfikacji zaoferowanych produktów z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w Zał. nr 2 do SWZ, Zamawiający na etapie oceny ofert zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawców do zaprezentowania przez nich przedmiotu zamówienia, które objęte jest niniejszym postępowaniem. Oferta wykonawcy, którego produkt nie spełnia wymagań zawartych w SWZ, zostanie odrzucona na mocy art. 226 ust.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych. 3. Na podstawie art. 112 ustawy Pzp, zamawiający określa warunek/warunki udziału w postępowaniu dotyczący/-e: 1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie występowania w obrocie gospodarczym jeżeli potwierdzi stosownym dokumentem, że jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem, 2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia powyższy warunek na podstawie oświadczenia zawartego w ofercie. 3. zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej jeżeli: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku, w tym min. jedna o wartości minimum: a) 5.000,00 zł netto dla zadań : 10,20, b) 10.000,00 zł netto dla zadań : 6,7,13,24,25,26,33,34,39, c) 20.000,00 zł netto dla zadań: 21,23,27, d) 30.000,00 zł netto dla zadań: 2,8,11,15,16,18,22,30,31,35, e) 50.000,00 zł netto dla zadań: 9,12,17,32, f) 70 000,00 zł netto dla zadań: 1,3,36,37, g) 110 000,00 zł netto dla zadań: 5,14,28,29,38, h) 230 000,00 zł netto dla zadań: 4,19,40.

Interni identyfikator: Zadanie 29

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 33141000 Zdravotnické nechemické spotřební materiály a hematologické spotřební materiály na jedno použití

5.1.2. Místo plnění

Nižší územní jednotka země (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 12 Měsíce

5.1.6. Obecné informace

Projekt veřejných zakázek, který není financován z prostředků EU

Na zakázku se vztahuje Dohoda o vládních zakázkách: ano

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: Cena - 100%

Popis metody, která se použije v případě, že vážení nelze vyjádřit pomocí kritérií: Cena - 100%

5.1.15. Techniky

Rámcová dohoda:

Žádná rámcová dohoda

Informace o dynamickém nákupním systému:

Žádný dynamický nákupní systém

5.1.16. Další informace, mediace a přezkum

Organizace příslušná pro přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace poskytující další informace o podání návrhů na přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Část: LOT-0030

Název: Zadání nr 30

Popis: 1. Krátký opis przedmiotu zamówienia. 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy. 3) Dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku odbywać się będą wg bieżących zamówień w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych od otrzymania zamówienia, w okresie 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy. 4) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław. 5) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33141000-0 jednorazowe, nie chemiczne art. medyczne i hematologiczne 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ, 7) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ. 8) Gwarancja i rękojmia a) Zamawiający wymaga aby termin ważności przedmiotu zamówienia w dniu dostawy nie był krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta. b) Wymagany okres gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy – min. 12 miesięcy. 2. Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą następujące, przedmiotowe środki dowodowe: 1) oświadczenie o terminie ważności przedmiotu zamówienia który nie będzie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez

Producenta 2) oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów dopuszczających do stosowania na terenie Polski i Krajów Unii Europejskiej w zależności od klasyfikacji wyrobów medycznych – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych tj. a) do klasy IIb i III zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych, certyfikatu CE oraz deklaracji zgodności z numerem jednostki notyfikowanej b) dla wyrobów klasy I deklaracji zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego c) dla wyrobów klasy IIa, I sterylnej i I z funkcją pomiarową: certyfikatu wraz z deklaracją zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego UWAGA W celu umożliwienia identyfikacji i weryfikacji zaoferowanych produktów z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w Zał. nr 2 do SWZ, Zamawiający na etapie oceny ofert zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawców do zaprezentowania przez nich przedmiotu zamówienia, które objęte jest niniejszym postępowaniem. Oferta wykonawcy, którego produkt nie spełnia wymagań zawartych w SWZ, zostanie odrzucona na mocy art. 226 ust.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych. 3. Na podstawie art. 112 ustawy Pzp, zamawiający określa warunek/warunki udziału w postępowaniu dotyczący/-e: 1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie występowania w obrocie gospodarczym jeżeli potwierdzi stosownym dokumentem, że jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem, 2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia powyższy warunek na podstawie oświadczenia zawartego w ofercie. 3. zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej jeżeli: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku, w tym min. jedna o wartości minimum: a) 5.000,00 zł netto dla zadań : 10,20, b) 10.000,00 zł netto dla zadań : 6,7,13,24,25,26,33,34,39, c) 20.000,00 zł netto dla zadań: 21,23,27, d) 30.000,00 zł netto dla zadań: 2,8,11,15,16,18,22,30,31,35, e) 50.000,00 zł netto dla zadań: 9,12,17,32, f) 70 000,00 zł netto dla zadań: 1,3,36,37, g) 110 000,00 zł netto dla zadań: 5,14,28,29,38, h) 230 000,00 zł netto dla zadań: 4,19,40.

Interní identifikátor: Zadanie 30

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 33141000 Zdravotnické nechemické spotřební materiály a hematologické spotřební materiály na jedno použití

5.1.2. Místo plnění

Nižší územní jednotka země (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 12 Měsíce

5.1.6. Obecné informace

Projekt veřejných zakázek, který není financován z prostředků EU

Na zakázku se vztahuje Dohoda o vládních zakázkách: ano

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: Cena - 100%

Popis metody, która se použije v případě, že vážení nelze vyjádřit pomocí kritérií: Cena - 100%

5.1.15. **Techniky**

Rámcová dohoda:

Žádná rámcová dohoda

Informace o dynamickém nákupním systému:

Žádný dynamický nákupní systém

5.1.16. **Další informace, mediace a přezkum**

Organizace příslušná pro přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace poskytující další informace o podání návrhů na přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. **Část: LOT-0031**

Název: Zadanie nr 31

Popis: 1. Krátký opis przedmiotu zamówienia. 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy. 3) Dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku odbywać się będą wg bieżących zamówień w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych od otrzymania zamówienia, w okresie 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy. 4) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław. 5) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33141000-0 jednorazowe, nie chemiczne art. medyczne i hematologiczne 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ, 7) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ. 8) Gwarancja i rękojmia a) Zamawiający wymaga aby termin ważności przedmiotu zamówienia w dniu dostawy nie był krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta. b) Wymagany okres gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy – min. 12 miesięcy. 2. Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą następujące, przedmiotowe środki dowodowe: 1) oświadczenie o terminie ważności przedmiotu zamówienia który nie będzie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta 2) oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów dopuszczających do stosowania na terenie Polski i Krajów Unii Europejskiej w zależności od klasyfikacji wyrobów medycznych – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych tj. a) do klasy IIb i III zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych, certyfikatu CE oraz deklaracji zgodności z numerem jednostki notyfikowanej b) dla wyrobów klasy I deklaracji zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego c) dla wyrobów klasy IIa, I sterylnej i I z funkcją pomiarową: certyfikatu wraz z deklaracją zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego UWAGA W celu umożliwienia identyfikacji i weryfikacji zaoferowanych produktów z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w Zał. nr 2 do SWZ, Zamawiający na etapie oceny ofert zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawców do zaprezentowania przez nich przedmiotu zamówienia, które objęte jest niniejszym postępowaniem. Oferta wykonawcy, którego produkt nie spełnia wymagań zawartych w SWZ, zostanie odrzucona na mocy art. 226 ust.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych. 3. Na podstawie art. 112 ustawy Pzp, zamawiający określa warunek/warunki udziału w postępowaniu dotyczący/-e: 1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie występowania w obrocie

gospodarczym jeżeli potwierdzi stosownym dokumentem, że jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem, 2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia powyższy warunek na podstawie oświadczenia zawartego w ofercie. 3. zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej jeżeli: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku, w tym min. jedna o wartości minimum: a) 5.000,00 zł netto dla zadań : 10,20, b) 10.000,00 zł netto dla zadań : 6,7,13,24,25,26,33,34,39, c) 20.000,00 zł netto dla zadań: 21,23,27, d) 30.000,00 zł netto dla zadań: 2,8,11,15,16,18,22,30,31,35, e) 50.000,00 zł netto dla zadań: 9,12,17,32, f) 70 000,00 zł netto dla zadań: 1,3,36,37, g) 110 000,00 zł netto dla zadań: 5,14,28,29,38, h) 230 000,00 zł netto dla zadań: 4,19,40.

Interní identifikátor: Zadanie 31

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 33141000 Zdravotnické nechemické spotřební materiály a hematologické spotřební materiály na jedno použití

5.1.2. Místo plnění

Nižší územní jednotka země (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 12 Měsíce

5.1.6. Obecné informace

Projekt veřejných zakázek, který není financován z prostředků EU

Na zakázku se vztahuje Dohoda o vládních zakázkách: ano

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: Cena - 100%

Popis metody, která se použije v případě, že vážení nelze vyjádřit pomocí kritérií: Cena - 100%

5.1.15. Techniky

Rámcová dohoda:

Žádná rámcová dohoda

Informace o dynamickém nákupním systému:

Žádný dynamický nákupní systém

5.1.16. Další informace, mediace a přezkum

Organizace příslušná pro přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace poskytující další informace o podání návrhů na přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Část: LOT-0032

Název: Zadanie nr 32

Popis: 1. Krótki opis przedmiotu zamówienia. 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy. 3) Dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku odbywać się będą wg bieżących zamówień w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych od otrzymania zamówienia, w okresie 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy. 4) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław. 5) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33141000-0 jednorazowe, nie chemiczne art. medyczne i hematologiczne 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ, 7) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ. 8) Gwarancja i rękojmia a) Zamawiający wymaga aby termin ważności przedmiotu zamówienia w dniu dostawy nie był krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta. b) Wymagany okres gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy – min. 12 miesięcy. 2. Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą następujące, przedmiotowe środki dowodowe: 1) oświadczenie o terminie ważności przedmiotu zamówienia który nie będzie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta 2) oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów dopuszczających do stosowania na terenie Polski i Krajów Unii Europejskiej w zależności od klasyfikacji wyrobów medycznych – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych tj. a) do klasy IIb i III zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych, certyfikatu CE oraz deklaracji zgodności z numerem jednostki notyfikowanej b) dla wyrobów klasy I deklaracji zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego c) dla wyrobów klasy IIa, I sterylnej i I z funkcją pomiarową: certyfikatu wraz z deklaracją zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego UWAGA W celu umożliwienia identyfikacji i weryfikacji zaoferowanych produktów z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w Zał. nr 2 do SWZ, Zamawiający na etapie oceny ofert zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawców do zaprezentowania przez nich przedmiotu zamówienia, które objęte jest niniejszym postępowaniem. Oferta wykonawcy, którego produkt nie spełnia wymagań zawartych w SWZ, zostanie odrzucona na mocy art. 226 ust.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych. 3. Na podstawie art. 112 ustawy Pzp, zamawiający określa warunek/warunki udziału w postępowaniu dotyczący/-e: 1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie występowania w obrocie gospodarczym jeżeli potwierdzi stosownym dokumentem, że jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem, 2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia powyższy warunek na podstawie oświadczenia zawartego w ofercie. 3. zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej jeżeli: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku, w tym min. jedna o wartości minimum: a) 5.000,00 zł netto dla zadań : 10,20, b) 10.000,00 zł netto dla zadań : 6,7,13,24,25,26,33,34,39, c) 20.000,00 zł netto dla zadań: 21,23,27, d) 30.000,00 zł netto dla zadań: 2,8,11,15,16,18,22,30,31,35, e) 50.000,00 zł netto dla zadań: 9,12,17,32, f) 70 000,00 zł netto dla zadań: 1,3,36,37, g) 110 000,00 zł netto dla zadań: 5,14,28,29,38, h) 230 000,00 zł netto dla zadań: 4,19,40.

Interni identyfikator: Zadanie 32

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 33141000 Zdravotnické nechemické spotřební materiály a hematologické spotřební materiály na jedno použití

5.1.2. Místo plnění

Nižší územní jednotka země (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 12 Měsíce

5.1.6. Obecné informace

Projekt veřejných zakázek, který není financován z prostředků EU

Na zakázku se vztahuje Dohoda o vládních zakázkách: ano

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: Cena - 100%

Popis metody, která se použije v případě, že vážení nelze vyjádřit pomocí kritérií: Cena - 100%

5.1.15. Techniky

Rámcová dohoda:

Žádná rámcová dohoda

Informace o dynamickém nákupním systému:

Žádný dynamický nákupní systém

5.1.16. Další informace, mediace a přezkum

Organizace příslušná pro přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace poskytující další informace o podání návrhů na přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Část: LOT-0033

Název: Zadání nr 33

Popis: 1. Krátký opis przedmiotu zamówienia. 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy. 3) Dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku odbywać się będą wg bieżących zamówień w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych od otrzymania zamówienia, w okresie 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy. 4) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław. 5) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33141000-0 jednorazowe, nie chemiczne art. medyczne i hematologiczne 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ, 7) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ. 8) Gwarancja i rękojmia a) Zamawiający wymaga aby termin ważności przedmiotu zamówienia w dniu dostawy nie był krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta. b) Wymagany okres gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy – min. 12 miesięcy. 2. Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą następujące, przedmiotowe środki dowodowe: 1) oświadczenie o terminie ważności przedmiotu zamówienia który nie będzie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez

Producenta 2) oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów dopuszczających do stosowania na terenie Polski i Krajów Unii Europejskiej w zależności od klasyfikacji wyrobów medycznych – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych tj. a) do klasy IIb i III zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych, certyfikatu CE oraz deklaracji zgodności z numerem jednostki notyfikowanej b) dla wyrobów klasy I deklaracji zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego c) dla wyrobów klasy IIa, I sterylnej i I z funkcją pomiarową: certyfikatu wraz z deklaracją zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego UWAGA W celu umożliwienia identyfikacji i weryfikacji zaoferowanych produktów z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w Zał. nr 2 do SWZ, Zamawiający na etapie oceny ofert zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawców do zaprezentowania przez nich przedmiotu zamówienia, które objęte jest niniejszym postępowaniem. Oferta wykonawcy, którego produkt nie spełnia wymagań zawartych w SWZ, zostanie odrzucona na mocy art. 226 ust.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych. 3. Na podstawie art. 112 ustawy Pzp, zamawiający określa warunek/warunki udziału w postępowaniu dotyczący/-e: 1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie występowania w obrocie gospodarczym jeżeli potwierdzi stosownym dokumentem, że jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem, 2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia powyższy warunek na podstawie oświadczenia zawartego w ofercie. 3. zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej jeżeli: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku, w tym min. jedna o wartości minimum: a) 5.000,00 zł netto dla zadań : 10,20, b) 10.000,00 zł netto dla zadań : 6,7,13,24,25,26,33,34,39, c) 20.000,00 zł netto dla zadań: 21,23,27, d) 30.000,00 zł netto dla zadań: 2,8,11,15,16,18,22,30,31,35, e) 50.000,00 zł netto dla zadań: 9,12,17,32, f) 70 000,00 zł netto dla zadań: 1,3,36,37, g) 110 000,00 zł netto dla zadań: 5,14,28,29,38, h) 230 000,00 zł netto dla zadań: 4,19,40.

Interní identifikátor: Zadanie 33

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 33141000 Zdravotnické nechemické spotřební materiály a hematologické spotřební materiály na jedno použití

5.1.2. Místo plnění

Nižší územní jednotka země (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 12 Měsíce

5.1.6. Obecné informace

Projekt veřejných zakázek, který není financován z prostředků EU

Na zakázku se vztahuje Dohoda o vládních zakázkách: ano

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: Cena - 100%

Popis metody, která se použije v případě, že vážení nelze vyjádřit pomocí kritérií: Cena - 100%

5.1.15. **Techniky**

Rámcová dohoda:

Žádná rámcová dohoda

Informace o dynamickém nákupním systému:

Žádný dynamický nákupní systém

5.1.16. **Další informace, mediace a přezkum**

Organizace příslušná pro přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace poskytující další informace o podání návrhů na přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. **Část: LOT-0034**

Název: Zadanie nr 34

Popis: 1. Krátký opis przedmiotu zamówienia. 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy. 3) Dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku odbywać się będą wg bieżących zamówień w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych od otrzymania zamówienia, w okresie 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy. 4) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław. 5) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33141000-0 jednorazowe, nie chemiczne art. medyczne i hematologiczne 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ, 7) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ. 8) Gwarancja i rękojmia a) Zamawiający wymaga aby termin ważności przedmiotu zamówienia w dniu dostawy nie był krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta. b) Wymagany okres gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy – min. 12 miesięcy. 2. Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą następujące, przedmiotowe środki dowodowe: 1) oświadczenie o terminie ważności przedmiotu zamówienia który nie będzie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta 2) oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów dopuszczających do stosowania na terenie Polski i Krajów Unii Europejskiej w zależności od klasyfikacji wyrobów medycznych – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych tj. a) do klasy IIb i III zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych, certyfikatu CE oraz deklaracji zgodności z numerem jednostki notyfikowanej b) dla wyrobów klasy I deklaracji zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego c) dla wyrobów klasy IIa, I sterylnej i I z funkcją pomiarową: certyfikatu wraz z deklaracją zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego UWAGA W celu umożliwienia identyfikacji i weryfikacji zaoferowanych produktów z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w Zał. nr 2 do SWZ, Zamawiający na etapie oceny ofert zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawców do zaprezentowania przez nich przedmiotu zamówienia, które objęte jest niniejszym postępowaniem. Oferta wykonawcy, którego produkt nie spełnia wymagań zawartych w SWZ, zostanie odrzucona na mocy art. 226 ust.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych. 3. Na podstawie art. 112 ustawy Pzp, zamawiający określa warunek/warunki udziału w postępowaniu dotyczący/-e: 1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie występowania w obrocie

gospodarczym jeżeli potwierdzi stosownym dokumentem, że jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem, 2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia powyższy warunek na podstawie oświadczenia zawartego w ofercie. 3. zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej jeżeli: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku, w tym min. jedna o wartości minimum: a) 5.000,00 zł netto dla zadań : 10,20, b) 10.000,00 zł netto dla zadań : 6,7,13,24,25,26,33,34,39, c) 20.000,00 zł netto dla zadań: 21,23,27, d) 30.000,00 zł netto dla zadań: 2,8,11,15,16,18,22,30,31,35, e) 50.000,00 zł netto dla zadań: 9,12,17,32, f) 70 000,00 zł netto dla zadań: 1,3,36,37, g) 110 000,00 zł netto dla zadań: 5,14,28,29,38, h) 230 000,00 zł netto dla zadań: 4,19,40.

Interní identifikátor: Zadanie 34

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 33141000 Zdravotnické nechemické spotřební materiály a hematologické spotřební materiály na jedno použití

5.1.2. Místo plnění

Nižší územní jednotka země (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 12 Měsíce

5.1.6. Obecné informace

Projekt veřejných zakázek, který není financován z prostředků EU

Na zakázku se vztahuje Dohoda o vládních zakázkách: ano

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: Cena - 100%

Popis metody, která se použije v případě, že vážení nelze vyjádřit pomocí kritérií: Cena - 100%

5.1.15. Techniky

Rámcová dohoda:

Žádná rámcová dohoda

Informace o dynamickém nákupním systému:

Žádný dynamický nákupní systém

5.1.16. Další informace, mediace a přezkum

Organizace příslušná pro přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace poskytující další informace o podání návrhů na přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Část: LOT-0035

Název: Zadanie nr 35

Popis: 1. Krótki opis przedmiotu zamówienia. 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy. 3) Dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku odbywać się będą wg bieżących zamówień w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych od otrzymania zamówienia, w okresie 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy. 4) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław. 5) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33141000-0 jednorazowe, nie chemiczne art. medyczne i hematologiczne 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ, 7) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ. 8) Gwarancja i rękojmia a) Zamawiający wymaga aby termin ważności przedmiotu zamówienia w dniu dostawy nie był krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta. b) Wymagany okres gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy – min. 12 miesięcy. 2. Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą następujące, przedmiotowe środki dowodowe: 1) oświadczenie o terminie ważności przedmiotu zamówienia który nie będzie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta 2) oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów dopuszczających do stosowania na terenie Polski i Krajów Unii Europejskiej w zależności od klasyfikacji wyrobów medycznych – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych tj. a) do klasy IIb i III zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych, certyfikatu CE oraz deklaracji zgodności z numerem jednostki notyfikowanej b) dla wyrobów klasy I deklaracji zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego c) dla wyrobów klasy IIa, I sterylnej i I z funkcją pomiarową: certyfikatu wraz z deklaracją zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego UWAGA W celu umożliwienia identyfikacji i weryfikacji zaoferowanych produktów z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w Zał. nr 2 do SWZ, Zamawiający na etapie oceny ofert zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawców do zaprezentowania przez nich przedmiotu zamówienia, które objęte jest niniejszym postępowaniem. Oferta wykonawcy, którego produkt nie spełnia wymagań zawartych w SWZ, zostanie odrzucona na mocy art. 226 ust.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych. 3. Na podstawie art. 112 ustawy Pzp, zamawiający określa warunek/warunki udziału w postępowaniu dotyczący/-e: 1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie występowania w obrocie gospodarczym jeżeli potwierdzi stosownym dokumentem, że jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem, 2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia powyższy warunek na podstawie oświadczenia zawartego w ofercie. 3. zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej jeżeli: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku, w tym min. jedna o wartości minimum: a) 5.000,00 zł netto dla zadań : 10,20, b) 10.000,00 zł netto dla zadań : 6,7,13,24,25,26,33,34,39, c) 20.000,00 zł netto dla zadań: 21,23,27, d) 30.000,00 zł netto dla zadań: 2,8,11,15,16,18,22,30,31,35, e) 50.000,00 zł netto dla zadań: 9,12,17,32, f) 70 000,00 zł netto dla zadań: 1,3,36,37, g) 110 000,00 zł netto dla zadań: 5,14,28,29,38, h) 230 000,00 zł netto dla zadań: 4,19,40.

Interni identyfikator: Zadanie 35

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 33141000 Zdravotnické nechemické spotřební materiály a hematologické spotřební materiály na jedno použití

5.1.2. Místo plnění

Nižší územní jednotka země (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 12 Měsíce

5.1.6. Obecné informace

Projekt veřejných zakázek, který není financován z prostředků EU

Na zakázku se vztahuje Dohoda o vládních zakázkách: ano

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: Cena - 100%

Popis metody, která se použije v případě, že vážení nelze vyjádřit pomocí kritérií: Cena - 100%

5.1.15. Techniky

Rámcová dohoda:

Žádná rámcová dohoda

Informace o dynamickém nákupním systému:

Žádný dynamický nákupní systém

5.1.16. Další informace, mediace a přezkum

Organizace příslušná pro přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace poskytující další informace o podání návrhů na přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Část: LOT-0036

Název: Zadání nr 36

Popis: 1. Krátký opis przedmiotu zamówienia. 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy. 3) Dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku odbywać się będą wg bieżących zamówień w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych od otrzymania zamówienia, w okresie 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy. 4) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław. 5) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33141000-0 jednorazowe, nie chemiczne art. medyczne i hematologiczne 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ, 7) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ. 8) Gwarancja i rękojmia a) Zamawiający wymaga aby termin ważności przedmiotu zamówienia w dniu dostawy nie był krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta. b) Wymagany okres gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy – min. 12 miesięcy. 2. Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą następujące, przedmiotowe środki dowodowe: 1) oświadczenie o terminie ważności przedmiotu zamówienia który nie będzie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez

Producenta 2) oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów dopuszczających do stosowania na terenie Polski i Krajów Unii Europejskiej w zależności od klasyfikacji wyrobów medycznych – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych tj. a) do klasy IIb i III zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych, certyfikatu CE oraz deklaracji zgodności z numerem jednostki notyfikowanej b) dla wyrobów klasy I deklaracji zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego c) dla wyrobów klasy IIa, I sterylnej i I z funkcją pomiarową: certyfikatu wraz z deklaracją zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego UWAGA W celu umożliwienia identyfikacji i weryfikacji zaoferowanych produktów z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w Zał. nr 2 do SWZ, Zamawiający na etapie oceny ofert zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawców do zaprezentowania przez nich przedmiotu zamówienia, które objęte jest niniejszym postępowaniem. Oferta wykonawcy, którego produkt nie spełnia wymagań zawartych w SWZ, zostanie odrzucona na mocy art. 226 ust.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych. 3. Na podstawie art. 112 ustawy Pzp, zamawiający określa warunek/warunki udziału w postępowaniu dotyczący/-e: 1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie występowania w obrocie gospodarczym jeżeli potwierdzi stosownym dokumentem, że jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem, 2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia powyższy warunek na podstawie oświadczenia zawartego w ofercie. 3. zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej jeżeli: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku, w tym min. jedna o wartości minimum: a) 5.000,00 zł netto dla zadań : 10,20, b) 10.000,00 zł netto dla zadań : 6,7,13,24,25,26,33,34,39, c) 20.000,00 zł netto dla zadań: 21,23,27, d) 30.000,00 zł netto dla zadań: 2,8,11,15,16,18,22,30,31,35, e) 50.000,00 zł netto dla zadań: 9,12,17,32, f) 70 000,00 zł netto dla zadań: 1,3,36,37, g) 110 000,00 zł netto dla zadań: 5,14,28,29,38, h) 230 000,00 zł netto dla zadań: 4,19,40.

Interní identifikátor: Zadanie 36

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 33141000 Zdravotnické nechemické spotřební materiály a hematologické spotřební materiály na jedno použití

5.1.2. Místo plnění

Nižší územní jednotka země (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 12 Měsíce

5.1.6. Obecné informace

Projekt veřejných zakázek, který není financován z prostředků EU

Na zakázku se vztahuje Dohoda o vládních zakázkách: ano

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: Cena - 100%

Popis metody, která se použije v případě, že vážení nelze vyjádřit pomocí kritérií: Cena - 100%

5.1.15. **Techniky**

Rámcová dohoda:

Žádná rámcová dohoda

Informace o dynamickém nákupním systému:

Žádný dynamický nákupní systém

5.1.16. **Další informace, mediace a přezkum**

Organizace příslušná pro přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace poskytující další informace o podání návrhů na přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. **Část: LOT-0037**

Název: Zadanie nr 37

Popis: 1. Krátký opis przedmiotu zamówienia. 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy. 3) Dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku odbywać się będą wg bieżących zamówień w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych od otrzymania zamówienia, w okresie 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy. 4) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław. 5) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33141000-0 jednorazowe, nie chemiczne art. medyczne i hematologiczne 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ, 7) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ. 8) Gwarancja i rękojmia a) Zamawiający wymaga aby termin ważności przedmiotu zamówienia w dniu dostawy nie był krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta. b) Wymagany okres gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy – min. 12 miesięcy. 2. Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą następujące, przedmiotowe środki dowodowe: 1) oświadczenie o terminie ważności przedmiotu zamówienia który nie będzie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta 2) oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów dopuszczających do stosowania na terenie Polski i Krajów Unii Europejskiej w zależności od klasyfikacji wyrobów medycznych – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych tj. a) do klasy IIb i III zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych, certyfikatu CE oraz deklaracji zgodności z numerem jednostki notyfikowanej b) dla wyrobów klasy I deklaracji zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego c) dla wyrobów klasy IIa, I sterylnej i I z funkcją pomiarową: certyfikatu wraz z deklaracją zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego UWAGA W celu umożliwienia identyfikacji i weryfikacji zaoferowanych produktów z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w Zał. nr 2 do SWZ, Zamawiający na etapie oceny ofert zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawców do zaprezentowania przez nich przedmiotu zamówienia, które objęte jest niniejszym postępowaniem. Oferta wykonawcy, którego produkt nie spełnia wymagań zawartych w SWZ, zostanie odrzucona na mocy art. 226 ust.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych. 3. Na podstawie art. 112 ustawy Pzp, zamawiający określa warunek/warunki udziału w postępowaniu dotyczący/-e: 1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie występowania w obrocie

gospodarczym jeżeli potwierdzi stosownym dokumentem, że jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem, 2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia powyższy warunek na podstawie oświadczenia zawartego w ofercie. 3. zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej jeżeli: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku, w tym min. jedna o wartości minimum: a) 5.000,00 zł netto dla zadań : 10,20, b) 10.000,00 zł netto dla zadań : 6,7,13,24,25,26,33,34,39, c) 20.000,00 zł netto dla zadań: 21,23,27, d) 30.000,00 zł netto dla zadań: 2,8,11,15,16,18,22,30,31,35, e) 50.000,00 zł netto dla zadań: 9,12,17,32, f) 70 000,00 zł netto dla zadań: 1,3,36,37, g) 110 000,00 zł netto dla zadań: 5,14,28,29,38, h) 230 000,00 zł netto dla zadań: 4,19,40.

Interní identifikátor: Zadanie 37

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 33141000 Zdravotnické nechemické spotřební materiály a hematologické spotřební materiály na jedno použití

5.1.2. Místo plnění

Nižší územní jednotka země (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 12 Měsíce

5.1.6. Obecné informace

Projekt veřejných zakázek, který není financován z prostředků EU

Na zakázku se vztahuje Dohoda o vládních zakázkách: ano

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: Cena - 100%

Popis metody, která se použije v případě, že vážení nelze vyjádřit pomocí kritérií: Cena - 100%

5.1.15. Techniky

Rámcová dohoda:

Žádná rámcová dohoda

Informace o dynamickém nákupním systému:

Žádný dynamický nákupní systém

5.1.16. Další informace, mediace a přezkum

Organizace příslušná pro přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace poskytující další informace o podání návrhů na přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Část: LOT-0038

Název: Zadanie nr 38

Popis: 1. Krótki opis przedmiotu zamówienia. 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy. 3) Dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku odbywać się będą wg bieżących zamówień w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych od otrzymania zamówienia, w okresie 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy. 4) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław. 5) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33141000-0 jednorazowe, nie chemiczne art. medyczne i hematologiczne 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ, 7) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ. 8) Gwarancja i rękojmia a) Zamawiający wymaga aby termin ważności przedmiotu zamówienia w dniu dostawy nie był krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta. b) Wymagany okres gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy – min. 12 miesięcy. 2. Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą następujące, przedmiotowe środki dowodowe: 1) oświadczenie o terminie ważności przedmiotu zamówienia który nie będzie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta 2) oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów dopuszczających do stosowania na terenie Polski i Krajów Unii Europejskiej w zależności od klasyfikacji wyrobów medycznych – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych tj. a) do klasy IIb i III zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych, certyfikatu CE oraz deklaracji zgodności z numerem jednostki notyfikowanej b) dla wyrobów klasy I deklaracji zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego c) dla wyrobów klasy IIa, I sterylnej i I z funkcją pomiarową: certyfikatu wraz z deklaracją zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego UWAGA W celu umożliwienia identyfikacji i weryfikacji zaoferowanych produktów z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w Zał. nr 2 do SWZ, Zamawiający na etapie oceny ofert zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawców do zaprezentowania przez nich przedmiotu zamówienia, które objęte jest niniejszym postępowaniem. Oferta wykonawcy, którego produkt nie spełnia wymagań zawartych w SWZ, zostanie odrzucona na mocy art. 226 ust.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych. 3. Na podstawie art. 112 ustawy Pzp, zamawiający określa warunek/warunki udziału w postępowaniu dotyczący/-e: 1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie występowania w obrocie gospodarczym jeżeli potwierdzi stosownym dokumentem, że jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem, 2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia powyższy warunek na podstawie oświadczenia zawartego w ofercie. 3. zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej jeżeli: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku, w tym min. jedna o wartości minimum: a) 5.000,00 zł netto dla zadań : 10,20, b) 10.000,00 zł netto dla zadań : 6,7,13,24,25,26,33,34,39, c) 20.000,00 zł netto dla zadań: 21,23,27, d) 30.000,00 zł netto dla zadań: 2,8,11,15,16,18,22,30,31,35, e) 50.000,00 zł netto dla zadań: 9,12,17,32, f) 70 000,00 zł netto dla zadań: 1,3,36,37, g) 110 000,00 zł netto dla zadań: 5,14,28,29,38, h) 230 000,00 zł netto dla zadań: 4,19,40.

Interni identyfikator: Zadanie 38

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 33141000 Zdravotnické nechemické spotřební materiály a hematologické spotřební materiály na jedno použití

5.1.2. Místo plnění

Nižší územní jednotka země (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 12 Měsíce

5.1.6. Obecné informace

Projekt veřejných zakázek, který není financován z prostředků EU

Na zakázku se vztahuje Dohoda o vládních zakázkách: ano

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: Cena - 100%

Popis metody, která se použije v případě, že vážení nelze vyjádřit pomocí kritérií: Cena - 100%

5.1.15. Techniky

Rámcová dohoda:

Žádná rámcová dohoda

Informace o dynamickém nákupním systému:

Žádný dynamický nákupní systém

5.1.16. Další informace, mediace a přezkum

Organizace příslušná pro přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace poskytující další informace o podání návrhů na přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Část: LOT-0039

Název: Zadání nr 39

Popis: 1. Krátký opis przedmiotu zamówienia. 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy. 3) Dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku odbywać się będą wg bieżących zamówień w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych od otrzymania zamówienia, w okresie 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy. 4) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław. 5) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33141000-0 jednorazowe, nie chemiczne art. medyczne i hematologiczne 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ, 7) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ. 8) Gwarancja i rękojmia a) Zamawiający wymaga aby termin ważności przedmiotu zamówienia w dniu dostawy nie był krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta. b) Wymagany okres gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy – min. 12 miesięcy. 2. Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą następujące, przedmiotowe środki dowodowe: 1) oświadczenie o terminie ważności przedmiotu zamówienia który nie będzie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez

Producenta 2) oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów dopuszczających do stosowania na terenie Polski i Krajów Unii Europejskiej w zależności od klasyfikacji wyrobów medycznych – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych tj. a) do klasy IIb i III zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych, certyfikatu CE oraz deklaracji zgodności z numerem jednostki notyfikowanej b) dla wyrobów klasy I deklaracji zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego c) dla wyrobów klasy IIa, I sterylnej i I z funkcją pomiarową: certyfikatu wraz z deklaracją zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego UWAGA W celu umożliwienia identyfikacji i weryfikacji zaoferowanych produktów z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w Zał. nr 2 do SWZ, Zamawiający na etapie oceny ofert zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawców do zaprezentowania przez nich przedmiotu zamówienia, które objęte jest niniejszym postępowaniem. Oferta wykonawcy, którego produkt nie spełnia wymagań zawartych w SWZ, zostanie odrzucona na mocy art. 226 ust.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych. 3. Na podstawie art. 112 ustawy Pzp, zamawiający określa warunek/warunki udziału w postępowaniu dotyczący/-e: 1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie występowania w obrocie gospodarczym jeżeli potwierdzi stosownym dokumentem, że jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem, 2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia powyższy warunek na podstawie oświadczenia zawartego w ofercie. 3. zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej jeżeli: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku, w tym min. jedna o wartości minimum: a) 5.000,00 zł netto dla zadań : 10,20, b) 10.000,00 zł netto dla zadań : 6,7,13,24,25,26,33,34,39, c) 20.000,00 zł netto dla zadań: 21,23,27, d) 30.000,00 zł netto dla zadań: 2,8,11,15,16,18,22,30,31,35, e) 50.000,00 zł netto dla zadań: 9,12,17,32, f) 70 000,00 zł netto dla zadań: 1,3,36,37, g) 110 000,00 zł netto dla zadań: 5,14,28,29,38, h) 230 000,00 zł netto dla zadań: 4,19,40.

Interní identifikátor: Zadanie 39

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 33141000 Zdravotnické nechemické spotřební materiály a hematologické spotřební materiály na jedno použití

5.1.2. Místo plnění

Nižší územní jednotka země (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 12 Měsíce

5.1.6. Obecné informace

Projekt veřejných zakázek, který není financován z prostředků EU

Na zakázku se vztahuje Dohoda o vládních zakázkách: ano

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: Cena - 100%

Popis metody, která se použije v případě, že vážení nelze vyjádřit pomocí kritérií: Cena - 100%

5.1.15. **Techniky**

Rámcová dohoda:

Žádná rámcová dohoda

Informace o dynamickém nákupním systému:

Žádný dynamický nákupní systém

5.1.16. **Další informace, mediace a přezkum**

Organizace příslušná pro přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace poskytující další informace o podání návrhů na přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. **Část: LOT-0040**

Název: Zadanie nr 40

Popis: 1. Krátký opis przedmiotu zamówienia. 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy. 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy. 3) Dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku odbywać się będą wg bieżących zamówień w terminie maksymalnie do 3 dni roboczych od otrzymania zamówienia, w okresie 12 miesięcy od dnia obowiązywania umowy. 4) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław. 5) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33141000-0 jednorazowe, nie chemiczne art. medyczne i hematologiczne 6) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ, 7) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ. 8) Gwarancja i rękojmia a) Zamawiający wymaga aby termin ważności przedmiotu zamówienia w dniu dostawy nie był krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta. b) Wymagany okres gwarancji i rękojmi na przedmiot umowy – min. 12 miesięcy. 2. Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą następujące, przedmiotowe środki dowodowe: 1) oświadczenie o terminie ważności przedmiotu zamówienia który nie będzie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta 2) oświadczenie o posiadaniu odpowiednich dokumentów dopuszczających do stosowania na terenie Polski i Krajów Unii Europejskiej w zależności od klasyfikacji wyrobów medycznych – zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych tj. a) do klasy IIb i III zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobów medycznych, certyfikatu CE oraz deklaracji zgodności z numerem jednostki notyfikowanej b) dla wyrobów klasy I deklaracji zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego c) dla wyrobów klasy IIa, I sterylnej i I z funkcją pomiarową: certyfikatu wraz z deklaracją zgodności oraz zgłoszenie lub powiadomienie do rejestru wyrobu medycznego UWAGA W celu umożliwienia identyfikacji i weryfikacji zaoferowanych produktów z opisem przedmiotu zamówienia przedstawionym w Zał. nr 2 do SWZ, Zamawiający na etapie oceny ofert zastrzega sobie prawo wezwania Wykonawców do zaprezentowania przez nich przedmiotu zamówienia, które objęte jest niniejszym postępowaniem. Oferta wykonawcy, którego produkt nie spełnia wymagań zawartych w SWZ, zostanie odrzucona na mocy art. 226 ust.1 Ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych. 3. Na podstawie art. 112 ustawy Pzp, zamawiający określa warunek/warunki udziału w postępowaniu dotyczący/-e: 1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie występowania w obrocie

gospodarczym jeżeli potwierdzi stosownym dokumentem, że jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem, 2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia powyższy warunek na podstawie oświadczenia zawartego w ofercie. 3. zdolności technicznej lub zawodowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej jeżeli: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie dostawy sprzętu medycznego jednorazowego użytku, w tym min. jedna o wartości minimum: a) 5.000,00 zł netto dla zadań : 10,20, b) 10.000,00 zł netto dla zadań : 6,7,13,24,25,26,33,34,39, c) 20.000,00 zł netto dla zadań: 21,23,27, d) 30.000,00 zł netto dla zadań: 2,8,11,15,16,18,22,30,31,35, e) 50.000,00 zł netto dla zadań: 9,12,17,32, f) 70 000,00 zł netto dla zadań: 1,3,36,37, g) 110 000,00 zł netto dla zadań: 5,14,28,29,38, h) 230 000,00 zł netto dla zadań: 4,19,40.

Interní identifikátor: Zadanie 40

5.1.1. Účel

Charakter smlouvy: Dodávky

Hlavní klasifikace (cpv): 33141000 Zdravotnické nechemické spotřební materiály a hematologické spotřební materiály na jedno použití

5.1.2. Místo plnění

Nižší územní jednotka země (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Země: Polsko

5.1.3. Odhadovaná doba trvání

Doba trvání: 12 Měsíce

5.1.6. Obecné informace

Projekt veřejných zakázek, který není financován z prostředků EU

Na zakázku se vztahuje Dohoda o vládních zakázkách: ano

5.1.10. Kritéria pro zadání

Kritérium:

Typ: Cena

Popis: Cena - 100%

Popis metody, která se použije v případě, že vážení nelze vyjádřit pomocí kritérií: Cena - 100%

5.1.15. Techniky

Rámcová dohoda:

Žádná rámcová dohoda

Informace o dynamickém nákupním systému:

Žádný dynamický nákupní systém

5.1.16. Další informace, mediace a přezkum

Organizace příslušná pro přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizace poskytující další informace o podání návrhů na přezkum: Krajowa Izba Odwoławcza

6. Výsledek

Hodnota všech smluv udělených v tomto oznámení: 1 690 153,10 PLN

6.1. Identifikátor části (výsledek): LOT-0036

Stav výběru vítěze: Byl vybrán alespoň jeden vítěz.

6.1.2. Informace o vítězích

Vítěz:

Oficiální název: Mediacart healthcare Sp. z o.o.

Nabídka:

Identifikátor nabídky: oferta -zad36

Identifikátor části nebo skupiny částí: LOT-0036

Hodnota nabídky: 74 854,40 PLN

Pořadí nabídky: 1

Nabídka je variantou: ne

Subdodávky: Ne

Informace o smlouvě:

Identifikační kód smlouvy: 142/UP/2026-36

Datum uzavření smlouvy: 03/08/2026

6.1.4. Statistické informace

Obdržené nabídky nebo žádosti o účast:

Druh obdržených nabídek: Nabídky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky podány elektronicky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů – mikropodniků, malých nebo středních podniků

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v jiných zemích Evropského hospodářského prostoru, než je země kupujícího

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v zemích mimo Evropský hospodářský prostor

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

6.1. Identifikátor části (výsledek): LOT-0024

Stav výběru vítěze: Byl vybrán alespoň jeden vítěz.

6.1.2. Informace o vítězích

Vítěz:

Oficiální název: Dräger Polska Sp. z o.o. ul. Posąg 7 Panien 1 02-495 Warszawa

Nabídka:

Identifikátor nabídky: oferta -zad24

Identifikátor části nebo skupiny částí: LOT-0024

Hodnota nabídky: 10 130,00 PLN

Pořadí nabídky: 1

Nabídka je variantou: ne

Subdodávky: Ne

Informace o smlouvě:

Identifikační kód smlouvy: 143/UP/2026-24

Datum uzavření smlouvy: 03/08/2026

6.1.4. Statistické informace

Obdržené nabídky nebo žádosti o účast:

Druh obdržených nabídek: Nabídky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky podány elektronicky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů – mikropodniků, malých nebo středních podniků

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v jiných zemích Evropského hospodářského prostoru, než je země kupujícího

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v zemích mimo Evropský hospodářský prostor

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

6.1. Identifikátor části (výsledek): LOT-0007

Stav výběru vítěze: Byl vybrán alespoň jeden vítěz.

6.1.2. Informace o vítězích

Vítěz:

Oficiální název: Coloplast Sp. z o.o.

Nabídka:

Identifikátor nabídky: oferta -zad7

Identifikátor části nebo skupiny částí: LOT-0007

Hodnota nabídky: 11 338,00 PLN

Pořadí nabídky: 1

Nabídka je variantou: ne

Subdodávky: Ne

Informace o smlouvě:

Identifikační kód smlouvy: 144/UP/2026-7

Datum uzavření smlouvy: 03/08/2026

6.1.4. Statistické informace

Obdržené nabídky nebo žádosti o účast:

Druh obdržených nabídek: Nabídky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 3

Druh obdržených nabídek: Nabídky podány elektronicky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 3

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů – mikropodniků, malých nebo středních podniků

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v jiných zemích Evropského hospodářského prostoru, než je země kupujícího

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v zemích mimo Evropský hospodářský prostor

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

6.1. Identifikátor části (výsledek): LOT-0025

Stav výběru vítěze: Byl vybrán alespoň jeden vítěz.

6.1.2. Informace o vítězích

Vítěz:

Oficiální název: Paramedica Polska Sp. z o.o., Sp. k.

Nabídka:

Identifikátor nabídky: oferta -zad25

Identifikátor části nebo skupiny částí: LOT-0025

Hodnota nabídky: 21 600,00 PLN

Pořadí nabídky: 1

Nabídka je variantou: ne

Subdodávky: Ne

Informace o smlouvě:

Identifikační kód smlouvy: 145/UP/2026-25

Datum uzavření smlouvy: 03/08/2026

6.1.4. Statistické informace

Obdržené nabídky nebo žádosti o účast:

Druh obdržených nabídek: Nabídky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky podány elektronicky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů – mikropodniků, malých nebo středních podniků

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v jiných zemích Evropského hospodářského prostoru, než je země kupujícího

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v zemích mimo Evropský hospodářský prostor

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

6.1. Identifikátor části (výsledek): LOT-0001

Stav výběru vítěze: Byl vybrán alespoň jeden vítěz.

6.1.2. Informace o vítězích

Vítěz:

Oficiální název: Aesculap Chifa Sp. zo.o.

Nabídka:

Identifikátor nabídky: oferta -zad1

Identifikátor části nebo skupiny částí: LOT-0001

Hodnota nabídky: 98 760,00 PLN

Pořadí nabídky: 1

Nabídka je variantou: ne

Subdodávky: Ne

Informace o smlouvě:

Identifikační kód smlouvy: 146/UP/2026-1

Datum uzavření smlouvy: 03/08/2026

6.1.4. Statistické informace

Obdržené nabídky nebo žádosti o účast:

Druh obdržených nabídek: Nabídky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 2
Druh obdržených nabídek: Nabídky podány elektronicky
Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 2
Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů – mikropodniků, malých nebo středních podniků
Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1
Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v jiných zemích Evropského hospodářského prostoru, než je země kupujícího
Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0
Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v zemích mimo Evropský hospodářský prostor
Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

6.1. Identifikátor části (výsledek): LOT-0008

Stav výběru vítěze: Byl vybrán alespoň jeden vítěz.

6.1.2. Informace o vítězích

Vítěz:

Oficiální název: Aesculap Chifa Sp. zo.o.

Nabídka:

Identifikátor nabídky: oferta -zad8

Identifikátor části nebo skupiny částí: LOT-0008

Hodnota nabídky: 34 000,00 PLN

Pořadí nabídky: 1

Nabídka je variantou: ne

Subdodávky: Ne

Informace o smlouvě:

Identifikační kód smlouvy: 146/UP/2026-8

Datum uzavření smlouvy: 03/08/2026

6.1.4. Statistické informace

Obdržené nabídky nebo žádosti o účast:

Druh obdržených nabídek: Nabídky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky podány elektronicky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů – mikropodniků, malých nebo středních podniků

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v jiných zemích Evropského hospodářského prostoru, než je země kupujícího

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v zemích mimo Evropský hospodářský prostor

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

6.1. Identifikátor části (výsledek): LOT-0037

Stav výběru vítěze: Byl vybrán alespoň jeden vítěz.

6.1.2. Informace o vítězích

Vítěz:

Oficiální název: Aesculap Chifa Sp. zo.o.

Nabídka:

Identifikátor nabídky: oferta -zad37

Identifikátor části nebo skupiny částí: LOT-0037

Hodnota nabídky: 70 125,00 PLN

Pořadí nabídky: 1

Nabídka je variantou: ne

Subdodávky: Ne

Informace o smlouvě:

Identifikační kód smlouvy: 146/UP/2026-37

Datum uzavření smlouvy: 03/08/2026

6.1.4. Statistické informace**Obdržené nabídky nebo žádosti o účast:**

Druh obdržených nabídek: Nabídky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky podány elektronicky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů – mikropodniků, malých nebo středních podniků

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v jiných zemích Evropského hospodářského prostoru, než je země kupujícího

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v zemích mimo Evropský hospodářský prostor

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

6.1. Identifikátor části (výsledek): LOT-0040

Stav výběru vítěze: Byl vybrán alespoň jeden vítěz.

6.1.2. Informace o vítězích**Vítěz:**

Oficiální název: Aesculap Chifa Sp. zo.o.

Nabídka:

Identifikátor nabídky: oferta -zad40

Identifikátor části nebo skupiny částí: LOT-0040

Hodnota nabídky: 240 000,00 PLN

Pořadí nabídky: 1

Nabídka je variantou: ne

Subdodávky: Ne

Informace o smlouvě:

Identifikační kód smlouvy: 146/UP/2026-40

Datum uzavření smlouvy: 03/08/2026

6.1.4. Statistické informace**Obdržené nabídky nebo žádosti o účast:**

Druh obdržených nabídek: Nabídky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky podány elektronicky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů – mikropodniků, malých nebo středních podniků

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v jiných zemích Evropského hospodářského prostoru, než je země kupujícího

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v zemích mimo Evropský hospodářský prostor

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

6.1. Identifikátor části (výsledek): LOT-0015

Stav výběru vítěze: Byl vybrán alespoň jeden vítěz.

6.1.2. Informace o vítězích

Vítěz:

Oficiální název: Sinmed Sp. z o.o. ul. Graniczna 32B, 44-178 Przyszowice

Nabídka:

Identifikátor nabídky: oferta -zad15

Identifikátor části nebo skupiny částí: LOT-0015

Hodnota nabídky: 44 570,00 PLN

Pořadí nabídky: 1

Nabídka je variantou: ne

Subdodávky: Ne

Informace o smlouvě:

Identifikační kód smlouvy: 147/UP/2026-15

Datum uzavření smlouvy: 03/08/2026

6.1.4. Statistické informace

Obdržené nabídky nebo žádosti o účast:

Druh obdržených nabídek: Nabídky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 3

Druh obdržených nabídek: Nabídky podány elektronicky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 3

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů – mikropodniků, malých nebo středních podniků

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 3

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v jiných zemích Evropského hospodářského prostoru, než je země kupujícího

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v zemích mimo Evropský hospodářský prostor

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

6.1. Identifikátor části (výsledek): LOT-0020

Stav výběru vítěze: Byl vybrán alespoň jeden vítěz.

6.1.2. Informace o vítězích

Vítěz:

Oficiální název: Sinmed Sp. z o.o. ul. Graniczna 32B, 44-178 Przyszowice

Nabídka:

Identifikátor nabídky: oferta -zad20

Identifikátor části nebo skupiny částí: LOT-0020

Hodnota nabídky: 2 200,00 PLN

Pořadí nabídky: 1

Nabídka je variantou: ne

Subdodávky: Ne

Informace o smlouvě:

Identifikační kód smlouvy: 147/UP/2026-20

Datum uzavření smlouvy: 03/08/2026

6.1.4. Statistické informace

Obdržené nabídky nebo žádosti o účast:

Druh obdržených nabídek: Nabídky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 4

Druh obdržených nabídek: Nabídky podány elektronicky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 4

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů – mikropodniků, malých nebo středních podniků

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 2

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v jiných zemích Evropského hospodářského prostoru, než je země kupujícího

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v zemích mimo Evropský hospodářský prostor

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

6.1. Identifikátor části (výsledek): LOT-0016

Stav výběru vítěze: Byl vybrán alespoň jeden vítěz.

6.1.2. Informace o vítězech

Vítěz:

Oficiální název: Billmed Sp. zo.o.

Nabídka:

Identifikátor nabídky: oferta -zad16

Identifikátor části nebo skupiny částí: LOT-0016

Hodnota nabídky: 24 960,00 PLN

Pořadí nabídky: 1

Nabídka je variantou: ne

Subdodávky: Ne

Informace o smlouvě:

Identifikační kód smlouvy: 148/UP/2026-16

Datum uzavření smlouvy: 03/08/2026

6.1.4. Statistické informace

Obdržené nabídky nebo žádosti o účast:

Druh obdržených nabídek: Nabídky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 3

Druh obdržených nabídek: Nabídky podány elektronicky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 3

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů – mikropodniků, malých nebo středních podniků

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 3

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v jiných zemích Evropského hospodářského prostoru, než je země kupujícího

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v zemích mimo Evropský hospodářský prostor

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

6.1. Identifikátor části (výsledek): LOT-0012

Stav výběru vítěze: Byl vybrán alespoň jeden vítěz.

6.1.2. Informace o vítězích

Vítěz:

Oficiální název: MEDICAVERA Sp. z o.o. Dahlhausen Group ul. Majowa 2 71-374 Szczecin

Nabídka:

Identifikátor nabídky: oferta -zad12

Identifikátor části nebo skupiny částí: LOT-0012

Hodnota nabídky: 61 260,00 PLN

Pořadí nabídky: 1

Nabídka je variantou: ne

Subdodávky: Ne

Informace o smlouvě:

Identifikační kód smlouvy: 149/UP/2026-12

Datum uzavření smlouvy: 03/08/2026

6.1.4. Statistické informace

Obdržené nabídky nebo žádosti o účast:

Druh obdržených nabídek: Nabídky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky podány elektronicky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů – mikropodniků, malých nebo středních podniků

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v jiných zemích Evropského hospodářského prostoru, než je země kupujícího

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v zemích mimo Evropský hospodářský prostor

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

6.1. Identifikátor části (výsledek): LOT-0009

Stav výběru vítěze: Byl vybrán alespoň jeden vítěz.

6.1.2. Informace o vítězích

Vítěz:

Oficiální název: SORIMEX sp. z o.o. sp.k. ul. Równinna 25 87-100 Toruń

Nabídka:

Identifikátor nabídky: oferta -zad9

Identifikátor části nebo skupiny částí: LOT-0009

Hodnota nabídky: 54 179,60 PLN

Pořadí nabídky: 1

Nabídka je variantou: ne

Subdodávky: Ne

Informace o smlouvě:

Identifikační kód smlouvy: 150/UP/2026-9

Datum uzavření smlouvy: 03/08/2026

6.1.4. Statistické informace

Obdržené nabídky nebo žádosti o účast:

Druh obdržených nabídek: Nabídky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky podány elektronicky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů – mikropodniků, malých nebo středních podniků

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v jiných zemích Evropského hospodářského prostoru, než je země kupujícího

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v zemích mimo Evropský hospodářský prostor

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

6.1. Identifikátor části (výsledek): LOT-0010

Stav výběru vítěze: Byl vybrán alespoň jeden vítěz.

6.1.2. Informace o vítězích

Vítěz:

Oficiální název: BOWA International Sp. z o.o., Sp. k.

Nabídka:

Identifikátor nabídky: oferta -zad10

Identifikátor části nebo skupiny částí: LOT-0010

Hodnota nabídky: 6 806,00 PLN

Pořadí nabídky: 1

Nabídka je variantou: ne

Subdodávky: Ne

Informace o smlouvě:

Identifikační kód smlouvy: 151/UP/2026-10

Datum uzavření smlouvy: 03/08/2026

6.1.4. Statistické informace

Obdržené nabídky nebo žádosti o účast:

Druh obdržených nabídek: Nabídky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 2

Druh obdržených nabídek: Nabídky podány elektronicky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 2

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů – mikropodniků, malých nebo středních podniků

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 2

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v jiných zemích Evropského hospodářského prostoru, než je země kupujícího

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v zemích mimo Evropský hospodářský prostor

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

6.1. Identifikátor části (výsledek): LOT-0031

Stav výběru vítěze: Byl vybrán alespoň jeden vítěz.

6.1.2. Informace o vítězích

Vítěz:

Oficiální název: VYGON Polska Sp. z o.o.

Nabídka:

Identifikátor nabídky: oferta -zad31

Identifikátor části nebo skupiny částí: LOT-0031

Hodnota nabídky: 69 540,00 PLN

Pořadí nabídky: 1

Nabídka je variantou: ne

Subdodávky: Ne

Informace o smlouvě:

Identifikační kód smlouvy: 152/UP/2026-31

Datum uzavření smlouvy: 03/08/2026

6.1.4. Statistické informace

Obdržené nabídky nebo žádosti o účast:

Druh obdržených nabídek: Nabídky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky podány elektronicky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů – mikropodniků, malých nebo středních podniků

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v jiných zemích Evropského hospodářského prostoru, než je země kupujícího

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v zemích mimo Evropský hospodářský prostor

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

6.1. Identifikátor části (výsledek): LOT-0003

Stav výběru vítěze: Byl vybrán alespoň jeden vítěz.

6.1.2. Informace o vítězích

Vítěz:

Oficiální název: ANMAR Sp. z o.o. ul. Strefowa 22 43-100 Tychy

Nabídka:

Identifikátor nabídky: oferta -zad3

Identifikátor části nebo skupiny částí: LOT-0003

Hodnota nabídky: 99 000,00 PLN

Pořadí nabídky: 1

Nabídka je variantou: ne

Subdodávky: Ne

Informace o smlouvě:

Identifikační kód smlouvy: 153/UP/2026-3

6.1.4. Statistické informace

Obdržené nabídky nebo žádosti o účast:

Druh obdržených nabídek: Nabídky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky podány elektronicky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů – mikropodniků, malých nebo středních podniků

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v jiných zemích Evropského hospodářského prostoru, než je země kupujícího

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v zemích mimo Evropský hospodářský prostor

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

6.1. Identifikátor části (výsledek): LOT-0006

Stav výběru vítěze: Byl vybrán alespoň jeden vítěz.

6.1.2. Informace o vítězech

Vítěz:

Oficiální název: ANMAR Sp. z o.o. ul. Strefowa 22 43-100 Tychy

Nabídka:

Identifikátor nabídky: oferta -zad6

Identifikátor části nebo skupiny částí: LOT-0006

Hodnota nabídky: 9 740,00 PLN

Pořadí nabídky: 1

Nabídka je variantou: ne

Subdodávky: Ne

Informace o smlouvě:

Identifikační kód smlouvy: 153/UP/2026-6

Datum uzavření smlouvy: 03/08/2026

6.1.4. Statistické informace

Obdržené nabídky nebo žádosti o účast:

Druh obdržených nabídek: Nabídky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 2

Druh obdržených nabídek: Nabídky podány elektronicky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 2

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů – mikropodniků, malých nebo středních podniků

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 2

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v jiných zemích Evropského hospodářského prostoru, než je země kupujícího

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v zemích mimo Evropský hospodářský prostor

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

6.1. Identifikátor části (výsledek): LOT-0002

Stav výběru vítěze: Byl vybrán alespoň jeden vítěz.

6.1.2. Informace o vítězích

Vítěz:

Oficiální název: Beryl Med. Poland Sp. z o.o. ul. Rtm. Witolda Pileckiego 59-151 02-781
Warszawa

Nabídka:

Identifikátor nabídky: oferta -zad2

Identifikátor části nebo skupiny částí: LOT-0002

Hodnota nabídky: 26 850,00 PLN

Pořadí nabídky: 1

Nabídka je variantou: ne

Subdodávky: Ne

Informace o smlouvě:

Identifikační kód smlouvy: 154/UP/2026-2

Datum uzavření smlouvy: 03/08/2026

6.1.4. Statistické informace

Obdržené nabídky nebo žádosti o účast:

Druh obdržených nabídek: Nabídky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 2

Druh obdržených nabídek: Nabídky podány elektronicky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 2

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů – mikropodniků, malých nebo středních podniků

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 2

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v jiných zemích Evropského hospodářského prostoru, než je země kupujícího

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v zemích mimo Evropský hospodářský prostor

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

6.1. Identifikátor části (výsledek): LOT-0011

Stav výběru vítěze: Byl vybrán alespoň jeden vítěz.

6.1.2. Informace o vítězích

Vítěz:

Oficiální název: Beryl Med. Poland Sp. z o.o. ul. Rtm. Witolda Pileckiego 59-151 02-781
Warszawa

Nabídka:

Identifikátor nabídky: oferta -zad11

Identifikátor části nebo skupiny částí: LOT-0011

Hodnota nabídky: 32 186,00 PLN

Pořadí nabídky: 1

Nabídka je variantou: ne

Subdodávky: Ne

Informace o smlouvě:

Identifikační kód smlouvy: 154/UP/2026-11

Datum uzavření smlouvy: 03/08/2026

6.1.4. Statistické informace

Obdržené nabídky nebo žádosti o účast:

Druh obdržených nabídek: Nabídky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 2

Druh obdržených nabídek: Nabídky podány elektronicky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 2

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů – mikropodniků, malých nebo středních podniků

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v jiných zemích Evropského hospodářského prostoru, než je země kupujícího

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v zemích mimo Evropský hospodářský prostor

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

6.1. Identifikátor části (výsledek): LOT-0023

Stav výběru vítěze: Byl vybrán alespoň jeden vítěz.

6.1.2. Informace o vítězích**Vítěz:**

Oficiální název: Cirro Sp. zo.o.

Nabídka:

Identifikátor nabídky: oferta -zad23

Identifikátor části nebo skupiny částí: LOT-0023

Hodnota nabídky: 12 958,00 PLN

Pořadí nabídky: 1

Nabídka je variantou: ne

Subdodávky: Ne

Informace o smlouvě:

Identifikační kód smlouvy: 155/UP/2026-23

Datum uzavření smlouvy: 03/08/2026

6.1.4. Statistické informace**Obdržené nabídky nebo žádosti o účast:**

Druh obdržených nabídek: Nabídky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 4

Druh obdržených nabídek: Nabídky podány elektronicky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 4

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů – mikropodniků, malých nebo středních podniků

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 3

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v jiných zemích Evropského hospodářského prostoru, než je země kupujícího

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v zemích mimo Evropský hospodářský prostor

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

6.1. Identifikátor části (výsledek): LOT-0026

Stav výběru vítěze: Byl vybrán alespoň jeden vítěz.

6.1.2. Informace o vítězích

Vítěz:

Oficiální název: Cirro Sp. zo.o.

Nabídka:

Identifikátor nabídky: oferta -zad26

Identifikátor části nebo skupiny částí: LOT-0026

Hodnota nabídky: 16 131,60 PLN

Pořadí nabídky: 1

Nabídka je variantou: ne

Subdodávky: Ne

Informace o smlouvě:

Identifikační kód smlouvy: 155/UP/2026-26

Datum uzavření smlouvy: 03/08/2026

6.1.4. Statistické informace**Obdržené nabídky nebo žádosti o účast:**

Druh obdržených nabídek: Nabídky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky podány elektronicky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů – mikropodniků, malých nebo středních podniků

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v jiných zemích Evropského hospodářského prostoru, než je země kupujícího

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v zemích mimo Evropský hospodářský prostor

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

6.1. Identifikátor části (výsledek): LOT-0027

Stav výběru vítěze: Byl vybrán alespoň jeden vítěz.

6.1.2. Informace o vítězích**Vítěz:**

Oficiální název: Medicus Sp. z o.o.

Nabídka:

Identifikátor nabídky: oferta -zad27

Identifikátor části nebo skupiny částí: LOT-0027

Hodnota nabídky: 22 015,00 PLN

Pořadí nabídky: 1

Nabídka je variantou: ne

Subdodávky: Ne

Informace o smlouvě:

Identifikační kód smlouvy: 156/UP/2026-27

Datum uzavření smlouvy: 03/08/2026

6.1.4. Statistické informace**Obdržené nabídky nebo žádosti o účast:**

Druh obdržených nabídek: Nabídky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky podány elektronicky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů – mikropodniků, malých nebo středních podniků

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v jiných zemích Evropského hospodářského prostoru, než je země kupujícího

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v zemích mimo Evropský hospodářský prostor

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

6.1. Identifikátor části (výsledek): LOT-0014

Stav výběru vítěze: Byl vybrán alespoň jeden vítěz.

6.1.2. Informace o vítězích

Vítěz:

Oficiální název: Skamex Sp. Akcyjna

Nabídka:

Identifikátor nabídky: oferta -zad14

Identifikátor části nebo skupiny částí: LOT-0014

Hodnota nabídky: 140 250,00 PLN

Pořadí nabídky: 1

Nabídka je variantou: ne

Subdodávky: Ne

Informace o smlouvě:

Identifikační kód smlouvy: 157/UP/2026-14

Datum uzavření smlouvy: 03/08/2026

6.1.4. Statistické informace

Obdržené nabídky nebo žádosti o účast:

Druh obdržených nabídek: Nabídky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky podány elektronicky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů – mikropodniků, malých nebo středních podniků

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v jiných zemích Evropského hospodářského prostoru, než je země kupujícího

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v zemích mimo Evropský hospodářský prostor

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

6.1. Identifikátor části (výsledek): LOT-0021

Stav výběru vítěze: Byl vybrán alespoň jeden vítěz.

6.1.2. Informace o vítězích

Vítěz:

Oficiální název: Skamex Sp. Akcyjna

Nabídka:

Identifikátor nabídky: oferta -zad21

Identifikátor části nebo skupiny částí: LOT-0021

Hodnota nabídky: 23 775,00 PLN

Pořadí nabídky: 1

Nabídka je variantou: ne

Subdodávky: Ne

Informace o smlouvě:

Identifikační kód smlouvy: 157/UP/2026-21

Datum uzavření smlouvy: 03/08/2026

6.1.4. Statistické informace

Obdržené nabídky nebo žádosti o účast:

Druh obdržených nabídek: Nabídky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky podány elektronicky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů – mikropodniků, malých nebo středních podniků

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v jiných zemích Evropského hospodářského prostoru, než je země kupujícího

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v zemích mimo Evropský hospodářský prostor

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

6.1. Identifikátor části (výsledek): LOT-0028

Stav výběru vítěze: Byl vybrán alespoň jeden vítěz.

6.1.2. Informace o vítězech

Vítěz:

Oficiální název: J.CHODACKI, A.MISZTAL "MEDICA" SPÓŁKA JAWNA

Nabídka:

Identifikátor nabídky: oferta -zad28

Identifikátor části nebo skupiny částí: LOT-0028

Hodnota nabídky: 168 675,00 PLN

Pořadí nabídky: 1

Nabídka je variantou: ne

Subdodávky: Ne

Informace o smlouvě:

Identifikační kód smlouvy: 158/UP/2026-28

Datum uzavření smlouvy: 03/08/2026

6.1.4. Statistické informace

Obdržené nabídky nebo žádosti o účast:

Druh obdržených nabídek: Nabídky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 4

Druh obdržených nabídek: Nabídky podány elektronicky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 4

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů – mikropodniků, malých nebo středních podniků

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v jiných zemích Evropského hospodářského prostoru, než je země kupujícího

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v zemích mimo Evropský hospodářský prostor

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

6.1. Identifikátor části (výsledek): LOT-0038

Stav výběru vítěze: Byl vybrán alespoň jeden vítěz.

6.1.2. Informace o vítězích

Vítěz:

Oficiální název: Becton Dickinson Polska Sp. z o.o. ul. Osmańska 14 02-823 Warszawa

Nabídka:

Identifikátor nabídky: oferta -zad38

Identifikátor části nebo skupiny částí: LOT-0038

Hodnota nabídky: 84 281,00 PLN

Pořadí nabídky: 1

Nabídka je variantou: ne

Subdodávky: Ne

Informace o smlouvě:

Identifikační kód smlouvy: 159/UP/2026-38

Datum uzavření smlouvy: 03/08/2026

6.1.4. Statistické informace

Obdržené nabídky nebo žádosti o účast:

Druh obdržených nabídek: Nabídky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky podány elektronicky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů – mikropodniků, malých nebo středních podniků

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v jiných zemích Evropského hospodářského prostoru, než je země kupujícího

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v zemích mimo Evropský hospodářský prostor

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

6.1. Identifikátor části (výsledek): LOT-0039

Stav výběru vítěze: Byl vybrán alespoň jeden vítěz.

6.1.2. Informace o vítězích

Vítěz:

Oficiální název: Becton Dickinson Polska Sp. z o.o. ul. Osmańska 14 02-823 Warszawa

Nabídka:

Identifikátor nabídky: oferta -zad39

Identifikátor části nebo skupiny částí: LOT-0039

Hodnota nabídky: 11 760,00 PLN

Pořadí nabídky: 1

Nabídka je variantou: ne

Subdodávky: Ne

Informace o smlouvě:

Identifikační kód smlouvy: 159/UP/2026-39

Datum uzavření smlouvy: 03/08/2026

6.1.4. Statistické informace

Obdržené nabídky nebo žádosti o účast:

Druh obdržených nabídek: Nabídky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky podány elektronicky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů – mikropodniků, malých nebo středních podniků

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v jiných zemích Evropského hospodářského prostoru, než je země kupujícího

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v zemích mimo Evropský hospodářský prostor

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

6.1. Identifikátor části (výsledek): LOT-0022

Stav výběru vítěze: Byl vybrán alespoň jeden vítěz.

6.1.2. Informace o vítězích

Vítěz:

Oficiální název: Bialmed Sp. z o.o. ul. Kazimerzowska 46/48/35 02-546 Warszawa

Nabídka:

Identifikátor nabídky: oferta -zad22

Identifikátor části nebo skupiny částí: LOT-0022

Hodnota nabídky: 28 080,00 PLN

Pořadí nabídky: 1

Nabídka je variantou: ne

Subdodávky: Ne

Informace o smlouvě:

Identifikační kód smlouvy: 160/UP/2026-22

Datum uzavření smlouvy: 03/08/2026

6.1.4. Statistické informace

Obdržené nabídky nebo žádosti o účast:

Druh obdržených nabídek: Nabídky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky podány elektronicky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů – mikropodniků, malých nebo středních podniků

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v jiných zemích Evropského hospodářského prostoru, než je země kupujícího

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v zemích mimo Evropský hospodářský prostor

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

6.1. Identifikátor části (výsledek): LOT-0030

Stav výběru vítěze: Byl vybrán alespoň jeden vítěz.

6.1.2. Informace o vítězích

Vítěz:

Oficiální název: Bialmed Sp. z o.o. ul. Kazimerzowska 46/48/35 02-546 Warszawa

Nabídka:

Identifikátor nabídky: oferta -zad30

Identifikátor části nebo skupiny částí: LOT-0030

Hodnota nabídky: 39 000,00 PLN

Pořadí nabídky: 1

Nabídka je variantou: ne

Subdodávky: Ne

Informace o smlouvě:

Identifikační kód smlouvy: 160/UP/2026-30

Datum uzavření smlouvy: 03/08/2026

6.1.4. Statistické informace

Obdržené nabídky nebo žádosti o účast:

Druh obdržených nabídek: Nabídky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 3

Druh obdržených nabídek: Nabídky podány elektronicky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 3

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů – mikropodniků, malých nebo středních podniků

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v jiných zemích Evropského hospodářského prostoru, než je země kupujícího

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v zemích mimo Evropský hospodářský prostor

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

6.1. Identifikátor části (výsledek): LOT-0032

Stav výběru vítěze: Byl vybrán alespoň jeden vítěz.

6.1.2. Informace o vítězích

Vítěz:

Oficiální název: Bialmed Sp. z o.o. ul. Kazimerzowska 46/48/35 02-546 Warszawa

Nabídka:

Identifikátor nabídky: oferta -zad32

Identifikátor části nebo skupiny částí: LOT-0032

Hodnota nabídky: 96 668,50 PLN

Pořadí nabídky: 1

Nabídka je variantou: ne

Subdodávky: Ne

Informace o smlouvě:

Identifikační kód smlouvy: 160/UP/2026-32

6.1.4. Statistické informace

Obdržené nabídky nebo žádosti o účast:

Druh obdržených nabídek: Nabídky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky podány elektronicky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů – mikropodniků, malých nebo středních podniků

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v jiných zemích Evropského hospodářského prostoru, než je země kupujícího

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v zemích mimo Evropský hospodářský prostor

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

6.1. Identifikátor části (výsledek): LOT-0033

Stav výběru vítěze: Byl vybrán alespoň jeden vítěz.

6.1.2. Informace o vítězích

Vítěz:

Oficiální název: Medan Sp. jawna Pawlak i s-ka

Nabídka:

Identifikátor nabídky: oferta -zad33

Identifikátor části nebo skupiny částí: LOT-0033

Hodnota nabídky: 23 400,00 PLN

Pořadí nabídky: 1

Nabídka je variantou: ne

Subdodávky: Ne

Informace o smlouvě:

Identifikační kód smlouvy: 161/UP/2026-33

Datum uzavření smlouvy: 03/08/2026

6.1.4. Statistické informace

Obdržené nabídky nebo žádosti o účast:

Druh obdržených nabídek: Nabídky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky podány elektronicky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů – mikropodniků, malých nebo středních podniků

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v jiných zemích Evropského hospodářského prostoru, než je země kupujícího

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v zemích mimo Evropský hospodářský prostor

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

6.1. Identifikátor části (výsledek): LOT-0034

Stav výběru vítěze: Byl vybrán alespoň jeden vítěz.

6.1.2. Informace o vítězích

Vítěz:

Oficiální název: Medan Sp. jawna Pawlak i s-ka

Nabídka:

Identifikátor nabídky: oferta -zad34

Identifikátor části nebo skupiny částí: LOT-0034

Hodnota nabídky: 15 680,00 PLN

Pořadí nabídky: 1

Nabídka je variantou: ne

Subdodávky: Ne

Informace o smlouvě:

Identifikační kód smlouvy: 161/UP/2026-34

Datum uzavření smlouvy: 03/08/2026

6.1.4. Statistické informace

Obdržené nabídky nebo žádosti o účast:

Druh obdržených nabídek: Nabídky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 2

Druh obdržených nabídek: Nabídky podány elektronicky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 2

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů – mikropodniků, malých nebo středních podniků

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v jiných zemích Evropského hospodářského prostoru, než je země kupujícího

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v zemích mimo Evropský hospodářský prostor

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

6.1. Identifikátor části (výsledek): LOT-0018

Stav výběru vítěze: Byl vybrán alespoň jeden vítěz.

6.1.2. Informace o vítězích

Vítěz:

Oficiální název: HEMAB Polska Sp. z o.o.

Nabídka:

Identifikátor nabídky: oferta -zad18

Identifikátor části nebo skupiny částí: LOT-0018

Hodnota nabídky: 15 380,00 PLN

Pořadí nabídky: 1

Nabídka je variantou: ne

Subdodávky: Ne

Informace o smlouvě:

Identifikační kód smlouvy: 163/UP/2026-18

Datum uzavření smlouvy: 03/08/2026

6.1.4. Statistické informace

Obdržené nabídky nebo žádosti o účast:

Druh obdržených nabídek: Nabídky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 3

Druh obdržených nabídek: Nabídky podány elektronicky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 3

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů – mikropodniků, malých nebo středních podniků

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 3

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v jiných zemích Evropského hospodářského prostoru, než je země kupujícího

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v zemích mimo Evropský hospodářský prostor

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

6.1. Identifikátor části (výsledek): LOT-0019

Stav výběru vítěze: Vítěz nebyl vybrán a soutěž je ukončena.

Důvod, proč nebyl vybrán vítěz: Jiné

6.1.4. Statistické informace

Obdržené nabídky nebo žádosti o účast:

Druh obdržených nabídek: Nabídky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 2

Druh obdržených nabídek: Nabídky podány elektronicky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 2

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů – mikropodniků, malých nebo středních podniků

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v jiných zemích Evropského hospodářského prostoru, než je země kupujícího

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v zemích mimo Evropský hospodářský prostor

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

6.1. Identifikátor části (výsledek): LOT-0013

Stav výběru vítěze: Vítěz nebyl vybrán a soutěž je ukončena.

Důvod, proč nebyl vybrán vítěz: Jiné

6.1.4. Statistické informace

Obdržené nabídky nebo žádosti o účast:

Druh obdržených nabídek: Nabídky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky podány elektronicky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů – mikropodniků, malých nebo středních podniků

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v jiných zemích Evropského hospodářského prostoru, než je země kupujícího

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v zemích mimo Evropský hospodářský prostor

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

6.1. Identifikátor části (výsledek): LOT-0035

Stav výběru vítěze: Vítěz nebyl vybrán a soutěž je ukončena.

Důvod, proč nebyl vybrán vítěz: Jiné

6.1.4. Statistické informace

Obdržené nabídky nebo žádosti o účast:

Druh obdržených nabídek: Nabídky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky podány elektronicky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů – mikropodniků, malých nebo středních podniků

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v jiných zemích Evropského hospodářského prostoru, než je země kupujícího

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v zemích mimo Evropský hospodářský prostor

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

6.1. Identifikátor části (výsledek): LOT-0005

Stav výběru vítěze: Vítěz nebyl vybrán a soutěž je ukončena.

Důvod, proč nebyl vybrán vítěz: Jiné

6.1.4. Statistické informace

Obdržené nabídky nebo žádosti o účast:

Druh obdržených nabídek: Nabídky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky podány elektronicky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů – mikropodniků, malých nebo středních podniků

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v jiných zemích Evropského hospodářského prostoru, než je země kupujícího

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v zemích mimo Evropský hospodářský prostor

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

6.1. Identifikátor části (výsledek): LOT-0004

Stav výběru vítěze: Vítěz nebyl vybrán a soutěž je ukončena.

Důvod, proč nebyl vybrán vítěz: Nejvýše ohodnocený uchazeč nebo uchazeči odmítli podepsat smlouvu

6.1.4. Statistické informace

Obdržené nabídky nebo žádosti o účast:

Druh obdržených nabídek: Nabídky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky podány elektronicky

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů – mikropodniků, malých nebo středních podniků

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 1

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v jiných zemích Evropského hospodářského prostoru, než je země kupujícího

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

Druh obdržených nabídek: Nabídky od uchazečů registrovaných v zemích mimo Evropský hospodářský prostor

Počet obdržených nabídek nebo žádostí o účast: 0

6.1. Identifikátor části (výsledek): LOT-0017

Stav výběru vítěze: Vítěz nebyl vybrán a soutěž je ukončena.

Důvod, proč nebyl vybrán vítěz: Nebyly obdrženy žádné nabídky, žádosti o účast ani projekty

6.1. Identifikátor části (výsledek): LOT-0029

Stav výběru vítěze: Vítěz nebyl vybrán a soutěž je ukončena.

Důvod, proč nebyl vybrán vítěz: Nebyly obdrženy žádné nabídky, žádosti o účast ani projekty

8. Organizace

8.1. ORG-0001

Oficiální název: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błazka w Inowrocławiu

Registrační číslo: 5562239217

Poštovní adresa: Poznańska 97

Obec: Inowrocław

PSČ: 88-100

Nižší územní jednotka země (NUTS): Inowrocławski (PL617)

Země: Polsko

E-mail: zam.pub@szpitalino.pl

Telefon: 523545587

Internetová adresa: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_inowroclaw

Koncový bod pro výměnu informací (URL): https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_inowroclaw

Profil kupujícího: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_inowroclaw

Úlohy této organizace:

Kupující

8.1. ORG-0002

Oficiální název: Krajowa Izba Odwoławcza

Registrační číslo: 5262239325

Poštovní adresa: Postępu 17a

Obec: Warszawa

PSČ: 02-676

Nižší územní jednotka země (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Země: Polsko

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telefon: 224587800

Internetová adresa: <https://www.uzp.gov.pl/kio>

Koncový bod pro výměnu informací (URL): <https://www.uzp.gov.pl/kio>

Úlohy této organizace:

Organizace příslušná pro přezkum

8.1. ORG-0003

Oficiální název: Dräger Polska Sp. z o.o. ul. Posąg 7 Panien 1 02-495 Warszawa
Velikost hospodářského subjektu: Mikropodnik, malý podnik nebo střední podnik
Registrační číslo: 5540232610
Poštovní adresa: ul. Posąg 7 Panien 1
Obec: Warszawa
PSČ: 02-495
Nižší územní jednotka země (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)
Země: Polsko
E-mail: barbara.sosnicka@draeger.com
Telefon: 32 388 76 60

Úlohy této organizace:

Uchazeč

Vítěz těchto částí: LOT-0024

8.1. ORG-0004

Oficiální název: Aesculap Chifa Sp. zo.o.
Velikost hospodářského subjektu: Velký podnik
Registrační číslo: NIP 7880008829
Poštovní adresa: Tysiaclecia 14
Obec: Nowy Tomyśl
PSČ: 64-300
Nižší územní jednotka země (NUTS): Poznański (PL418)
Země: Polsko
E-mail: acp_zamowienia.publiczne@bbraun.com
Telefon: 61 4437525
Internetová adresa: <https://www.bbraun.pl>
Koncový bod pro výměnu informací (URL): <https://www.bbraun.pl>

Úlohy této organizace:

Uchazeč

Vítěz těchto částí: LOT-0001, LOT-0008, LOT-0037, LOT-0040

8.1. ORG-0005

Oficiální název: Sinmed Sp. z o.o. ul. Graniczna 32B, 44-178 Przyszowice
Velikost hospodářského subjektu: Mikropodnik, malý podnik nebo střední podnik
Registrační číslo: 6312665250
Poštovní adresa: ul. Graniczna 32B
Obec: Przyszowice
PSČ: 44-178
Nižší územní jednotka země (NUTS): Gliwicki (PL229)
Země: Polsko
E-mail: dzp4@sinmed.pl
Telefon: 32 729 82 36

Úlohy této organizace:

Uchazeč

Vítěz těchto částí: LOT-0015, LOT-0020

8.1. ORG-0006

Oficiální název: Billmed Sp. zo.o.

Velikost hospodářského subjektu: Mikropodnik, malý podnik nebo střední podnik
Registrační číslo: 1130007544
Poštovní adresa: Krypska 24/1
Obec: Warszawa
PSČ: 04-082
Nižší územní jednotka země (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)
Země: Polsko
E-mail: billmed@billmed.pl
Telefon: 22 8702752
Internetová adresa: <https://billmed.pl/>
Koncový bod pro výměnu informací (URL): <https://billmed.pl/>

Úlohy této organizace:

Uchazeč

Vítěz těchto částí: LOT-0016

8.1. ORG-0007

Oficiální název: MEDICAVERA Sp. z o.o. Dahlhausen Group ul. Majowa 2 71-374 Szczecin
Velikost hospodářského subjektu: Mikropodnik, malý podnik nebo střední podnik
Registrační číslo: 8522606088
Poštovní adresa: ul. Majowa 2
Obec: Szczecin
PSČ: 71-374
Nižší územní jednotka země (NUTS): Miasto Szczecin (PL424)
Země: Polsko
E-mail: przetarg@medicavera.pl
Telefon: 91 421 00 32

Úlohy této organizace:

Uchazeč

Vítěz těchto částí: LOT-0012

8.1. ORG-0008

Oficiální název: SORIMEX sp. z o.o. sp.k. ul. Równinna 25 87-100 Toruń
Velikost hospodářského subjektu: Mikropodnik, malý podnik nebo střední podnik
Registrační číslo: 8792544279
Poštovní adresa: ul. Równinna 25
Obec: Toruń
PSČ: 87-100
Nižší územní jednotka země (NUTS): Bydgosko-Toruński (PL613)
Země: Polsko
E-mail: m.dabrowska@sorimex.pl
Telefon: 56 657 77 06

Úlohy této organizace:

Uchazeč

Vítěz těchto částí: LOT-0009

8.1. ORG-0009

Oficiální název: ANMAR Sp. z o.o. ul. Strefowa 22 43-100 Tychy
Velikost hospodářského subjektu: Mikropodnik, malý podnik nebo střední podnik
Registrační číslo: 6462538085
Obec: Tychy
PSČ: 43-100

Nižší územní jednotka země (NUTS): Tyski (PL22C)

Země: Polsko

E-mail: dzp@anmar.pl

Telefon: 32 327 16 96

Úlohy této organizace:

Uchazeč

Vítěz těchto částí: LOT-0003, LOT-0006

8.1. ORG-0010

Oficiální název: Beryl Med. Poland Sp. z o.o. ul. Rtm. Witolda Pileckiego 59-151 02-781
Warszawa

Velikost hospodářského subjektu: Mikropodnik, malý podnik nebo střední podnik

Registrační číslo: 5321786998

Poštovní adresa: ul. Rtm. Witolda Pileckiego 59-151

Obec: warszawa

PSČ: 02-781

Nižší územní jednotka země (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Země: Polsko

E-mail: k.musial@beryl-med.com

Telefon: 514 057 942

Úlohy této organizace:

Uchazeč

Vítěz těchto částí: LOT-0002, LOT-0011

8.1. ORG-0011

Oficiální název: Cirro Sp. zo.o.

Velikost hospodářského subjektu: Mikropodnik, malý podnik nebo střední podnik

Registrační číslo: 5420201357

Poštovní adresa: Elewatorska 58

Obec: Białystok

PSČ: 15-620

Nižší územní jednotka země (NUTS): Białostocki (PL841)

Země: Polsko

E-mail: przetargi@cirro.pl

Telefon: 856645207

Internetová adresa: <https://cirro.pl>

Koncový bod pro výměnu informací (URL): <https://cirro.pl>

Úlohy této organizace:

Uchazeč

Vítěz těchto částí: LOT-0023, LOT-0026

8.1. ORG-0012

Oficiální název: Skamex Sp. Akcyjna

Velikost hospodářského subjektu: Velký podnik

Registrační číslo: 554-298-08-36

Poštovní adresa: Częstochowska 38/52

Obec: Łódź

PSČ: 93-121

Nižší územní jednotka země (NUTS): Łódzki (PL712)

Země: Polsko

E-mail: dzp.or@skamex.com.pl

Telefon: 426771416

Internetová adresa: <https://www.skamex.com.pl>

Koncový bod pro výměnu informací (URL): <https://www.skamex.com.pl>

Úlohy této organizace:

Uchazeč

Vítěz těchto částí: LOT-0014, LOT-0021

8.1. ORG-0013

Oficiální název: Becton Dickinson Polska Sp. z o.o. ul. Osmańska 14 02-823 Warszawa

Velikost hospodářského subjektu: Velký podnik

Registrační číslo: 5271055984

Poštovní adresa: ul. Osmańska 14

Obec: Warszawa

PSČ: 02-823

Nižší územní jednotka země (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Země: Polsko

E-mail: przetargi@bd.com

Telefon: 22 377 11 52

Úlohy této organizace:

Uchazeč

Vítěz těchto částí: LOT-0038, LOT-0039

8.1. ORG-0014

Oficiální název: Bialmed Sp. z o.o. ul. Kazimierzowska 46/48/35 02-546 Warszawa

Velikost hospodářského subjektu: Velký podnik

Registrační číslo: 5562239217

Poštovní adresa: ul. Kazimierzowska 46/48/35

Obec: Warszawa

PSČ: 02-546

Nižší územní jednotka země (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Země: Polsko

E-mail: dzp@bialmed.pl

Telefon: 87 424 11 62

Úlohy této organizace:

Uchazeč

Vítěz těchto částí: LOT-0022, LOT-0030, LOT-0032

8.1. ORG-0015

Oficiální název: Medan Sp. jawna Pawlak i s-ka

Velikost hospodářského subjektu: Mikropodnik, malý podnik nebo střední podnik

Registrační číslo: NIP 5540475643

Obec: Bydgoszcz

PSČ: 85-862

Nižší územní jednotka země (NUTS): Bydgosko-Toruński (PL613)

Země: Polsko

E-mail: zamowienia.publiczne@medan.biz.pl

Telefon: 523422183

Úlohy této organizace:

Uchazeč

Vítěz těchto částí: LOT-0033, LOT-0034

8.1. ORG-0016

Oficiální název: HEMAB Polska Sp. z o.o.

Velikost hospodářského subjektu: Mikropodnik, malý podnik nebo střední podnik

Registrační číslo: 1133149150

Obec: Warszawa

PSČ: 03-301

Nižší územní jednotka země (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Země: Polsko

E-mail: sprzedaz@hemab.pl

Telefon: 732750780

Úlohy této organizace:

Uchazeč

Vítěz těchto částí: LOT-0018

8.1. ORG-0017

Oficiální název: J.CHODACKI, A.MISZTAL "MEDICA" SPÓŁKA JAWNA

Velikost hospodářského subjektu: Mikropodnik, malý podnik nebo střední podnik

Registrační číslo: 6921008620

Obec: Lubin

PSČ: 59-300

Nižší územní jednotka země (NUTS): Legnicko-Głogowski (PL516)

Země: Polsko

E-mail: platforma@medica.lubin.pl

Telefon: 661465867

Úlohy této organizace:

Uchazeč

Vítěz těchto částí: LOT-0028

8.1. ORG-0018

Oficiální název: Medicus Sp. z o.o.

Velikost hospodářského subjektu: Mikropodnik, malý podnik nebo střední podnik

Registrační číslo: 8961017023

Obec: Wrocław

PSČ: 50-224

Nižší územní jednotka země (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Země: Polsko

E-mail: ws@medicus.com.pl

Telefon: 713472100

Úlohy této organizace:

Uchazeč

Vítěz těchto částí: LOT-0027

8.1. ORG-0020

Oficiální název: VYGON Polska Sp. z o.o.

Velikost hospodářského subjektu: Mikropodnik, malý podnik nebo střední podnik

Registrační číslo: 1130093549

Obec: Warszawa

PSČ: 03-905

Nižší územní jednotka země (NUTS): Warszawski wschodni (PL912)

Země: Polsko

E-mail: biuro@vygon.com

Telefon: 6171854

Úlohy této organizace:

Uchazeč

Vítěz těchto částí: LOT-0031

8.1. ORG-0021

Oficiální název: BOWA International Sp. z o.o., Sp. k.

Velikost hospodářského subjektu: Mikropodnik, malý podnik nebo střední podnik

Registrační číslo: 1130093549

Obec: Such Las

PSČ: 62-002

Nižší územní jednotka země (NUTS): Poznański (PL418)

Země: Polsko

E-mail: magdalena.kazmierczak@bowa-medical.com

Telefon: 618926725

Úlohy této organizace:

Uchazeč

Vítěz těchto částí: LOT-0010

8.1. ORG-0022

Oficiální název: Paramedica Polska Sp. z o.o., Sp. k.

Velikost hospodářského subjektu: Mikropodnik, malý podnik nebo střední podnik

Registrační číslo: 1070017638

Obec: Warszawa

PSČ: 02-862

Nižší územní jednotka země (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Země: Polsko

E-mail: przetargi@paramedica.pl

Telefon: 223130939

Úlohy této organizace:

Uchazeč

Vítěz těchto částí: LOT-0025

8.1. ORG-0023

Oficiální název: Coloplast Sp. z o.o.

Velikost hospodářského subjektu: Mikropodnik, malý podnik nebo střední podnik

Registrační číslo: 5272305360

Obec: Warszawa

PSČ: 00-189

Nižší územní jednotka země (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Země: Polsko

E-mail: przetargi@atosmedical.com

Telefon: 222950017

Úlohy této organizace:

Uchazeč

Vítěz těchto částí: LOT-0007

8.1. ORG-0024

Oficiální název: Medicart healthcare Sp. z o.o.

Velikost hospodářského subjektu: Mikropodnik, malý podnik nebo střední podnik

Registrační číslo: 9512062693

Obec: Warszawa
PSC: 02-822
Nižší územní jednotka země (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)
Země: Polsko
E-mail: malgorzata.wierzchowska@medicart.eu
Telefon: 225450580
Úlohy této organizace:
Uchazeč
Vítěz těchto částí: LOT-0036

8.1. ORG-0000

Oficiální název: Publications Office of the European Union
Registrační číslo: PUBL
Obec: Luxembourg
PSC: 2417
Nižší územní jednotka země (NUTS): Luxembourg (LU000)
Země: Lucembursko
E-mail: ted@publications.europa.eu
Telefon: +352 29291
Internetová adresa: <https://op.europa.eu>
Úlohy této organizace:
TED eSender

Oznámení - informace

Identifikátor oznámení/verze: 9fdb9ee8-6e41-4caf-b377-f40954b7d01d - 01
Druh formuláře: Výsledek
Typ oznámení: Oznámení o výsledku zadávacího nebo koncesního řízení – standardní režim
Podtyp oznámení: 29
Datum odeslání oznámení: 27/10/2026 11:58:21 (UTC+00:00) západoevropský čas
Jazyky, v nichž je toto oznámení oficiálně k dispozici: polština
Číslo zveřejnění oznámení: 745540-2026
Číslo vydání v řadě S Úř. věst.: 209/2026
Datum zveřejnění: 28/10/2026