See the notice on TED website

Polska-Tarnobrzeg: Urządzenia medyczne
OJ S 121/2023 27/06/2023
Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia
Dostawy

Podstawa prawna:
Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: WOJEWÓDZKI SZPITAL IM. ZOFII Z ZAMOYSKICH TARNOWSKIEJ W TARNOBRZEGU
Adres pocztowy: UL.SZPITALNA 1
Miejscowość: TARNOBRZEG
Kod NUTS: PL824 Tarnobrzeski
Kod pocztowy: 39-400
Państwo: Polska
Osoba do kontaktów: Sylwia Sapielak-Majchrowska
E-mail: przetargi@szpitaltbg.pl
Tel.: +48 158123209
Faks: +48 158123203
Adresy internetowe:
Główny adres: http://www.szpitaltbg.pl

I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

I.5. Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1. Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1. Nazwa

Dostawa sprzętu medycznego i wyposażenia dla Oddziału Neurologii z pododdziałem Udarowym Wojewódzkiego Szpitala im. Zofii Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu
Numer referencyjny: WSz – II.4.291.10.2023

II.1.2. Główny kod CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego i wyposażenia dla Oddziału Neurologii z pododdziałem Udarowym Wojewódzkiego Szpitala im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu, ujęta w 16 pakietach.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia i Załącznik nr 3 do SWZ – Formularz cenowy.
3. Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich pozycji w Załączniku nr 2 do SWZ.
4. Zasady realizacji przedmiotowego zamówienia określa „Projekt umowy" stanowiący załącznik nr 9 do SWZ.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 2 246 158,48 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 1 Krzesła, sofy
Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

39150000 Różne meble i wyposażenie, 39110000 Siedziska, krzesła i produkty z nimi związane, i ich części

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL824 Tarnobrzeski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu

II.2.4. Opis zamówienia

1. Pakiet 1 Krzesła, sofy.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia i Załącznik nr 3 do SWZ – Formularz cenowy.
3. Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich pozycji w Załączniku nr 2 do SWZ.
4. Przedmiot zamówienia obejmuje:
1) Zakup w/w/wyposażenia
2) Dostawę w/w wyposażenia;
3)Zainstalowanie, montaż wyposażenia;
5. Parametry wskazanego przez Zamawiającego standardu przedstawiają warunki techniczne, eksploatacyjne, użytkowe, funkcjonalne oraz inne cechy istotne dla przedmiotu zamówienia, natomiast wskazana marka lub nazwa handlowa określa klasę produktu, a nie konkretnego producenta. Wykonawca może zaoferować równoważne produkty, pod warunkiem że będą posiadały nie gorsze parametry techniczne niż opisane i podane w SWZ.
6. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia.
7. Zasady realizacji przedmiotowego zamówienia określa „Projekt umowy" stanowiący załącznik nr 9 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13.

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

II.2.14. Informacje dodatkowe
1.Wymagania dotyczące wadium: Zamawiający żąda wniesienia wadium w kwocie : 2 900,00 zł.
2. Opis kryteriów oceny ofert:
Dla kryterium cena - Cena brutto
Dla kryterium – Okres gwarancji: 12 m-cy 0 pkt (warunek minimalny); 18 m-cy 10 pkt; 24 m-ce 20 pkt; 30 m-cy 30 pkt; 36 m-cy 40 pkt

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa
Pakiet 2 Biurka, szafy, zabudowy meblowe
Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV
39121000 Biurka i stoły, 39150000 Różne meble i wyposażenie, 39300000 Różny sprzęt

II.2.3. Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL824 Tarnobrzeski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu

II.2.4. Opis zamówienia
1. Pakiet 2 Biurka, szafy, zabudowy meblowe
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia i Załącznik nr 3 do SWZ – Formularz cenowy.
3. Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich pozycji w Załączniku nr 2 do SWZ.
4. Przedmiot zamówienia obejmuje:
1) Zakup w/w/wyposażenia
2) Dostawę w/w wyposażenia;
3)Zainstalowanie, montaż wyposażenia;
4) Serwis gwarancyjny w/w sprzętu, na zasadach określonych w § 8 Projektu umowy;
5) Dostarczenie kart gwarancyjnych w/w sprzętu;
5. Parametry wskazanego przez Zamawiającego standardu przedstawiają warunki techniczne, eksploatacyjne, użytkowe, funkcjonalne oraz inne cechy istotne dla przedmiotu zamówienia, natomiast wskazana marka lub nazwa handlowa określa klasę produktu, a nie konkretnego producenta. Wykonawca może zaoferować równoważne produkty, pod warunkiem że będą posiadały nie gorsze parametry techniczne niż opisane i podane w SWZ.
6. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia.
7. Zasady realizacji przedmiotowego zamówienia określa „Projekt umowy” stanowiący załącznik nr 9 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach
Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

1.Wymagania dotyczące wadium: Zamawiający żąda wniesienia wadium w kwocie : 12 000,00 zł.
2. Opis kryteriów oceny ofert:
Dla kryterium cena - Cena brutto
Dla kryterium – Okres gwarancji: 12 m-cy 0 pkt (warunek minimalny); 18 m-cy 10 pkt; 24 m-ce 20 pkt; 30 m-cy 30 pkt; 36 m-cy 40 pkt

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 3 Zabudowy meblowe ze stali
Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

39150000 Różne meble i wyposażenie, 39300000 Różny sprzęt

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL824 Tarnobrzeski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu

II.2.4. Opis zamówienia

1. Pakiet 3 Zabudowy meblowe ze stali
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia i Załącznik nr 3 do SWZ – Formularz cenowy.
3. Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich pozycji w Załączniku nr 2 do SWZ.
4. Przedmiot zamówienia obejmuje:
1) Zakup w/w/wyposażenia
2) Dostawę w/w wyposażenia;
3)Zainstalowanie, montaż wyposażenia;
4) Serwis gwarancyjny w/w sprzętu, na zasadach określonych w § 8 Projektu umowy;
5) Dostarczenie kart gwarancyjnych w/w sprzętu;
5. Parametry wskazanego przez Zamawiającego standardu przedstawiają warunki techniczne, eksploatacyjne, użytkowe, funkcjonalne oraz inne cechy istotne dla przedmiotu zamówienia, natomiast wskazana marka lub nazwa handlowa określa klasę produktu, a nie konkretnego producenta. Wykonawca może zaoferować równoważne produkty, pod warunkiem że będą posiadały nie gorsze parametry techniczne niż opisane i podane w SWZ.
6. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia.
7. Zasady realizacji przedmiotowego zamówienia określa „Projekt umowy” stanowiący załącznik nr 9 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

1.Wymagania dotyczące wadium: Zamawiający żąda wniesienia wadium w kwocie : 9 600,00 zł.
2. Opis kryteriów oceny ofert:
Dla kryterium cena - Cena brutto
Dla kryterium – Okres gwarancji: 12 m-cy 0 pkt (warunek minimalny); 18 m-cy 10 pkt; 24 m-ce 20 pkt; 30 m-cy 30 pkt; 36 m-cy 40 pkt

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 4 Sprzęt rehabilitacyjny
Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

39300000 Różny sprzęt, 33196000 Pomoce medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL824 Tarnobrzeski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu

II.2.4. Opis zamówienia

1. Pakiet 4 Sprzęt rehabilitacyjny
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia i Załącznik nr 3 do SWZ – Formularz cenowy.
3. Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich pozycji w Załączniku nr 2 do SWZ.
4. Przedmiot zamówienia obejmuje:
1) Zakup w/w/wyposażenia
2) Dostawę w/w wyposażenia;
3) Montaż/zainstalowanie, uruchomienie, przeprowadzenie prób i sprawdzeń w/w sprzętu medycznego oraz montaż wyposażenia;
4) Szkolenie wyznaczonych pracowników Zamawiającego w zakresie obsługi w/w sprzętu;
5) Szkolenie personelu technicznego w zakresie obsługi technicznej i serwisu w/w sprzętu;
6) Serwis gwarancyjny w/w sprzętu, na zasadach określonych w § 8 projektu umowy;
7) Dostarczenie kart gwarancyjnych w/w sprzętu;
8) Dostarczenie paszportów technicznych w/w sprzętu;
9) Dostarczenie instrukcji obsługi zakupionych urządzeń i sprzętu medycznego w wersji papierowej w języku polskim, w wersji elektronicznej w języku polskim oraz dokumentacji technicznej (serwisowej).
5. Parametry wskazanego przez Zamawiającego standardu przedstawiają warunki techniczne, eksploatacyjne, użytkowe, funkcjonalne oraz inne cechy istotne dla przedmiotu zamówienia, natomiast wskazana marka lub nazwa handlowa określa klasę produktu, a nie konkretnego producenta. Wykonawca może zaoferować równoważne produkty, pod warunkiem że będą posiadały nie gorsze parametry techniczne niż opisane i podane w SWZ.
6. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia.
7. Zasady realizacji przedmiotowego zamówienia określa „Projekt umowy” stanowiący załącznik nr 9 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

1.Wymagania dotyczące wadium: Zamawiający żąda wniesienia wadium w kwocie :1 400,00 zł.
2. Opis kryteriów oceny ofert:
Dla kryterium cena - Cena brutto
Dla kryterium – Okres gwarancji: 12 m-cy 0 pkt (warunek minimalny); 18 m-cy 10 pkt; 24 m-ce 20 pkt; 30 m-cy 30 pkt; 36 m-cy 40 pkt

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 5 Wyposażenie drobne łazienek, sal i pokoi
Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

39300000 Różny sprzęt, 39700000 Sprzęt gospodarstwa domowego

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL824 Tarnobrzeski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu

II.2.4. Opis zamówienia

1. Pakiet 5 Wyposażenie drobne łazienek, sal i pokoi
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia i Załącznik nr 3 do SWZ – Formularz cenowy.
3. Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich pozycji w Załączniku nr 2 do SWZ.
4. Przedmiot zamówienia obejmuje:
1) Zakup w/w/wyposażenia
2) Dostawę w/w wyposażenia;
3) Montaż wyposażenia;
5. Parametry wskazanego przez Zamawiającego standardu przedstawiają warunki techniczne, eksploatacyjne, użytkowe, funkcjonalne oraz inne cechy istotne dla przedmiotu zamówienia, natomiast wskazana marka lub nazwa handlowa określa klasę produktu, a nie konkretnego producenta. Wykonawca może zaoferować równoważne produkty, pod warunkiem że będą posiadały nie gorsze parametry techniczne niż opisane i podane w SWZ.
6. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia.
7. Zasady realizacji przedmiotowego zamówienia określa „Projekt umowy” stanowiący załącznik nr 9 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

1.Wymagania dotyczące wadium: Zamawiający żąda wniesienia wadium w kwocie : 3 300,00 zł.
2. Opis kryteriów oceny ofert:
Dla kryterium cena - Cena brutto
Dla kryterium – Okres gwarancji: 12 m-cy 0 pkt (warunek minimalny); 18 m-cy 10 pkt; 24 m-ce 20 pkt; 30 m-cy 30 pkt; 36 m-cy 40 pkt

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 6 Kozetki , stelaże, fotel
Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

39150000 Różne meble i wyposażenie, 39300000 Różny sprzęt, 39110000 Siedziska, krzesła i produkty z nimi związane, i ich części

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL824 Tarnobrzeski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu

II.2.4. Opis zamówienia

1. Pakiet 6 Kozetki , stelaże, fotel
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia i Załącznik nr 3 do SWZ – Formularz cenowy.
3. Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich pozycji w Załączniku nr 2 do SWZ.
4. Przedmiot zamówienia obejmuje:
1) Zakup w/w/wyposażenia
2) Dostawę w/w wyposażenia;
3) Montaż wyposażenia;
5. Parametry wskazanego przez Zamawiającego standardu przedstawiają warunki techniczne, eksploatacyjne, użytkowe, funkcjonalne oraz inne cechy istotne dla przedmiotu zamówienia, natomiast wskazana marka lub nazwa handlowa określa klasę produktu, a nie konkretnego producenta. Wykonawca może zaoferować równoważne produkty, pod warunkiem że będą posiadały nie gorsze parametry techniczne niż opisane i podane w SWZ.
6. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia.
7. Zasady realizacji przedmiotowego zamówienia określa „Projekt umowy” stanowiący załącznik nr 9 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

1.Wymagania dotyczące wadium: Zamawiający żąda wniesienia wadium w kwocie : 790,00 zł.
2. Opis kryteriów oceny ofert:
Dla kryterium cena - Cena brutto
Dla kryterium – Okres gwarancji: 12 m-cy 0 pkt (warunek minimalny); 18 m-cy 10 pkt; 24 m-ce 20 pkt; 30 m-cy 30 pkt; 36 m-cy 40 pkt

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 7 Łóżka, materace, szafki przyłóżkowe, taborety, wysięgniki, podnośnik
Część nr: 7

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

39110000 Siedziska, krzesła i produkty z nimi związane, i ich części, 39150000 Różne meble i wyposażenie, 39300000 Różny sprzęt, 33192120 Łóżka szpitalne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL824 Tarnobrzeski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu

II.2.4. Opis zamówienia

1.Pakiet 7 Łóżka, materace, szafki przyłóżkowe, taborety, wysięgniki, podnośnik
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia i Załącznik nr 3 do SWZ – Formularz cenowy.
3. Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich pozycji w Załączniku nr 2 do SWZ.
4. Przedmiot zamówienia obejmuje:
1) Zakup w/w/wyposażenia
2) Dostawę w/w wyposażenia;
3) Montaż/zainstalowanie, uruchomienie, przeprowadzenie prób i sprawdzeń w/w sprzętu medycznego oraz montaż wyposażenia;
4) Szkolenie wyznaczonych pracowników Zamawiającego w zakresie obsługi w/w sprzętu;
5) Szkolenie personelu technicznego w zakresie obsługi technicznej i serwisu w/w sprzętu;
6) Serwis gwarancyjny w/w sprzętu, na zasadach określonych w § 8 Projektu umowy;
7) Dostarczenie kart gwarancyjnych w/w sprzętu;
8) Dostarczenie paszportów technicznych w/w sprzętu;
9) Dostarczenie instrukcji obsługi zakupionych urządzeń i sprzętu medycznego w wersji papierowej w języku polskim, w wersji elektronicznej w języku polskim oraz dokumentacji technicznej (serwisowej).
5. Parametry wskazanego przez Zamawiającego standardu przedstawiają warunki techniczne, eksploatacyjne, użytkowe, funkcjonalne oraz inne cechy istotne dla przedmiotu zamówienia, natomiast wskazana marka lub nazwa handlowa określa klasę produktu, a nie konkretnego producenta. Wykonawca może zaoferować równoważne produkty, pod warunkiem że będą posiadały nie gorsze parametry techniczne niż opisane i podane w SWZ.

6. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia.
7. Zasady realizacji przedmiotowego zamówienia określa „Projekt umowy” stanowiący załącznik nr 9 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

1.Wymagania dotyczące wadium: Zamawiający żąda wniesienia wadium w kwocie : 32 900,00 zł.
2. Opis kryteriów oceny ofert:
Dla kryterium cena - Cena brutto
Dla kryterium – Okres gwarancji: 12 m-cy 0 pkt (warunek minimalny); 18 m-cy 10 pkt; 24 m-ce 20 pkt; 30 m-cy 30 pkt; 36 m-cy 40 pkt

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 8 Wózek transportowy
Część nr: 8

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

39300000 Różny sprzęt, 33196000 Pomoce medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL824 Tarnobrzeski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu

II.2.4. Opis zamówienia

1.Pakiet 8 Wózek transportowy
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia i Załącznik nr 3 do SWZ – Formularz cenowy.
3. Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich pozycji w Załączniku nr 2 do SWZ.
4. Przedmiot zamówienia obejmuje:
1) Zakup w/w/wyposażenia
2) Dostawę w/w wyposażenia;
3) Montaż/zainstalowanie, uruchomienie, przeprowadzenie prób i sprawdzeń w/w sprzętu medycznego oraz montaż wyposażenia;
4) Szkolenie wyznaczonych pracowników Zamawiającego w zakresie obsługi w/w sprzętu;
5) Szkolenie personelu technicznego w zakresie obsługi technicznej i serwisu w/w sprzętu;
6) Serwis gwarancyjny w/w sprzętu, na zasadach określonych w § 8 Projektu umowy;
7) Dostarczenie kart gwarancyjnych w/w sprzętu;
8) Dostarczenie paszportów technicznych w/w sprzętu;

9) Dostarczenie instrukcji obsługi zakupionych urządzeń i sprzętu medycznego w wersji papierowej w języku polskim, w wersji elektronicznej w języku polskim oraz dokumentacji technicznej (serwisowej).
5. Parametry wskazanego przez Zamawiającego standardu przedstawiają warunki techniczne, eksploatacyjne, użytkowe, funkcjonalne oraz inne cechy istotne dla przedmiotu zamówienia, natomiast wskazana marka lub nazwa handlowa określa klasę produktu, a nie konkretnego producenta. Wykonawca może zaoferować równoważne produkty, pod warunkiem że będą posiadały nie gorsze parametry techniczne niż opisane i podane w SWZ.
6. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia.
7. Zasady realizacji przedmiotowego zamówienia określa „Projekt umowy" stanowiący załącznik nr 9 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

1.Wymagania dotyczące wadium: Zamawiający żąda wniesienia wadium w kwocie : 430,00 zł.
2. Opis kryteriów oceny ofert:
Dla kryterium cena - Cena brutto
Dla kryterium – Okres gwarancji: 12 m-cy 0 pkt (warunek minimalny); 18 m-cy 10 pkt; 24 m-ce 20 pkt; 30 m-cy 30 pkt; 36 m-cy 40 pkt

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 9 Pompa infuzyjna
Część nr: 9

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL824 Tarnobrzeski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu

II.2.4. Opis zamówienia

1.Pakiet 9 Pompa infuzyjna
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia i Załącznik nr 3 do SWZ – Formularz cenowy.
3. Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich pozycji w Załączniku nr 2 do SWZ.
4. Przedmiot zamówienia obejmuje:
1) Zakup w/w sprzętu
2) Dostawę w/w sprzętu;

3) Montaż/zainstalowanie, uruchomienie, przeprowadzenie prób i sprawdzeń w/w sprzętu medycznego;
4) Szkolenie wyznaczonych pracowników Zamawiającego w zakresie obsługi w/w sprzętu;
5) Szkolenie personelu technicznego w zakresie obsługi technicznej i serwisu w/w sprzętu;
6) Serwis gwarancyjny w/w sprzętu, na zasadach określonych w § 8 Projektu umowy;
7) Dostarczenie kart gwarancyjnych w/w sprzętu;
8) Dostarczenie paszportów technicznych w/w sprzętu;
9) Dostarczenie instrukcji obsługi zakupionych urządzeń i sprzętu medycznego w wersji papierowej w języku polskim, w wersji elektronicznej w języku polskim oraz dokumentacji technicznej (serwisowej).
5. Parametry wskazanego przez Zamawiającego standardu przedstawiają warunki techniczne, eksploatacyjne, użytkowe, funkcjonalne oraz inne cechy istotne dla przedmiotu zamówienia, natomiast wskazana marka lub nazwa handlowa określa klasę produktu, a nie konkretnego producenta. Wykonawca może zaoferować równoważne produkty, pod warunkiem że będą posiadały nie gorsze parametry techniczne niż opisane i podane w SWZ.
6. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia.
7. Zasady realizacji przedmiotowego zamówienia określa „Projekt umowy” stanowiący załącznik nr 9 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

1.Wymagania dotyczące wadium: Zamawiający żąda wniesienia wadium w kwocie : 1 600,00 zł.
2. Opis kryteriów oceny ofert:
Dla kryterium cena - Cena brutto
Dla kryterium – Okres gwarancji: 12 m-cy 0 pkt (warunek minimalny); 18 m-cy 10 pkt; 24 m-ce 20 pkt; 30 m-cy 30 pkt; 36 m-cy 40 pkt

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 10 Pompa do żywienia pozajelitowego
Część nr: 10

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL824 Tarnobrzeski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu

II.2.4. Opis zamówienia

1.Pakiet 10 Pompa do żywienia pozajelitowego
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia i Załącznik nr 3 do SWZ – Formularz cenowy.
3. Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich pozycji w Załączniku nr 2 do SWZ.
4. Przedmiot zamówienia obejmuje:
1) Zakup w/w sprzętu
2) Dostawę w/w sprzętu;
3) Montaż/zainstalowanie, uruchomienie, przeprowadzenie prób i sprawdzeń w/w sprzętu medycznego;
4) Szkolenie wyznaczonych pracowników Zamawiającego w zakresie obsługi w/w sprzętu;
5) Szkolenie personelu technicznego w zakresie obsługi technicznej i serwisu w/w sprzętu;
6) Serwis gwarancyjny w/w sprzętu, na zasadach określonych w § 8 Projektu umowy;
7) Dostarczenie kart gwarancyjnych w/w sprzętu;
8) Dostarczenie paszportów technicznych w/w sprzętu;
9) Dostarczenie instrukcji obsługi zakupionych urządzeń i sprzętu medycznego w wersji papierowej w języku polskim, w wersji elektronicznej w języku polskim oraz dokumentacji technicznej (serwisowej).
5. Parametry wskazanego przez Zamawiającego standardu przedstawiają warunki techniczne, eksploatacyjne, użytkowe, funkcjonalne oraz inne cechy istotne dla przedmiotu zamówienia, natomiast wskazana marka lub nazwa handlowa określa klasę produktu, a nie konkretnego producenta. Wykonawca może zaoferować równoważne produkty, pod warunkiem że będą posiadały nie gorsze parametry techniczne niż opisane i podane w SWZ.
6. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia.
7. Zasady realizacji przedmiotowego zamówienia określa „Projekt umowy” stanowiący załącznik nr 9 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

1.Wymagania dotyczące wadium: Zamawiający żąda wniesienia wadium w kwocie : 500,00 zł.
2. Opis kryteriów oceny ofert:
Dla kryterium cena - Cena brutto
Dla kryterium – Okres gwarancji: 12 m-cy 0 pkt (warunek minimalny); 18 m-cy 10 pkt; 24 m-ce 20 pkt; 30 m-cy 30 pkt; 36 m-cy 40 pkt

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 11 Aparat EKG
Część nr: 11

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL824 Tarnobrzeski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu

II.2.4. Opis zamówienia

1.Pakiet 11 Aparat EKG

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia i Załącznik nr 3 do SWZ – Formularz cenowy.

3. Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich pozycji w Załączniku nr 2 do SWZ.

4. Przedmiot zamówienia obejmuje:

1) Zakup w/w sprzętu

2) Dostawę w/w sprzętu;

3) Montaż/zainstalowanie, uruchomienie, przeprowadzenie prób i sprawdzeń w/w sprzętu medycznego;

4) Szkolenie wyznaczonych pracowników Zamawiającego w zakresie obsługi w/w sprzętu;

5) Szkolenie personelu technicznego w zakresie obsługi technicznej i serwisu w/w sprzętu;

6) Serwis gwarancyjny w/w sprzętu, na zasadach określonych w § 8 Projektu umowy;

7) Dostarczenie kart gwarancyjnych w/w sprzętu;

8) Dostarczenie paszportów technicznych w/w sprzętu;

9) Dostarczenie instrukcji obsługi zakupionych urządzeń i sprzętu medycznego w wersji papierowej w języku polskim, w wersji elektronicznej w języku polskim oraz dokumentacji technicznej (serwisowej).

5. Parametry wskazanego przez Zamawiającego standardu przedstawiają warunki techniczne, eksploatacyjne, użytkowe, funkcjonalne oraz inne cechy istotne dla przedmiotu zamówienia, natomiast wskazana marka lub nazwa handlowa określa klasę produktu, a nie konkretnego producenta. Wykonawca może zaoferować równoważne produkty, pod warunkiem że będą posiadały nie gorsze parametry techniczne niż opisane i podane w SWZ.

6. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia.

7. Zasady realizacji przedmiotowego zamówienia określa „Projekt umowy” stanowiący załącznik nr 9 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

1.Wymagania dotyczące wadium: Zamawiający żąda wniesienia wadium w kwocie : 170,00 zł.

2. Opis kryteriów oceny ofert:

Dla kryterium cena - Cena brutto

Dla kryterium – Okres gwarancji: 12 m-cy 0 pkt (warunek minimalny); 18 m-cy 10 pkt; 24 m-ce 20 pkt; 30 m-cy 30 pkt; 36 m-cy 40 pkt

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 12 Kardiomonitory centrala
Część nr: 12

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL824 Tarnobrzeski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu

II.2.4. Opis zamówienia

1.Pakiet 12 Kardiomonitory centrala
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia i Załącznik nr 3 do SWZ – Formularz cenowy.
3. Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich pozycji w Załączniku nr 2 do SWZ.
4. Przedmiot zamówienia obejmuje:
1) Zakup w/w sprzętu
2) Dostawę w/w sprzętu;
3) Montaż/zainstalowanie, uruchomienie, przeprowadzenie prób i sprawdzeń w/w sprzętu medycznego;
4) Szkolenie wyznaczonych pracowników Zamawiającego w zakresie obsługi w/w sprzętu;
5) Szkolenie personelu technicznego w zakresie obsługi technicznej i serwisu w/w sprzętu;
6) Serwis gwarancyjny w/w sprzętu, na zasadach określonych w § 8 Projektu umowy;
7) Dostarczenie kart gwarancyjnych w/w sprzętu;
8) Dostarczenie paszportów technicznych w/w sprzętu;
9) Dostarczenie instrukcji obsługi zakupionych urządzeń i sprzętu medycznego w wersji papierowej w języku polskim, w wersji elektronicznej w języku polskim oraz dokumentacji technicznej (serwisowej).
5. Parametry wskazanego przez Zamawiającego standardu przedstawiają warunki techniczne, eksploatacyjne, użytkowe, funkcjonalne oraz inne cechy istotne dla przedmiotu zamówienia, natomiast wskazana marka lub nazwa handlowa określa klasę produktu, a nie konkretnego producenta. Wykonawca może zaoferować równoważne produkty, pod warunkiem że będą posiadały nie gorsze parametry techniczne niż opisane i podane w SWZ.
6. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia.
7. Zasady realizacji przedmiotowego zamówienia określa „Projekt umowy” stanowiący załącznik nr 9 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

1.Wymagania dotyczące wadium: Zamawiający żąda wniesienia wadium w kwocie : 10 800,00 zł.
2. Opis kryteriów oceny ofert:
Dla kryterium cena - Cena brutto
Dla kryterium – Okres gwarancji: 12 m-cy 0 pkt (warunek minimalny); 18 m-cy 10 pkt; 24 m-ce 20 pkt; 30 m-cy 30 pkt; 36 m-cy 40 pkt

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 13 Ssak
Część nr: 13

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL824 Tarnobrzeski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu

II.2.4. Opis zamówienia

1. Pakiet 13 Ssak
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia i Załącznik nr 3 do SWZ – Formularz cenowy.
3. Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich pozycji w Załączniku nr 2 do SWZ.
4. Przedmiot zamówienia obejmuje:
1) Zakup w/w sprzętu
2) Dostawę w/w sprzętu;
3) Montaż/zainstalowanie, uruchomienie, przeprowadzenie prób i sprawdzeń w/w sprzętu medycznego;
4) Szkolenie wyznaczonych pracowników Zamawiającego w zakresie obsługi w/w sprzętu;
5) Szkolenie personelu technicznego w zakresie obsługi technicznej i serwisu w/w sprzętu;
6) Serwis gwarancyjny w/w sprzętu, na zasadach określonych w § 8 Projektu umowy;
7) Dostarczenie kart gwarancyjnych w/w sprzętu;
8) Dostarczenie paszportów technicznych w/w sprzętu;
9) Dostarczenie instrukcji obsługi zakupionych urządzeń i sprzętu medycznego w wersji papierowej w języku polskim, w wersji elektronicznej w języku polskim oraz dokumentacji technicznej (serwisowej).
5. Parametry wskazanego przez Zamawiającego standardu przedstawiają warunki techniczne, eksploatacyjne, użytkowe, funkcjonalne oraz inne cechy istotne dla przedmiotu zamówienia, natomiast wskazana marka lub nazwa handlowa określa klasę produktu, a nie konkretnego producenta. Wykonawca może zaoferować równoważne produkty, pod warunkiem że będą posiadały nie gorsze parametry techniczne niż opisane i podane w SWZ.
6. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia.
7. Zasady realizacji przedmiotowego zamówienia określa „Projekt umowy” stanowiący załącznik nr 9 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

1.Wymagania dotyczące wadium: Zamawiający żąda wniesienia wadium w kwocie : 1 400,00 zł.
2. Opis kryteriów oceny ofert:
Dla kryterium cena - Cena brutto
Dla kryterium – Okres gwarancji: 12 m-cy 0 pkt (warunek minimalny); 18 m-cy 10 pkt; 24 m-ce 20 pkt; 30 m-cy 30 pkt; 36 m-cy 40 pkt

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 14 Respirator
Część nr: 14

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL824 Tarnobrzeski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu

II.2.4. Opis zamówienia

1. Pakiet 14 Respirator
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia i Załącznik nr 3 do SWZ – Formularz cenowy.
3. Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich pozycji w Załączniku nr 2 do SWZ.
4. Przedmiot zamówienia obejmuje:
1) Zakup w/w sprzętu
2) Dostawę w/w sprzętu;
3) Montaż/zainstalowanie, uruchomienie, przeprowadzenie prób i sprawdzeń w/w sprzętu medycznego;
4) Szkolenie wyznaczonych pracowników Zamawiającego w zakresie obsługi w/w sprzętu;
5) Szkolenie personelu technicznego w zakresie obsługi technicznej i serwisu w/w sprzętu;
6) Serwis gwarancyjny w/w sprzętu, na zasadach określonych w § 8 Projektu umowy;
7) Dostarczenie kart gwarancyjnych w/w sprzętu;
8) Dostarczenie paszportów technicznych w/w sprzętu;
9) Dostarczenie instrukcji obsługi zakupionych urządzeń i sprzętu medycznego w wersji papierowej w języku polskim, w wersji elektronicznej w języku polskim oraz dokumentacji technicznej (serwisowej).
5. Parametry wskazanego przez Zamawiającego standardu przedstawiają warunki techniczne, eksploatacyjne, użytkowe, funkcjonalne oraz inne cechy istotne dla przedmiotu zamówienia, natomiast wskazana marka lub nazwa handlowa określa klasę produktu, a nie konkretnego producenta. Wykonawca może zaoferować równoważne produkty, pod warunkiem że będą posiadały nie gorsze parametry techniczne niż opisane i podane w SWZ.

6. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia.
7. Zasady realizacji przedmiotowego zamówienia określa „Projekt umowy” stanowiący załącznik nr 9 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

1.Wymagania dotyczące wadium: Zamawiający żąda wniesienia wadium w kwocie : 6 300,00 zł.
2. Opis kryteriów oceny ofert:
Dla kryterium cena - Cena brutto
Dla kryterium – Okres gwarancji: 12 m-cy 0 pkt (warunek minimalny); 18 m-cy 10 pkt; 24 m-ce 20 pkt; 30 m-cy 30 pkt; 36 m-cy 40 pkt

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 15 Wózki, stoliki
Część nr: 15

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

39300000 Różny sprzęt, 33196000 Pomoce medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL824 Tarnobrzeski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu

II.2.4. Opis zamówienia

1. Pakiet 15 Wózki, stoliki
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia i Załącznik nr 3 do SWZ – Formularz cenowy.
3. Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich pozycji w Załączniku nr 2 do SWZ.
4. Przedmiot zamówienia obejmuje:
1) Zakup w/w wyposażenia;
2) Dostawę w/w wyposażenia;
3) Montaż wyposażenia;
5. Parametry wskazanego przez Zamawiającego standardu przedstawiają warunki techniczne, eksploatacyjne, użytkowe, funkcjonalne oraz inne cechy istotne dla przedmiotu zamówienia, natomiast wskazana marka lub nazwa handlowa określa klasę produktu, a nie konkretnego producenta. Wykonawca może zaoferować równoważne produkty, pod warunkiem że będą posiadały nie gorsze parametry techniczne niż opisane i podane w SWZ.
6. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia.

7. Zasady realizacji przedmiotowego zamówienia określa „Projekt umowy” stanowiący załącznik nr 9 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

1.Wymagania dotyczące wadium: Zamawiający żąda wniesienia wadium w kwocie : 330,00 zł.
2. Opis kryteriów oceny ofert:
Dla kryterium cena - Cena brutto
Dla kryterium – Okres gwarancji: 12 m-cy 0 pkt (warunek minimalny); 18 m-cy 10 pkt; 24 m-ce 20 pkt; 30 m-cy 30 pkt; 36 m-cy 40 pkt

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 16 Inhalator, ciśnieniomierz
Część nr: 16

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL824 Tarnobrzeski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wojewódzki Szpital im. Zofii z Zamoyskich Tarnowskiej w Tarnobrzegu

II.2.4. Opis zamówienia

1. Pakiet 16 Inhalator, ciśnieniomierz
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 2 do SWZ – Opis przedmiotu zamówienia i Załącznik nr 3 do SWZ – Formularz cenowy.
3. Wykonawca zobowiązany jest do wypełnienia wszystkich pozycji w Załączniku nr 2 do SWZ.
4. Przedmiot zamówienia obejmuje:
1) Zakup w/w sprzętu;
2) Dostawę w/w sprzętu;
3)Montaż/zainstalowanie, uruchomienie, przeprowadzenie prób i sprawdzeń w/w sprzętu;
4) Serwis gwarancyjny w/w sprzętu, na zasadach określonych w § 81;
5) Dostarczenie kart gwarancyjnych w/w sprzętu2;
6) Dostarczenie paszportów technicznych w/w sprzętu3;
7) Dostarczenie instrukcji obsługi zakupionych urządzeń i sprzętu medycznego w wersji papierowej w języku polskim, w wersji elektronicznej w języku polskim oraz dokumentacji technicznej (serwisowej).
5. Parametry wskazanego przez Zamawiającego standardu przedstawiają warunki techniczne, eksploatacyjne, użytkowe, funkcjonalne oraz inne cechy istotne dla przedmiotu zamówienia,

natomiast wskazana marka lub nazwa handlowa określa klasę produktu, a nie konkretnego producenta. Wykonawca może zaoferować równoważne produkty, pod warunkiem że będą posiadały nie gorsze parametry techniczne niż opisane i podane w SWZ.
6. Wykonawca jest odpowiedzialny za jakość, zgodność z warunkami technicznymi i jakościowymi opisanymi dla przedmiotu zamówienia.
7. Zasady realizacji przedmiotowego zamówienia określa „Projekt umowy" stanowiący załącznik nr 9 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

1.Wymagania dotyczące wadium: Zamawiający żąda wniesienia wadium w kwocie : 18,00 zł.
2. Opis kryteriów oceny ofert:
Dla kryterium cena - Cena brutto
Dla kryterium – Okres gwarancji: 12 m-cy 0 pkt (warunek minimalny); 18 m-cy 10 pkt; 24 m-ce 20 pkt; 30 m-cy 30 pkt; 36 m-cy 40 pkt

Sekcja IV: Procedura

IV.1. Opis

IV.1.1. Rodzaj procedury

Procedura otwarta

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2. Informacje administracyjne

IV.2.1. Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2023/S 023-066759

IV.2.8. Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów

IV.2.9. Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 1

Nazwa:

Pakiet 1 Krzesła, sofy

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
23/05/2023

V.2.2. Informacje o ofertach
Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy
Oficjalna nazwa: TRONUS POLSKA SP. Z O. O. ul. Ordona 2A, 01-237 Warszawa
Krajowy numer identyfikacyjny: 5272680141
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL Polska
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 97 479,72 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 116 724,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:
Pakiet 2 Biurka, szafy, zabudowy meblowe

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:
Pakiet 3 Zabudowy meblowe ze stali

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
23/05/2023

V.2.2. Informacje o ofertach
Liczba otrzymanych ofert: 5
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 5
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 5
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy
Oficjalna nazwa: P.H.U. BoVi Violetta Wójtowicz, ul. Dominikańska 25, 35-041 Rzeszów
Krajowy numer identyfikacyjny: 813-167-24-31
Miejscowość: Rzeszów
Kod NUTS: PL Polska
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 320 980,20 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 243 456,50 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:
Pakiet 4 Sprzęt rehabilitacyjny

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia
Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono
Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:
Pakiet 5 Wyposażenie drobne łazienek, sal i pokoi

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1.

Data zawarcia umowy
23/05/2023

V.2.2. Informacje o ofertach
Liczba otrzymanych ofert: 2
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy
Oficjalna nazwa: TRONUS POLSKA SP. Z O. O. ul. Ordona 2A, 01-237 Warszawa
Krajowy numer identyfikacyjny: 5272680141
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL Polska
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 110 853,89 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 134 542,50 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:
Pakiet 6 Kozetki , stelaże, fotel

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
23/05/2023

V.2.2. Informacje o ofertach
Liczba otrzymanych ofert: 3
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy
Oficjalna nazwa: KLASTMED Grzegorz Żuchnik Ul. Pogodna 50A, lok. 7 20-337 Lublin
Krajowy numer identyfikacyjny: 713-233-45-75
Miejscowość: Lublin
Kod NUTS: PL Polska

Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 26 551,69 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 21 451,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:
Pakiet 7 Łóżka, materace, szafki przyłóżkowe, taborety, wysięgniki, podnośnik

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
23/05/2023

V.2.2. Informacje o ofertach
Liczba otrzymanych ofert: 2
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy
Oficjalna nazwa: XMED SP. Z O. O., Proszew A 13, 07-110 Grębków
Krajowy numer identyfikacyjny: 8241804632
Miejscowość: Proszew
Kod NUTS: PL Polska
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 099 523,40 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 212 700,48 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 8

Część nr: 8

Nazwa:
Pakiet 8 Wózek transportowy

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
23/05/2023

V.2.2. Informacje o ofertach
Liczba otrzymanych ofert: 2
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy
Oficjalna nazwa: BIAMEDITEK Sp. z o. o., ul. Elewatorska 58, 15-620 Białystok
Krajowy numer identyfikacyjny: 5420201357
Miejscowość: Białystok
Kod NUTS: PL Polska
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 14 500,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 13 700,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 9

Część nr: 9

Nazwa:
Pakiet 9 Pompa infuzyjna

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
23/05/2023

V.2.2. Informacje o ofertach
Liczba otrzymanych ofert: 3
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3.

Nazwa i adres wykonawcy
Oficjalna nazwa: Kliniki Naczyniowo Kardiologiczne KNK Spółka z o.o. Ul. Rakoniewicka 23A, 60-111 Poznań
Krajowy numer identyfikacyjny: 6443399464
Miejscowość: Poznań
Kod NUTS: PL Polska
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 54 000,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 51 600,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 10

Część nr: 10

Nazwa:
Pakiet 10 Pompa do żywienia pozajelitowego

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
23/05/2023

V.2.2. Informacje o ofertach
Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy
Oficjalna nazwa: Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o., ul. Al. Jerozolimskie 134 02-305 Warszawa
Krajowy numer identyfikacyjny: 521-29-35-353
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL Polska
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 17 000,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 700,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 11

Część nr: 11

Nazwa:
Pakiet 11 Aparat EKG

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
23/05/2023

V.2.2. Informacje o ofertach
Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy
Oficjalna nazwa: BIAMEDITEK Sp. z o. o., ul. Elewatorska 58, 15-620 Białystok
Krajowy numer identyfikacyjny: 5420201357
Miejscowość: Białystok
Kod NUTS: PL Polska
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 915,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 4 300,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 12

Część nr: 12

Nazwa:
Pakiet 12 Kardiomonitory centrala

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
23/05/2023

V.2.2. Informacje o ofertach
Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy
Oficjalna nazwa: BIAMEDITEK Sp. z o. o., ul. Elewatorska 58, 15-620 Białystok
Krajowy numer identyfikacyjny: 5420201357
Miejscowość: Białystok
Kod NUTS: PL Polska
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 332 195,40 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 190 200,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 13

Część nr: 13

Nazwa:
Pakiet 13 Ssak

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
23/05/2023

V.2.2. Informacje o ofertach
Liczba otrzymanych ofert: 3
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy
Oficjalna nazwa: Medela Polska Sp. z o. o., ul. Wybrzeże Gdyńskie 6D, 01-531 Warszawa
Krajowy numer identyfikacyjny: 524 271 34 33
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL Polska
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 47 320,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 16 260,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 14

Część nr: 14

Nazwa:
Pakiet 14 Respirator

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
23/05/2023

V.2.2. Informacje o ofertach
Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy
Oficjalna nazwa: Ekomark Sp. z o. o. ul. Boguckiego 1A, 01-508 Warszawa
Krajowy numer identyfikacyjny: 5222480049
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL Polska
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 210 000,00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 218 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 15

Część nr: 15

Nazwa:
Pakiet 15 Wózki, stoliki

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy
23/05/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: KLASTMED Grzegorz Żuchnik Ul. Pogodna 50A, lok. 7 20-337 Lublin
Krajowy numer identyfikacyjny: 713-233-45-75
Miejscowość: Lublin
Kod NUTS: PL Polska
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 11 106,76 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 15 804,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 16

Część nr: 16

Nazwa:
Pakiet 16 Inhalator, ciśnieniomierz

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

23/05/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Sklep Medyczny Marta Kadzewicz ul. Popiełuszki 15, 10-693 Olsztyn
Krajowy numer identyfikacyjny: 7571024167
Miejscowość: Olsztyn
Kod NUTS: PL Polska
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 621,30 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 720,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3. Informacje dodatkowe

I. Podstawy wykluczenia z postępowania:
1. podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 108 ust. 1–6 ustawy – przesłanki obligatoryjne;
2. podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy – przesłanki fakultatywne;
3. podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835).
II. Wykaz podmiotowych środków dowodowych.
1. Oświadczenie Wykonawcy o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.
1) Do oferty każdy Wykonawca dołącza oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w postępowaniu na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, sporządzonym zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r. ustanawiającym standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (Dz.U. UE L 3 z 6.1.2016, str. 16) – zgodnie z Załącznikiem nr 3 do SWZ, zasady składania oświadczenia zostały określone w pkt V i XIV.1 w części B.
2. Zamawiający żąda podmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia, spełniania warunków udziału w postępowaniu.
1) Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wzywa Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych, o których mowa w pkt 2, z zastrzeżeniem pkt 3.
2) W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, zgodnie z zasadami określonymi w pkt 1 Zamawiający żąda:
a) 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;
3) Zamawiający nie wzywa do złożenia podmiotowych środków dowodowych, jeżeli: może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, o ile Wykonawca wskazał w oświadczeniu JEDZ dane umożliwiające dostęp do tych środków;
III. Wykonawca posiadający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej
1) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast:

A) odpisu albo informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, o których mowa w pkt 2.2) lit. a) – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
a) nie otwarto jego likwidacji, nie ogłoszono upadłości, jego aktywami nie zarządza likwidator lub sąd, nie zawarł układu z wierzycielami, jego działalność gospodarcza nie jest zawieszona ani nie znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury.
2) Dokumenty, o których mowa w pkt 1 powinny być wystawione nie wcześniej niż 3 miesięcy przed ich złożeniem.
3) Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 1, lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4, art. 109 ust. 1 pkt 1, 2 lit. a i b oraz pkt 3 Ustawy, zastępuje się je odpowiednio w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć (...). Pozostałe informacje w SWZ.

VI.4. Procedury odwoławcze

VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

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

VI.4.2. Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

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

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:
1. Zgodnie z zapisami Ustawy Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 Ustawy, oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
3. W postępowaniu odwołanie przysługuje na:
1) niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.

5. W sprawie środków ochrony prawnej stosuje się przepisy Działu IX Środki ochrony prawnej, art. 505 i nast. Ustawy.

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

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

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

22/06/2023