Polska-Oborniki: Różne urządzenia i produkty medyczne

2023/S 060-175992

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:
Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**
Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 000306609
Adres pocztowy: Szpitalna
Miejscowość: Oborniki
Kod NUTS: PL418 Poznański
Kod pocztowy: 64-600
Państwo: Polska
E-mail: szpital@szpital.oborniki.info
Adresy internetowe:
Główny adres: www.szpital.oborniki.info

I.3) **Komunikacja**
Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem:
https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/tenders/ocds-148610-513c4024-c71f-11ed-9355-06954b8c6cb9
Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem:
https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/tenders/ocds-148610-513c4024-c71f-11ed-9355-06954b8c6cb9
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres podany powyżej

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:**
„Zakup sprzętu dla oddziałów szpitalnych i ratownictwa medycznego w ramach działań wspierających po COVID-19 w SP ZOZ w Obornikach”
Numer referencyjny: ZPD/05/23

II.1.2) **Główny kod CPV**
33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**
1. Przedmiotem zamówienia jest zakup sprzętu dla oddziałów szpitalnych i ratownictwa medycznego w ramach działań wspierających po COVID-19 w SP ZOZ w Obornikach, opisany w Zadaniu nr 1 oraz Zadaniu nr 2: Zadanie nr 1: • Pakiet nr 1 – Respirator stacjonarny • Pakiet nr 2 – Zestaw monitorujący pacjenta • Pakiet nr 3 – Aparat do ciągłej terapii nerkozastępczej • Pakiet nr 4 – Aparat USG • Pakiet nr 5 – Zestaw pomp infuzyjnych w stacjach dokujących dla 3 stanowisk • Pakiet nr 6 – Wideolaryngoskop • Pakiet nr 7 – System do badania funkcji życiowych pacjenta w bazie systemu kardiomonitoringu • Pakiet nr 8 – System neuromonitoringu w chirurgii endokrynologicznej • Pakiet nr 9 – System ICG – rozbudowa toru wizyjnego Zadanie nr 2: • Pakiet nr 1 – Defibrylator z pomiarem saturacji oraz pomiarem ciśnienia krwi • Pakiet nr 2 – Respirator transportowy • Pakiet nr 3 – System do kompresji klatki piersiowej • Pakiet nr 4 – Zamgławiacz typu NOCOSPRAY

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**
To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 1 - Pakiet nr 1 -
Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33170000 Aparatura do anestezji i resuscytacji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Respirator stacjonarny. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2.1(1) oraz załączniki 2.1.1(1) do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 28
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
„Zakup sprzętu dla oddziałów szpitalnych i ratownictwa medycznego w ramach działań wspierających po COVID-19 w SP ZOZ w Obornikach”

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 1 - Pakiet nr 2
Część nr: 2

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33195100 Monitory
33195200 Centralna jednostka monitorująca

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zestaw monitorujący pacjenta. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2.1(2) oraz załączniki 2.1.1(2) do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 28
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
„Zakup sprzętu dla oddziałów szpitalnych i ratownictwa medycznego w ramach działań wspierających po COVID-19 w SP ZOZ w Obornikach”

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 1 - Pakiet nr 3
Część nr: 3

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33181100 Urządzenia do hemodializy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Aparat do ciągłej terapii nerkozastępczej. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2.1(3) oraz załączniki 2.1.1(3) do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 28
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
„Zakup sprzętu dla oddziałów szpitalnych i ratownictwa medycznego w ramach działań wspierających po COVID-19 w SP ZOZ w Obornikach”

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 1 - Pakiet nr 4

Część nr: 4

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33112200 Aparaty ultrasonograficzne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Aparat USG. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2.1(4) oraz załączniki 2.1.1(4) do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 28
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
„Zakup sprzętu dla oddziałów szpitalnych i ratownictwa medycznego w ramach działań wspierających po COVID-19 w SP ZOZ w Obornikach”

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 1 - Pakiet nr 5
Część nr: 5

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33194110 Pompy infuzyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zestaw pomp infuzyjnych w stacjach dokujących dla 3 stanowisk . Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2.1(5) oraz załączniki 2.1.1(5) do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 28
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
„Zakup sprzętu dla oddziałów szpitalnych i ratownictwa medycznego w ramach działań wspierających po COVID-19 w SP ZOZ w Obornikach”

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 1 - Pakiet nr 6
Część nr: 6

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Wideolaryngoskop. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2.1(6) oraz załączniki 2.1.1(6) do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 28
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
„Zakup sprzętu dla oddziałów szpitalnych i ratownictwa medycznego w ramach działań wspierających po COVID-19 w SP ZOZ w Obornikach”

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 1 - Pakiet nr 7
Część nr: 7

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

II.2.4) **Opis zamówienia:**
System do badania funkcji życiowych pacjenta w bazie systemu kardiomonitoringu. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2.1(7) oraz załączniki 2.1.1(7) do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 28
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
„Zakup sprzętu dla oddziałów szpitalnych i ratownictwa medycznego w ramach działań wspierających po COVID-19 w SP ZOZ w Obornikach”

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 1 - Pakiet nr 8
Część nr: 8

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33162000 Urządzenia i przyrządy używane na salach operacyjnych

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

II.2.4) **Opis zamówienia:**
System neuromonitoringu w chirurgii endokrynologicznej . Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2.1(8) oraz załączniki 2.1.1(8) do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 28
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
„Zakup sprzętu dla oddziałów szpitalnych i ratownictwa medycznego w ramach działań wspierających po COVID-19 w SP ZOZ w Obornikach”

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 1 - Pakiet nr 9
Część nr: 9

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33160000 Techniki operacyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Respirator stacjonarny. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2.1(1) oraz załączniki 2.1.1(1) do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 28
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
„Zakup sprzętu dla oddziałów szpitalnych i ratownictwa medycznego w ramach działań wspierających po COVID-19 w SP ZOZ w Obornikach”

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 2 - Pakiet nr 1
Część nr: 10

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33182100 Defibrylatory

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Defibrylator z pomiarem saturacji oraz pomiarem ciśnienia krwi. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2.2(1) oraz załączniki 2.2.2(1) do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 28
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
„Zakup sprzętu dla oddziałów szpitalnych i ratownictwa medycznego w ramach działań wspierających po COVID-19 w SP ZOZ w Obornikach”

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 2 - Pakiet nr 2
Część nr: 11

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33170000 Aparatura do anestezji i resuscytacji

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Respirator transportowy. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2.2(2) oraz załączniki 2.2.2(2) do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 28
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
„Zakup sprzętu dla oddziałów szpitalnych i ratownictwa medycznego w ramach działań wspierających po COVID-19 w SP ZOZ w Obornikach”

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 2 - Pakiet nr 3
Część nr: 12

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

II.2.4) **Opis zamówienia:**
System do kompresji klatki piersiowej. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2.2(3) oraz załączniki 2.2.2(3) do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 28
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
„Zakup sprzętu dla oddziałów szpitalnych i ratownictwa medycznego w ramach działań wspierających po COVID-19 w SP ZOZ w Obornikach”

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 2 - Pakiet nr 4
Część nr: 13

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
39330000 Urządzenia dezynfekujące

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zamgławiacz typu NOCOSPRAY. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2.2(4) oraz załączniki 2.2.2(4) do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 28
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
„Zakup sprzętu dla oddziałów szpitalnych i ratownictwa medycznego w ramach działań wspierających po COVID-19 w SP ZOZ w Obornikach”

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1) **Warunki udziału**

III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**
Wykaz i krótki opis warunków:
w tym zakresie Zamawiający nie precyzuje warunku.

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
a) Dokument potwierdzający że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia b) oświadczenie Wykonawcy, że nie zalega z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne;
Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:
a) Dokument potwierdzający że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę: Zadanie nr 1 : Pakiet nr 1 240 000,00 zł Pakiet nr 2 160 000,00 zł Pakiet nr 3 51 000,00 zł Pakiet nr 4 85 000,00 zł Pakiet nr 5 69 00,00 zł Pakiet nr 6 6 000,00 zł Pakiet nr 7 15 000,00 zł Pakiet nr 8 47 000,00 zł Pakiet nr 9 95 000,00 zł Zadanie nr 2: Pakiet nr 1 64 000,00 zł Pakiet nr 2 36 000,00 zł Pakiet nr 3 35 000,00 zł Pakiet nr 4 8 000,00 zł

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
a) wykaz 2 głównych dostaw lub wykaz dostaw porównywalnych z dostawami stanowiącymi przedmiot zamówienia, wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane w okresie ostatnich 3 miesięcy;
b) Opis przedmiotu zamówienia, fotografie oraz inne podobne materiały, których autentyczność musi zostać potwierdzona przez Wykonawcę – tylko na żądanie Zamawiającego.
Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:
a) wykaz 2 głównych dostaw lub wykaz dostaw porównywalnych z dostawami stanowiącymi przedmiot zamówienia, wykonanych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane w okresie ostatnich 3 miesięcy; o wartości co najmniej: Zadanie nr 1 : Pakiet nr 1 240 000,00 zł Pakiet nr 2 160 000,00 zł Pakiet nr 3 51 000,00 zł Pakiet nr 4 85 000,00 zł Pakiet nr 5 69 00,00 zł Pakiet nr 6 6 000,00 zł Pakiet nr 7 15 000,00 zł Pakiet nr 8 47 000,00 zł Pakiet nr 9 95 000,00 zł Zadanie nr 2: Pakiet nr 1 64 000,00 zł Pakiet nr 2 36 000,00 zł Pakiet nr 3 35 000,00 zł Pakiet nr 4 8 000,00 zł

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.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 24/04/2023
Czas lokalny: 10:00

IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Oferta musi zachować ważność do: 18/06/2023

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 24/04/2023
Czas lokalny: 11:00
Miejsce:
Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych
Miejscowość: Warszawa
Państwo: Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

20/03/2023