

Polska-Gdańsk: Odzież medyczna

OJ S 180/2022 19/09/2022

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Uniwersyteckie Centrum Kliniczne

Krajowy numer identyfikacyjny: 9570730409

Adres pocztowy: ul. Dębinki 7

Miejscowość: Gdańsk

Kod NUTS: PL634 Gdański

Kod pocztowy: 80-952

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Kinga Załęcka - Kościukiewicz

E-mail: kzalecka@uck.gda.pl

Tel.: +48 585844899

Faks: +48 583492074

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://portal.smartpzp.pl/uck.gdansk>

Adres profilu nabywcy: <https://portal.smartpzp.pl/uck.gdansk>

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 środków ochrony indywidualnej dla UCK

Numer referencyjny: 37/PN/2022

II.1.2. Główny kod CPV

33199000 Odzież medyczna

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa środków ochrony indywidualnej dla UCK w asortymencie oraz wymaganiach określonych w załączniku nr 3 do SWZ.

2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany asortyment spełniał wymagania dotyczące wyrobów medycznych zawarte w Ustawie z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych

(t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ze zm.) oraz w wydanych na podstawie tejże ustawy, aktach wykonawczych.

3. Wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w załączniku nr 3 do SWZ. Niespełnienie chociażby jednego z wymagań określonych w załączniku nr 3 do SWZ spowoduje odrzucenie oferty.

4. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Pod pojęciem oferty częściowej rozumie się pojedyncze części ustalone w załączniku nr 3 do SWZ. Wykonawca może złożyć ofertę na jedną, kilka lub wszystkie części.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 3 716 295,00 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Maska chirurgiczna trzywarstwowa wiązana na troki
Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33199000 Odzież medyczna

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL634 Gdański
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa masek chirurgicznych trzywarstwowych wiązanych na troki dla UCK w asortymencie oraz wymaganiach określonych w załączniku nr 3 do SWZ.
2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany asortyment spełniał wymagania dotyczące wyrobów medycznych zawarte w Ustawie z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ze zm.) oraz w wydanych na podstawie tejże ustawy, aktach wykonawczych.
3. Wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w załączniku nr 3 do SWZ. Niespełnienie chociażby jednego z wymagań określonych w załączniku nr 3 do SWZ spowoduje odrzucenie oferty.
4. Wyroby medyczne, o których mowa w ust. 1 Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć na własny koszt do Działu Zaopatrzenia Medycznego, ul. Smoluchowskiego 17.
5. Dostawa wyrobów medycznych niniejszego zamówienia, będzie realizowana na podstawie zamówień częściowych. Maksymalny termin dostawy wynosi 6 dni roboczych od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10%
Cena - Waga: 90%

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

Opis kryteriów oceny ofert wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert został zawarty w
Rozdziale XVIII SWZ

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Maska chirurgiczna trzywarstwowa na gumki
Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33199000 Odzież medyczna

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL634 Gdański
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa masek chirurgicznych trzywarstwowych na gumki dla UCK w asortymencie oraz wymaganiach określonych w załączniku nr 3 do SWZ.
2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany asortyment spełniał wymagania dotyczące wyrobów medycznych zawarte w Ustawie z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ze zm.) oraz w wydanych na podstawie tejże ustawy, aktach wykonawczych.
3. Wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w załączniku nr 3 do SWZ. Niespełnienie chociażby jednego z wymagań określonych w załączniku nr 3 do SWZ spowoduje odrzucenie oferty.
4. Wyroby medyczne, o których mowa w ust. 1 Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć na własny koszt do Działu Zaopatrzenia Medycznego, ul. Smoluchowskiego 17.
5. Dostawa wyrobów medycznych niniejszego zamówienia, będzie realizowana na podstawie zamówień częściowych. Maksymalny termin dostawy wynosi 6 dni roboczych od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10%
Cena - Waga: 90%

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

Opis kryteriów oceny ofert wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert został zawarty w
Rozdziale XVIII SWZ

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Maska ochronna
Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL634 Gdański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa masek ochronnych dla UCK w asortymencie oraz wymaganiach określonych w załączniku nr 3 do SWZ.
2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany asortyment spełniał wymagania dotyczące wyrobów medycznych zawarte w Ustawie z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ze zm.) oraz w wydanych na podstawie tejże ustawy, aktach wykonawczych.
3. Wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w załączniku nr 3 do SWZ. Niespełnienie chociażby jednego z wymagań określonych w załączniku nr 3 do SWZ spowoduje odrzucenie oferty.
4. Wyroby medyczne, o których mowa w ust. 1 Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć na własny koszt do Działu Zaopatrzenia Medycznego, ul. Smoluchowskiego 17.
5. Dostawa wyrobów medycznych niniejszego zamówienia, będzie realizowana na podstawie zamówień częściowych. Maksymalny termin dostawy wynosi 6 dni roboczych od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10%

Cena - Waga: 90%

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

Opis kryteriów oceny ofert wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert został zawarty w
Rozdziale XVIII SWZ

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Maska ochronna

Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL634 Gdański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa masek ochronnych dla UCK w asortymencie oraz wymaganiach określonych w załączniku nr 3 do SWZ.

2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany asortyment spełniał wymagania dotyczące wyrobów medycznych zawarte w Ustawie z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ze zm.) oraz w wydanych na podstawie tejże ustawy, aktach wykonawczych.
3. Wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w załączniku nr 3 do SWZ. Niespełnienie chociażby jednego z wymagań określonych w załączniku nr 3 do SWZ spowoduje odrzucenie oferty.
4. Wyroby medyczne, o których mowa w ust. 1 Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć na własny koszt do Działu Zaopatrzenia Medycznego, ul. Smoluchowskiego 17.
5. Dostawa wyrobów medycznych niniejszego zamówienia, będzie realizowana na podstawie zamówień częściowych. Maksymalny termin dostawy wynosi 6 dni roboczych od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10%

Cena - Waga: 90%

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

Opis kryteriów oceny ofert wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert został zawarty w

Rozdziale XVIII SWZ

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Fartuch

Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33199000 Odzież medyczna

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Kod NUTS: PL634 Gdański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa fartuchów dla UCK w asortymencie oraz wymaganiach określonych w załączniku nr 3 do SWZ.
2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany asortyment spełniał wymagania dotyczące wyrobów medycznych zawarte w Ustawie z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ze zm.) oraz w wydanych na podstawie tejże ustawy, aktach wykonawczych.
3. Wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w załączniku nr 3 do SWZ. Niespełnienie chociażby jednego z wymagań określonych w załączniku nr 3 do SWZ spowoduje odrzucenie oferty.

4. Wyroby medyczne, o których mowa w ust. 1 Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć na własny koszt do Działu Zaopatrzenia Medycznego, ul. Smoluchowskiego 17.
5. Dostawa wyrobów medycznych niniejszego zamówienia, będzie realizowana na podstawie zamówień częściowych. Maksymalny termin dostawy wynosi 6 dni roboczych od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10%
Cena - Waga: 90%

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

Opis kryteriów oceny ofert wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert został zawarty w
Rozdziale XVIII SWZ

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Fartuch
Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33199000 Odzież medyczna

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL634 Gdański
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa fartuchów dla UCK w asortymencie oraz wymaganiach określonych w załączniku nr 3 do SWZ.
2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany asortyment spełniał wymagania dotyczące wyrobów medycznych zawarte w Ustawie z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ze zm.) oraz w wydanych na podstawie tejże ustawy, aktach wykonawczych.
3. Wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w załączniku nr 3 do SWZ. Niespełnienie chociażby jednego z wymagań określonych w załączniku nr 3 do SWZ spowoduje odrzucenie oferty.
4. Wyroby medyczne, o których mowa w ust. 1 Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć na własny koszt do Działu Zaopatrzenia Medycznego, ul. Smoluchowskiego 17.
5. Dostawa wyrobów medycznych niniejszego zamówienia, będzie realizowana na podstawie zamówień częściowych. Maksymalny termin dostawy wynosi 6 dni roboczych od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy 6 % i jakość 14%, łącznie / Waga: 20%
Cena - Waga: 80%

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

Opis kryteriów oceny ofert wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert został zawarty w
Rozdziale XVIII SWZ

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Fartuch

Część nr: 7

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33199000 Odzież medyczna

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL634 Gdański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa fartuchów dla UCK w asortymencie oraz wymaganiach określonych w załączniku nr 3 do SWZ.
2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany asortyment spełniał wymagania dotyczące wyrobów medycznych zawarte w Ustawie z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ze zm.) oraz w wydanych na podstawie tejże ustawy, aktach wykonawczych.
3. Wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w załączniku nr 3 do SWZ. Niespełnienie chociażby jednego z wymagań określonych w załączniku nr 3 do SWZ spowoduje odrzucenie oferty.
4. Wyroby medyczne, o których mowa w ust. 1 Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć na własny koszt do Działu Zaopatrzenia Medycznego, ul. Smoluchowskiego 17.
5. Dostawa wyrobów medycznych niniejszego zamówienia, będzie realizowana na podstawie zamówień częściowych. Maksymalny termin dostawy wynosi 6 dni roboczych od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10%

Cena - Waga: 90%

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

Opis kryteriów oceny ofert wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert został zawarty w
Rozdziale XVIII SWZ

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Czepek, furażerka
Część nr: 8

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33199000 Odzież medyczna

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL636 Słupski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa czepków, furażerek dla UCK w asortymencie oraz wymaganiach określonych w załączniku nr 3 do SWZ.
2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany asortyment spełniał wymagania dotyczące wyrobów medycznych zawarte w Ustawie z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ze zm.) oraz w wydanych na podstawie tejże ustawy, aktach wykonawczych.
3. Wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w załączniku nr 3 do SWZ. Niespełnienie chociażby jednego z wymagań określonych w załączniku nr 3 do SWZ spowoduje odrzucenie oferty.
4. Wyroby medyczne, o których mowa w ust. 1 Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć na własny koszt do Działu Zaopatrzenia Medycznego, ul. Smoluchowskiego 17.
5. Dostawa wyrobów medycznych niniejszego zamówienia, będzie realizowana na podstawie zamówień częściowych. Maksymalny termin dostawy wynosi 6 dni roboczych od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10%
Cena - Waga: 90%

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

Opis kryteriów oceny ofert wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert został zawarty w
Rozdziale XVIII SWZ

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Rękawica diagnostyczna i ochronna
Część nr: 9

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

18424300 Rękawice jednorazowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa rękawic diagnostycznych i ochronnych dla UCK w asortymencie oraz wymaganiach określonych w załączniku nr 3 do SWZ.
2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany asortyment spełniał wymagania dotyczące wyrobów medycznych zawarte w Ustawie z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ze zm.) oraz w wydanych na podstawie tejże ustawy, aktach wykonawczych.
3. Wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w załączniku nr 3 do SWZ. Niespełnienie chociażby jednego z wymagań określonych w załączniku nr 3 do SWZ spowoduje odrzucenie oferty.
4. Wyroby medyczne, o których mowa w ust. 1 Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć na własny koszt do Działu Zaopatrzenia Medycznego, ul. Smoluchowskiego 17.
5. Dostawa wyrobów medycznych niniejszego zamówienia, będzie realizowana na podstawie zamówień częściowych. Maksymalny termin dostawy wynosi 6 dni roboczych od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy 10% i jakość 25%, łącznie / Waga: 35%
Cena - Waga: 65%

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

Opis kryteriów oceny ofert wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert został zawarty w
Rozdziale XVIII SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Rekawica diagnostyczna i ochronna
Część nr: 10

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

18424300 Rękawice jednorazowe

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL634 Gdański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa rękawic diagnostycznych i ochronnych dla UCK w asortymencie oraz wymaganiach określonych w załączniku nr 3 do SWZ.
2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany asortyment spełniał wymagania dotyczące wyrobów medycznych zawarte w Ustawie z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ze zm.) oraz w wydanych na podstawie tejże ustawy, aktach wykonawczych.

3. Wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w załączniku nr 3 do SWZ. Niespełnienie chociażby jednego z wymagań określonych w załączniku nr 3 do SWZ spowoduje odrzucenie oferty.
4. Wyroby medyczne, o których mowa w ust. 1 Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć na własny koszt do Działu Zaopatrzenia Medycznego, ul. Smoluchowskiego 17.
5. Dostawa wyrobów medycznych niniejszego zamówienia, będzie realizowana na podstawie zamówień częściowych. Maksymalny termin dostawy wynosi 6 dni roboczych od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy 10% i jakość 25%, łącznie / Waga: 35%

Cena - Waga: 65%

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

Opis kryteriów oceny ofert wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert został zawarty w

Rozdziale XVIII SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Ochraniacze na obuwie

Część nr: 11

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33199000 Odzież medyczna

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL634 Gdański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa ochraniaczy na obuwie dla UCK w asortymencie oraz wymaganiach określonych w załączniku nr 3 do SWZ.

2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany asortyment spełniał wymagania dotyczące wyrobów medycznych zawarte w Ustawie z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ze zm.) oraz w wydanych na podstawie tejże ustawy, aktach wykonawczych.

3. Wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w załączniku nr 3 do SWZ.

Niespełnienie chociażby jednego z wymagań określonych w załączniku nr 3 do SWZ spowoduje odrzucenie oferty.

4. Wyroby medyczne, o których mowa w ust. 1 Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć na własny koszt do Działu Zaopatrzenia Medycznego, ul. Smoluchowskiego 17.

5. Dostawa wyrobów medycznych niniejszego zamówienia, będzie realizowana na podstawie zamówień częściowych. Maksymalny termin dostawy wynosi 6 dni roboczych od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.

II.2.5.

Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10%

Cena - Waga: 90%

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

Opis kryteriów oceny ofert wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert został zawarty w

Rozdziale XVIII SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Ochraniacze wysokie na obuwie

Część nr: 12

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33199000 Odzież medyczna

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL634 Gdański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa ochraniaczy wysokich na obuwie dla UCK w asortymencie oraz wymaganiach określonych w załączniku nr 3 do SWZ.
2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany asortyment spełniał wymagania dotyczące wyrobów medycznych zawarte w Ustawie z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ze zm.) oraz w wydanych na podstawie tejże ustawy, aktach wykonawczych.
3. Wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w załączniku nr 3 do SWZ. Niespełnienie chociażby jednego z wymagań określonych w załączniku nr 3 do SWZ spowoduje odrzucenie oferty.
4. Wyroby medyczne, o których mowa w ust. 1 Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć na własny koszt do Działu Zaopatrzenia Medycznego, ul. Smoluchowskiego 17.
5. Dostawa wyrobów medycznych niniejszego zamówienia, będzie realizowana na podstawie zamówień częściowych. Maksymalny termin dostawy wynosi 6 dni roboczych od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10%

Cena - Waga: 90%

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

Opis kryteriów oceny ofert wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert został zawarty w Rozdziale XVIII SWZ.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Kombinezon ochronny
Część nr: 13

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33199000 Odzież medyczna

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL634 Gdański
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba Zamawiającego.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa kombinezonów ochronnych dla UCK w asortymencie oraz wymaganiach określonych w załączniku nr 3 do SWZ.
2. Zamawiający wymaga, aby zaoferowany asortyment spełniał wymagania dotyczące wyrobów medycznych zawarte w Ustawie z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 175 ze zm.) oraz w wydanych na podstawie tejże ustawy, aktach wykonawczych.
3. Wyroby medyczne muszą spełniać wymagania określone w załączniku nr 3 do SWZ. Niespełnienie chociażby jednego z wymagań określonych w załączniku nr 3 do SWZ spowoduje odrzucenie oferty.
4. Wyroby medyczne, o których mowa w ust. 1 Wykonawca zobowiązany będzie dostarczyć na własny koszt do Działu Zaopatrzenia Medycznego, ul. Smoluchowskiego 17.
5. Dostawa wyrobów medycznych niniejszego zamówienia, będzie realizowana na podstawie zamówień częściowych. Maksymalny termin dostawy wynosi 6 dni roboczych od daty złożenia zamówienia przez Zamawiającego.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10%
Cena - Waga: 90%

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

Opis kryteriów oceny ofert wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert został zawarty w Rozdziale XVIII SWZ.

Sekcja IV: Procedura

IV.1. Opis

IV.1.1. Rodzaj procedury

Procedura otwarta

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2. Informacje administracyjne

IV.2.1. Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2022/S 053-137319](#)

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:

Maska chirurgiczna trzywarstwowa wiązana na troki

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

02/08/2022

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: Neomed Polska Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Orężna 6a

Miejscowość: Piaseczno

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 05-501

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 21 600,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Maska chirurgiczna trzywarstwowa na gumki

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

02/08/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 6

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: 6

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Skamex Sp. z o.o

Krajowy numer identyfikacyjny: 5542980836

Adres pocztowy: Częstochowska 38 lok 52

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 93121

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 119 400,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Maska ochronna

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

04/07/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 8

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 7
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: 8
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Medwar sp.z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: NIP 5242909194
Adres pocztowy: Pomorska 23
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL Polska
Kod pocztowy: 03101
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 58 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Maska ochronna

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:

Fartuch

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

02/08/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 6

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: 6
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Skamex SP.Z O.O.
Krajowy numer identyfikacyjny: NIP 5542980836
Adres pocztowy: Częstochowska 38
Miejscowość: Łódź
Kod NUTS: PL Polska
Kod pocztowy: 93121
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 225 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

Fartuch

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

02/08/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 8
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: 8
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Zarys International Group spółka z ograniczoną odpowiedzialnością
Krajowy numer identyfikacyjny: NIP 6481997718
Adres pocztowy: Pod Borem
Miejscowość: Zabrze
Kod NUTS: PL Polska
Kod pocztowy: 41808
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 753 200,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

Fartuch

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

02/08/2022

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: 1

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: J. Chodacki, A. Misztal Medica Spółka Jawna

Adres pocztowy: Przemysłowa 4a

Miejscowość: Lublin

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 59300

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 433 300,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Zamówienie nr: 8

Część nr: 8

Nazwa:

Czepek, furażerka

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

02/08/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

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: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Zarys International Group spółKA z ograniczoną odpowiedzialnością

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP 6481997718

Adres pocztowy: Pod Borem 18

Miejscowość: Zabrze

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 41808

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 119 640,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 9

Część nr: 9

Nazwa:

Rękawica diagnostyczna i ochronna

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

04/07/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 4

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: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Zarys International Group

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP 6481997718
Adres pocztowy: Pod Borem
Miejscowość: Zabrze
Kod NUTS: PL Polska
Kod pocztowy: 41808
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 558 040,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 10

Część nr: 10

Nazwa:

Rekawica diagnostyczna i ochronna

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

02/08/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

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: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Mercator medical S.A.

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP 6771036424

Adres pocztowy: Heleny Modrzejewskiej 30

Miejscowość: Kraków

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 31327

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 68 735,50 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 11

Część nr: 11

Nazwa:

Ochraniacze na obuwie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

02/08/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 4

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: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Zarys International

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP 6481997718

Adres pocztowy: Pod Borem

Miejscowość: Zabrze

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 41808

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 11 780,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 12

Część nr: 12

Nazwa:

Ochraniacze wysokie na obuwie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

02/08/2022

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: J. Chodacki, A. Misztal Medica Spolka Jawna
Krajowy numer identyfikacyjny: NIP 6921008620
Adres pocztowy: Przemysłowa 4a
Miejscowość: Lublin
Kod NUTS: PL Polska
Kod pocztowy: 59300
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 111 200,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 13

Część nr: 13

Nazwa:

Kombinezon ochronny

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

02/08/2022

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 4
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 1
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: j. Chodacki , a. Misztal Medica Spolka Jawna
Krajowy numer identyfikacyjny: NIP 6921008620
Adres pocztowy: Przemysłowa 4a
Miejscowość: Lublin
Kod NUTS: PL Polska
Kod pocztowy: 59300
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 235 800,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3. Informacje dodatkowe

1. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Pod pojęciem oferty częściowej rozumie się pojedyncze części ustalone w załączniku nr 3 do SWZ. Wykonawca może złożyć ofertę na jedną, kilka lub wszystkie części.
2. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający wymaga złożenia ofert w postaci elektronicznej. Szczegółowy opis (instrukcja) składania ofert w postaci elektronicznej zawarty został w rozdz. XIV SWZ.
4. Zamawiający informuje, iż w przedmiotowym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego zastosowana zostanie tzw. „odwrócona kolejność oceny ofert”, o której mowa w art. 139 ustawy PZP. Zamawiający stosując powyższą procedurę, w pierwszej kolejności dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona w zakresie braku podstaw do wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.
5. Informację o przedmiotowych środkach dowodowych zawiera rozdz. V SWZ.
6. Wykaz podmiotowych środków dowodowych zawiera rozdz. IX SWZ.
7. Brak podstaw do wykluczenia o którym mowa w art. 108 oraz art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP zostanie wstępnie zweryfikowany na podstawie przedłożonego wraz z ofertą wypełnionego Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia. Dokumenty i oświadczenia składane wraz z ofertą zostały wskazane w Rozdziale XIV SWZ.
8. Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości dla danej części, na którą Wykonawca składa ofertę. Całkowita kwota wadium wynosi 63.900.00 zł a dla poszczególnych części zamówienia:
Nr pakietu kwota wadium
 - 1 200.00 zł
 - 2 2000.00 zł
 - 3 2500.00 zł
 - 4 2000.00 zł
 - 5 3500.00 zł
 - 6 10000.00 zł
 - 7 10000.00 zł
 - 8 1500.00 zł
 - 9 25000.00 zł
 - 10 1000.00 zł

11 200.00 zł

12 2000.00 zł

13 4000.00 zł

Wadium może być wniesione w:

1) pieniądzu,

2) gwarancjach bankowych,

3) gwarancjach ubezpieczeniowych

4) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada

2000 roku o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (art. 45 ust. 6 ustawy).

Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert.

9. Informacje o środkach komunikacji elektronicznej, przy użyciu których zamawiający będzie komunikował się

z wykonawcami, oraz informacje o wymaganiach technicznych i organizacyjnych sporządzania, wysyłania i

odbierania korespondencji elektronicznej zostały wskazane w Rozdziale X SWZ.

10. Opis sposobu przygotowania i złożenia oferty został wskazany w Rozdziale XIV SWZ.

VI.4. Procedury odwoławcze

VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Zasady wnoszenia środków ochrony prawnej w niniejszym postępowaniu regulują przepisy działu IX ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2021 poz. 1129 ze zm.).

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

14/09/2022