

Polska-Łódź: Urządzenia medyczne
OJ S 204/2023 23/10/2023
Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia
Dostawy

Podstawa prawna:
Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi
Adres pocztowy: ul. Pabianicka 62
Miejscowość: Łódź
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Kod pocztowy: 93-513
Państwo: Polska
Osoba do kontaktów: Dział Zamówień Publicznych
E-mail: przetargi@kopernik.lodz.pl
Tel.: +48 426895910
Faks: +48 426895409
Adresy internetowe:
Główny adres: <http://www.przetargi.kopernik.lodz.pl/>

I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5. Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1. Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1. Nazwa

Dostawa sprzętu i wyposażenia dla Wojewódzkiej Przychodni Rehabilitacyjnej Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.
Numer referencyjny: EZ.28.119.2023

II.1.2. Główny kod CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu i wyposażenia dla Wojewódzkiej Przychodni Rehabilitacyjnej Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

Zakres przedmiotowy został szczegółowo opisany w załączeniu do niniejszej SWZ „Zestawienie parametrów technicznych, warunków gwarancji i szkoleń” – Załącznik nr 2 oraz wzorze umowy – Załącznik nr 7.

Przedmiot zamówienia został podzielony na części.

Pakiet nr 1 – APARAT DO TERAPII ULTRADŹWIEKAMI – 2 szt.

Pakiet nr 2 – APARAT DO MAGNETOTERAPII – 2 szt.

Pakiet nr 3 – APARAT DO ELEKTROTHERAPII – 4 szt.

Pakiet nr 4 – URZĄDZENIE DO KRIOTERAPII – 1 szt.

Pakiet nr 5 – STÓŁ REHABILITACYJNY – 8 szt.

Pakiet nr 6 – WANNA DO KĄPIELI WIROWEJ KOŃCZYN DOLNYCH – szt.1

Oferta dla swojej ważności może obejmować całość zamówienia lub wybrane pakiety.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert na pozycje w ramach pakietu.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 178 169,44 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 1 – APARAT DO TERAPII ULTRADŹWIEKAMI – 2 szt.

Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33155000 Przyrządy do fizykoterapii

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wykonawca dostarczy towar fabrycznie nowy, wolny od wad fizycznych do: Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

II.2.4. Opis zamówienia

APARAT DO TERAPII ULTRADŹWIEKAMI – 2 szt.

Zakres przedmiotowy został szczegółowo opisany w załączeniu do niniejszej SWZ

„Zestawienie parametrów technicznych, warunków gwarancji i szkoleń” – Załącznik nr 2 oraz wzorze umowy – Załącznik nr 7.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: WARUNKI 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

Zamawiający nie żąda wniesienia wadium w przedmiotowym postępowaniu.

Postępowanie jest prowadzone zgodnie z zasadami przewidzianymi dla tzw. „procedury odwróconej”.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 2 – APARAT DO MAGNETOTERAPII – 2 szt.
Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33155000 Przyrządy do fizykoterapii

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wykonawca dostarczy towar fabrycznie nowy, wolny od wad fizycznych do: Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

II.2.4. Opis zamówienia

APARAT DO MAGNETOTERAPII – 2 szt.

Zakres przedmiotowy został szczegółowo opisany w załączeniu do niniejszej SWZ „Zestawienie parametrów technicznych, warunków gwarancji i szkoleń” – Załącznik nr 2 oraz wzorze umowy – Załącznik nr 7.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: WARUNKI 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

Zamawiający nie żąda wniesienia wadium w przedmiotowym postępowaniu.

Postępowanie jest prowadzone zgodnie z zasadami przewidzianymi dla tzw. „procedury odwróconej”.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 3 – APARAT DO ELEKTROTHERAPII – 4 szt.
Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33155000 Przyrządy do fizykoterapii

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wykonawca dostarczy towar fabrycznie nowy, wolny od wad fizycznych do: Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

II.2.4. Opis zamówienia

APARAT DO ELEKTROTHERAPII – 4 szt.

Zakres przedmiotowy został szczegółowo opisany w załączeniu do niniejszej SWZ „Zestawienie parametrów technicznych, warunków gwarancji i szkoleń” – Załącznik nr 2 oraz wzorze umowy – Załącznik nr 7.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: WARUNKI 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

Zamawiający nie żąda wniesienia wadium w przedmiotowym postępowaniu.

Postępowanie jest prowadzone zgodnie z zasadami przewidzianymi dla tzw. „procedury odwróconej”.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 4 – URZĄDZENIE DO KRIOTERAPII– 1 szt.

Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33155000 Przyrządy do fizykoterapii

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wykonawca dostarczy towar fabrycznie nowy, wolny od wad fizycznych do: Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

II.2.4. Opis zamówienia

URZĄDZENIE DO KRIOTERAPII– 1 szt.

Zakres przedmiotowy został szczegółowo opisany w załączeniu do niniejszej SWZ

„Zestawienie parametrów technicznych, warunków gwarancji i szkoleń” – Załącznik nr 2 oraz wzorze umowy – Załącznik nr 7.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: WARUNKI 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

Zamawiający nie żąda wniesienia wadium w przedmiotowym postępowaniu.

Postępowanie jest prowadzone zgodnie z zasadami przewidzianymi dla tzw. „procedury odwróconej”.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 5 – STÓŁ REHABILITACYJNY – 8 szt.
Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33155000 Przyrządy do fizykoterapii

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wykonawca dostarczy towar fabrycznie nowy, wolny od wad fizycznych do: Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

II.2.4. Opis zamówienia

STÓŁ REHABILITACYJNY – 8 szt.

Zakres przedmiotowy został szczegółowo opisany w załączeniu do niniejszej SWZ „Zestawienie parametrów technicznych, warunków gwarancji i szkoleń” – Załącznik nr 2 oraz wzorze umowy – Załącznik nr 7.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: WARUNKI 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

Zamawiający nie żąda wniesienia wadium w przedmiotowym postępowaniu.

Postępowanie jest prowadzone zgodnie z zasadami przewidzianymi dla tzw. „procedury odwróconej”.

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet nr 6 – WANNA DO KĄPIELI WIROWEJ KOŃCZYN DOLNYCH – szt.1
Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33155000 Przyrządy do fizykoterapii

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wykonawca dostarczy towar fabrycznie nowy, wolny od wad fizycznych do: Wojewódzkiego Wielospecjalistycznego Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi.

II.2.4. Opis zamówienia

WANNA DO KĄPIELI WIROWEJ KOŃCZYN DOLNYCH – szt.1

Zakres przedmiotowy został szczegółowo opisany w załączeniu do niniejszej SWZ „Zestawienie parametrów technicznych, warunków gwarancji i szkoleń” – Załącznik nr 2 oraz wzorze umowy – Załącznik nr 7.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: WARUNKI 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

Zamawiający nie żąda wniesienia wadium w przedmiotowym postępowaniu.

Postępowanie jest prowadzone zgodnie z zasadami przewidzianymi dla tzw. „procedury odwróconej”.

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: tak

IV.2. Informacje administracyjne

IV.2.1. Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2023/S 142-452745](#)

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 nr 1 – APARAT DO TERAPII ULTRADŹWIEKAMI – 2 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

09/10/2023

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: BTL POLSKA SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres pocztowy: ul. LEONIDASA, nr 49

Miejscowość: WARSZAWA

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-239

Państwo: Polska

E-mail: btlnet@btlnet.pl

Adres internetowy: www.btlnet.pl

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 41 509,26 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 33 000,00 PLN

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

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Pakiet nr 2 – APARAT DO MAGNETOTERAPII – 2 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

09/10/2023

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: MEDEN – INMED SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres pocztowy: ulica Wenedów 2

Miejscowość: Koszalin

Kod NUTS: PL426 Koszaliński
Kod pocztowy: 75-847
Państwo: Polska
E-mail: ahonko@meden.com.pl
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 24 495,37 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 29 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Pakiet nr 3 – APARAT DO ELEKTROTERAPII – 4 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

09/10/2023

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: MEDEN – INMED SPÓŁKA Z OGRANICZONA ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres pocztowy: ulica Wenedów 2

Miejscowość: Koszalin

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Kod pocztowy: 75 – 847

Państwo: Polska

E-mail: ahonko@meden.com.pl

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 16 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 20 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Pakiet nr 4 – URZĄDZENIE DO KRIOTERAPII– 1 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

09/10/2023

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: MEDEN – INMED SPÓŁKA Z OGRANICZONA ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres pocztowy: ulica Wenedów 2

Miejscowość: Koszalin

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Kod pocztowy: 75 – 847

Państwo: Polska

E-mail: ahonko@meden.com.pl

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 31 000,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 31 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Pakiet nr 5 – STÓŁ REHABILITACYJNY – 8 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

09/10/2023

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: MEDEN – INMED SPÓŁKA Z OGRANICZONA ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ

Adres pocztowy: ulica Wenedów 2

Miejscowość: Koszalin

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Kod pocztowy: 75 – 847

Państwo: Polska

E-mail: ahonko@meden.com.pl

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 53 600,00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 53 600,00 PLN

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

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

Pakiet nr 6 – WANNA DO KĄPIELI WIROWEJ KOŃCZYN DOLNYCH – szt.1

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

09/10/2023

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: PRZEDSIĘBIORSTWO HANDLOWO – USŁUGOWE „TECHNOMEX” SP. Z O. O.

Adres pocztowy: ulica Szparagowa 15

Miejscowość: Gliwice

Kod NUTS: PL229 Gliwicki
Kod pocztowy: 44 – 141
Państwo: Polska
E-mail: biuro@technomex.pl
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 12 138,89 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 11 569,44 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3. Informacje dodatkowe

W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się drogą elektroniczną przy użyciu: 1. Platformy e-Zamówienia, która jest dostępna pod adresem <https://ezamowienia.gov.pl>, 2. poczty elektronicznej przetargi@kopernik.lodz.pl (w wyjątkowych sytuacjach braku możliwości komunikacji przez Platformy e-Zamówienia), z zastrzeżeniem, że złożenie oferty następuje wyłącznie przy użyciu Platformy e-Zamówienia. 3. poczty elektronicznej podanej przez Wykonawcę (w wyjątkowych sytuacjach braku możliwości komunikacji przez Platformy e-Zamówienia), w szczególności w celu zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej.

Z postępowania Zamawiający wykluczy Wykonawcę zgodnie z przesłankami zawartymi w art. 108 ust. 1 uPZP oraz art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie i na podstawie 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.

W terminie składania ofert określonym w SWZ wykonawca zobowiązany jest złożyć Zamawiającemu

Aktualne na dzień składania ofert oświadczenie Wykonawcy stanowiące wstępne potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych w niniejszej SWZ i braku podstaw do wykluczenia, złożone na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (ESPDdalej: „JEDZ”) W zakresie kryterium kwalifikacji określonych Rozdziale XII SWZ Wykonawca może ograniczyć się do wypełniania sekcji części IV formularza jednolitego dokumentu.

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 3A oraz 3B /jeśli dotyczy/.

Pozostałe wymagania zgodnie z rozdziałem XIV SWZ. W terminie składania ofert określonym w SWZ wykonawca zobowiązany jest złożyć Zamawiającemu Ofertę zawierającą dokumenty - wykaz zgodnie z rozdziałem XX SWZ.

Zamawiający żąda przedstawienia następujących podmiotowych środków dowodowych celu wykazania braku podstaw do wykluczenia:

Podmiotowe środki dowodowe w związku z art. 5k Rozporządzenia oraz art. 7 ust. 1 ustawy Wykonawca składa, jeżeli złożone oświadczenie nie będzie wystarczające do weryfikacji braku podstaw wykluczenia,

Informacji z KRK sporządzonej nie wcześniej niż 6 m. przed jej złożeniem. W zakresie: art. 108ust.1pkt1i2 ustawy z dnia11.09.2019r.–Pzp,art.108ust.1pkt4 ustawy, dotyczącej

orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego, oświadczenia wykonawcy, w zakresie art.108ust.1pkt5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz. U. 2022 poz. 1710 ze zm.), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej, oświadczenia wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125ust.1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w: art.108ust.1pkt3 ustawy, art.108ust.1pkt4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego, art.108ust.1pkt5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji, art.108ust.1pkt6 ustawy.

Państwa dane osobowe przetwarzane będą na podstawie przepisów art. 6 ust.1 pkt c) oraz art. 9, art. 10 RODO

VI.4. Procedury odwoławcze

VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych, Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587700

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. 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 uPzp.
2. Odwołanie przysługuje na:
 - 2.1. niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
 - 2.2. zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy.
3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej opatrzone podpisem zaufanym.
4. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 uPzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
5. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.
6. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” uPzp.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych, Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587700

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

18/10/2023