

Polska-Częstochowa: Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

OJ S 235/2023 06/12/2023

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny

Krajowy numer identyfikacyjny: WSzS.DEZ.26.055.2023

Adres pocztowy: ul. Bialska 104/118

Miejscowość: Częstochowa

Kod NUTS: PL224 Częstochowski

Kod pocztowy: 42-200

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Małgorzata Stolarska

E-mail: malgorzata.stolarska@szpitalparkitka.com.pl

Tel.: +48 343673674

Faks: +48 343673674

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpitalparkitka.com.pl

Adres profilu nabywcy: www.szpitalparkitka.com.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 OBŁOŻEŃ POLA OPERACYJNEGO, OCHRONNYCH I HIGIENICZNYCH WYROBÓW MEDYCZNYCH ORAZ SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU

Numer referencyjny: WSzS.DEZ.26.055.2023

II.1.2. Główny kod CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

1. Przedmiotem zamówienia jest: DOSTAWA OBŁOŻEŃ POLA OPERACYJNEGO, OCHRONNYCH I HIGIENICZNYCH WYROBÓW MEDYCZNYCH ORAZ SPRZĘTU JEDNORAZOWEGO UŻYTKU dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie.
2. Opis przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzach asortymentowo-cenowych, stanowiących Załącznik Nr 2 do SWZ. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w Załączniku Nr 6 do SWZ, stanowiącym wzór umowy.
3. Przedmiot zamówienia obejmuje 11 części. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Pod pojęciem oferty częściowej rozumie się pojedyncze części ustalone w Załączniku Nr 2 do SWZ. Wykonawca może złożyć ofertę na dowolne części lub na cały przedmiot zamówienia.
4. Kod CPV: 33141000-0 – jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 1 755 093,00 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

CZĘŚĆ NR 1 – ZESTAWY OBŁOŻENIOWE, TORBA DO PRZECHOWYWANIA PŁYNÓW, CHŁONNA MATA PODŁOGOWA I WEJŚCIOWA, PRZYRZĄD DO ODSYSANIA PŁYNÓW Z PODŁÓG

Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL224 Częstochowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka szpitalna Zamawiającego.

II.2.4. Opis zamówienia

Opis przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym Załącznik Nr 2 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Czas realizacji dostawy / Waga: 40

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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

CZĘŚĆ NR 2 – ZESTAWY OBŁOŻENIOWE, KIESZEŃ DO PRZECHWYTYWANIA PŁYNÓW, Z WYCIĘCIEM U

Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL224 Częstochowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka szpitalna Zamawiającego.

II.2.4. Opis zamówienia

Opis przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym Załącznik Nr 2 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Czas realizacji dostawy / Waga: 40

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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

CZĘŚĆ NR 3 – ZESTAWY OBŁOŻENIOWE, OSŁONA UCHWYTU LAMPY OPERACYJNEJ,
OSŁONA NA KOŁNIERZ OCHRONNY TARCZYCY, MATA CHŁONNA PODŁOGOWA
Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL224 Częstochowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka szpitalna Zamawiającego.

II.2.4. Opis zamówienia

Opis przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym Załącznik Nr 2 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Czas realizacji dostawy / Waga: 40

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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

CZĘŚĆ NR 4 – ZESTAWY DO OPERACJI BRZUSZNYCH, ZESTAW DO PRZEPUKLIN LAPAROSKOPOWYCH

Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL224 Częstochowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka szpitalna Zamawiającego.

II.2.4. Opis zamówienia

Opis przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym Załącznik Nr 2 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Czas realizacji dostawy / Waga: 40

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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

CZĘŚĆ NR 5 – ZESTAW DO PORODU, ZESTAW DLA NOWORODKA

Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL224 Częstochowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka szpitalna Zamawiającego.

II.2.4. Opis zamówienia

Opis przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym Załącznik Nr 2 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Czas realizacji dostawy / Waga: 40

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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

CZĘŚĆ NR 6 – OSŁONA JEDNORAZOWA NA GŁOWICĘ USG

Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL224 Częstochowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka szpitalna Zamawiającego.

II.2.4. Opis zamówienia

Opis przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym Załącznik Nr 2 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Czas realizacji dostawy / Waga: 40

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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

CZĘŚĆ NR 7 – MASKI KRTANIOWE ŻELOWE

Część nr: 7

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL224 Częstochowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka szpitalna Zamawiającego.

II.2.4. Opis zamówienia

Opis przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym Załącznik Nr 2 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Czas realizacji dostawy / Waga: 40

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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

CZĘŚĆ NR 8 – UKŁADY ODDECHOWE DO APARATU DO ZNIECZULENIA
Część nr: 8

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL224 Częstochowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka szpitalna Zamawiającego.

II.2.4. Opis zamówienia

Opis przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym Załącznik Nr 2 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Czas realizacji dostawy / Waga: 40

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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

CZĘŚĆ NR 9 – ZESTAW INFUZYJNY DO POMPY TYPU PLUM A
Część nr: 9

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL224 Częstochowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka szpitalna Zamawiającego.

II.2.4. Opis zamówienia

Opis przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym Załącznik Nr 2 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Czas realizacji dostawy / Waga: 40

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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

CZĘŚĆ NR 10 – LINIA DO POMIARU CIŚNIENIA, LINIA DO POMIARU
KAPNOGRAFICZNEGO
Część nr: 10

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL224 Częstochowski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka szpitalna Zamawiającego.

II.2.4. Opis zamówienia

Opis przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu asortymentowo-cenowym,
stanowiącym Załącznik Nr 2 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: Czas realizacji dostawy / Waga: 40

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

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

CZĘŚĆ NR 11 – PÓŁMASKA FILTRUJĄCA
Część nr: 11

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000 Materiały medyczne

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL224 Częstochowski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka szpitalna Zamawiającego.

II.2.4. Opis zamówienia

Opis przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu asortymentowo-cenowym,
stanowiącym Załącznik Nr 2 do SWZ.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: Czas realizacji dostawy / Waga: 40

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

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 149-474341](#)

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

Zamówienie nr: 1

Część nr: 1

Nazwa:

Część Nr 1, 5

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

16/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ZARYS INTERNATIONAL GROUP SP. Z O.O. SP.K.

Adres pocztowy: ul. Pod Borem 18

Miejscowość: Zabrze

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Kod pocztowy: 41-808

Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 263 513,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Część Nr 2

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

16/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Mólnyckie Health Care Polska Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Okopowa 58/72

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 01-042

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 433 386,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Część Nr 3

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1.

Data zawarcia umowy

16/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Skamex

Adres pocztowy: ul. Częstochowska 38/52

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Kod pocztowy: 93-121

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 440 200,00 PLN

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

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Część Nr 4

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

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

16/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Aesculap Chifa Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Tysiąclecia 14

Miejscowość: Nowy Tomyśl

Kod NUTS: PL516 Legnicko-głogowski

Kod pocztowy: 64-300

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 285 600,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Część Nr 6

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

16/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Kazimierzowska 46/48/35

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-546

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 000,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

Część Nr 7, 8, 10

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

16/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Promed S.A.

Adres pocztowy: ul. Działkowa 56
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 02-234
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 278 070,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

Część Nr 9

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

16/10/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ICU Medical B.V.

Adres pocztowy: Hofspoor 3

Miejscowość: Houten

Kod NUTS: NL Nederland

Kod pocztowy: 3994

Państwo: Niderlandy

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 48 324,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Nazwa:

Część Nr 11

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 VI: Informacje uzupełniające

VI.3. Informacje dodatkowe

2. Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych:

1) w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia: a) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie: - art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, - art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego, - wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem; b) oświadczenia Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej (...); c) odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (...); d) oświadczenia Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu - zgodnie z Załącznikiem nr 5 do SWZ.

UWAGA: W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, brak podstaw do wykluczenia z udziału w postępowaniu, musi być wykazany wobec każdego z Wykonawców, wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

VIII. INFORMACJA O PRZEDMIOTOWYCH ŚRODKACH DOWODOWYCH

1. Przedmiotowe środki dowodowe składane wraz z ofertą:

1) W celu potwierdzenia zgodności oferowanych dostaw z wymaganiami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia:

a) opis przedmiotu zamówienia tj. karty katalogowe / opisy / foldery / fotografie / informacje producenta / ulotki / prospekty/ instrukcje użytkowania / oświadczenie Wykonawcy* - potwierdzające spełnienie wszystkich wymaganych przez Zamawiającego parametrów opisanych w Załączniku Nr 2 do SWZ (formularz asortymentowo-cenowy).

*Oświadczenie Wykonawcy dotyczy tylko przypadku braku potwierdzenia wymaganych przez Zamawiającego parametrów w dokumentach (karty katalogowe / opisy / foldery / fotografie / informacje producenta / ulotki / prospekty). (...) Dokumenty lub oświadczenia sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

b) oświadczenie przedmiotowe zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik Nr 4 do SWZ.

c) próbki oferowanego przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami opisanymi w formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik Nr 2). (...) Zapisy dotyczące próbek – zawarte w Rozdz. VIII SWZ)

12. Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą

- za pośrednictwem platformy zakupowej:

1) formularz oferty stanowiący Załącznik Nr 1 do SWZ (...);

2) formularz asortymentowo-cenowy, stanowiący Załącznik Nr 2 do SWZ (...);

3) pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy (...);

4) dowód wpłaty wadium, o którym mowa w Rozdz. X;

5) Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ), o którym mowa w Rozdz. VII ust. 1 SWZ.

6) przedmiotowe środki dowodowe, o których mowa w Rozdziale VIII pkt. 1 SWZ.

7) oświadczenie dotyczące przesłanek wykluczenia - stanowiące Załącznik Nr 8 do SWZ.

- do Kancelarii mieszczącej się w siedzibie Zamawiającego:

8) próbki oferowanego przedmiotu zamówienia - zgodnie z wymaganiami opisanymi w Rozdziale VIII niniejszej SWZ.

Wadium wymagane w przedmiotowym postępowaniu zostało opisane w Rozdziale X SWZ. Klauzula informacyjna w zakresie ochrony danych osobowych (art. 13 RODO) w Rozdziale XXIV SWZ.

Ze względu na ograniczoną ilość znaków w ogłoszeniu, pozostałe informacje zawarte w SWZ, dostępnej na platformie zakupowej pod adresem <https://szpitalparkitka.logintrade.net/rejestracja/ustawowe.html>.

VI.4. Procedury odwoławcze

VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.4.2. Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. W prowadzonym postępowaniu mają zastosowanie przepisy zawarte w dziale IX ustawy Prawo zamówień publicznych – „Środki ochrony prawnej”.

2. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy (art.505 ust.1 uPZP).

3. 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 Pzp oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców (art.505 ust.2 uPZP).

4. W odniesieniu do odwołań zastosowanie mają także następujące przepisy Wykonawcze do ustawy Prawo zamówień publicznych, tj.:

a) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie postępowania przy rozpoznawaniu odwołań przed Krajową Izbą Odwoławczą (t.j. Dz. U. 2020 r. poz. 2453);

b) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2020 r. w sprawie szczegółowych rodzaju kosztów postępowania odwoławczego, ich rozliczania oraz wysokości i sposobu pobierania wpisu od odwołania (t.j. Dz. U. z 2020 r., poz. 2437).

5. Odwołanie przysługuje na (art.513 uPZP):

1) niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, o zawarcie umowy ramowej, dynamicznym systemie zakupów, systemie kwalifikowania wykonawców lub konkursie, w tym na projektowane postanowienie umowy;

- 2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, o zawarcie umowy ramowej, dynamicznym systemie zakupów, systemie kwalifikowania wykonawców lub konkursie, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
- 3) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia lub zorganizowania konkursu na podstawie ustawy, mimo że Zamawiający był do tego obowiązany.

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: Postępu 17 A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

01/12/2023