

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:422250-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Warszawa: Różne urządzenia i produkty medyczne  
2020/S 175-422250**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Centralny Szpital Kliniczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Warszawie

Krajowy numer identyfikacyjny: 006472651

Adres pocztowy: Wołoska 137

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 02-507

Państwo: Polska

E-mail: [zamowieniapubliczne@cskmswia.pl](mailto:zamowieniapubliczne@cskmswia.pl)

Tel.: +48 225081821

Faks: +48 225081803

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.cskmswia.pl>

**I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym**

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.cskmswia.pl](http://www.cskmswia.pl)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://e-propublico.pl>

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: SP ZOZ

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Inna działalność: SP ZOZ

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

Zakup sprzętu i aparatury dla Kliniki Ortopedii i Traumatologii wraz z Blokiem Operacyjnym – powtórka  
Numer referencyjny: CSKDZP-2375/02/09/01/2020

**II.1.2) Główny kod CPV**

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

- II.1.4) **Krótki opis:**  
Zakup sprzętu i aparatury dla Kliniki Ortopedii i Traumatologii wraz z Blokiem Operacyjnym – powtórka.
- II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**  
Wartość bez VAT: 783 440.43 PLN
- 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:**  
Zakup i dostawa zamrażarki do przeszczepów kostnych  
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33162100 Urządzenia używane na salach operacyjnych
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego, ul. Wołoska 137
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zakup i dostawa zamrażarki do przeszczepów kostnych zgodnie z SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji (w latach, min 2 lata, max 6 lat) / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 15 040.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 16/11/2020  
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
POIS.09.02.00-00-0112/17
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 300.80 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zakup i dostawa wózka do transportowania  
Część nr: 2

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego, ul. Wołoska 137
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zakup i dostawa wózka do transportowania zgodnie z SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji (w latach, min 2 lata, max 6 lat) / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 14 980.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 16/11/2020  
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
POIS.09.02.00-00-0112/17
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 299.60 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zakup i dostawa pomp infuzyjnych I  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33194110 Pompy infuzyjne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego, ul. Wołoska 137
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zakup i dostawa pomp infuzyjnych I zgodnie z SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji (w latach, min 2 lata, max 6 lat) / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 7 000.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Koniec: 16/11/2020

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

Numer identyfikacyjny projektu:

POIS.09.02.00-00-0112/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 140.00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zakup i dostawa negatoskopu cyfrowego

Część nr: 4

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

33162100 Urządzenia używane na salach operacyjnych

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, ul. Wołoska 137

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zakup i dostawa negatoskopu cyfrowego zgodnie z SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji (w latach, min 2 lata, max 6 lat) / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Ocena medyczna - techniczna / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 41 800.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Koniec: 16/11/2020

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
POIS.09.02.00-00-0112/17
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 836.00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zakup i dostawa stołu zabiegowego  
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33162100 Urządzenia używane na salach operacyjnych
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego, ul. Wołoska 137
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zakup i dostawa stołu zabiegowego zgodnie z SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji (w latach, min 2 lata, max 6 lat) / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 11 111.11 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 16/11/2020  
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
POIS.09.02.00-00-0112/17
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 222.22 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zakup i dostawa przyłóżkowego cyfrowego aparatu RTG  
Część nr: 6

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111000 Aparatura rentgenowska
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego, ul. Wołoska 137
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zakup i dostawa przyłóżkowego cyfrowego aparatu RTG zgodnie z SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji (w latach, min 2 lata, max 6 lat) / Waga: 20  
Kryterium jakości - Nazwa: Ocena medyczna - techniczna / Waga: 20  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 559 017.78 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 16/11/2020  
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
POIS.09.02.00-00-0112/17
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 11 180.36 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zakup i dostawa wózka reanimacyjnego  
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego, ul. Wołoska 137
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zakup i dostawa wózka reanimacyjnego zgodnie z SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji (w latach, min 2 lata, max 6 lat) / Waga: 40  
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 5 000.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Koniec: 16/11/2020

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

Numer identyfikacyjny projektu:

POIS.09.02.00-00-0112/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 100.00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zakup i dostawa kostkarki do lodu

Część nr: 8

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

42513200 Urządzenia chłodnicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, ul. Wołoska 137

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zakup i dostawa kostkarki do lodu zgodnie z SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji (w latach, min 2 lata, max 6 lat) / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 3 729.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Koniec: 16/11/2020

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
POIS.09.02.00-00-0112/17
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 74.58 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zakup i dostawa pomp infuzyjnych II  
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33194110 Pompy infuzyjne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego, ul. Wołoska 137
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zakup i dostawa pomp infuzyjnych II zgodnie z SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji (w latach, min 2 lata, max 6 lat) / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 14 000.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 16/11/2020  
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
POIS.09.02.00-00-0112/17
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 280.00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zakup i dostawa aparatu do terapii polem magnetycznym  
Część nr: 10



- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33158000 Aparatura do terapii elektrycznej, elektromagnetycznej i mechanicznej
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego, ul. Wołoska 137
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zakup i dostawa aparatu do terapii polem magnetycznym zgodnie z SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji (w latach, min 2 lata, max 6 lat) / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 14 190.28 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 16/11/2020  
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
POIS.09.02.00-00-0112/17
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 283.81 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zakup i dostawa zbiornika na azot do aparatu do kriochirurgii  
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
44615000 Zbiorniki ciśnieniowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego, ul. Wołoska 137
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zakup i dostawa zbiornika na azot do aparatu do kriochirurgii zgodnie z SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji (w latach, min 2 lata, max 6 lat) / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 3 481.26 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Koniec: 16/11/2020

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

Numer identyfikacyjny projektu:

POIS.09.02.00-00-0112/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 69.63 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zakup i dostawa shavera histeroskopowego

Część nr: 12

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, ul. Wołoska 137

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zakup i dostawa shavera histeroskopowego zgodnie z SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji (w latach, min 2 lata, max 6 lat) / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 94 091.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Koniec: 16/11/2020

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

Numer identyfikacyjny projektu:

POIS.09.02.00-00-0112/17

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1 881.82 PLN.

**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**

**III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

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

**III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

**III.2) Warunki dotyczące zamówienia**

**III.2.2) Warunki realizacji umowy:**

**III.2.3) Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

**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.1.4) Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

**IV.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej**

**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**

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

Data: 12/10/2020

Czas lokalny: 09:00

**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**

Okres w miesiącach: 60 (od ustalonej daty składania ofert)

**IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**

Data: 12/10/2020

Czas lokalny: 09:00

Miejsce:

Siedzibie Zamawiającego

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Dokumenty wymagane na etapie składania ofert/wniosków:

Wzór oferty elektronicznej

Jednolity europejski dokument zamówienia

Zadanie nr 4-Ocena

Zadanie nr 6-Ocena

Foldery

W terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert należy złożyć:

Oświadczenie wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej.

Dokumenty składane na wezwanie zamawiającego:

Certyfikat CE\_1

Dokument składany w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 6 ustawy Pzp

Informacja z Krajowego Rejestru Karnego

Informacja z odpowiedniego rejestru lub inny równoważny dokument

Oświadczenie wykonawcy o braku zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne

Oświadczenie wykonawcy o braku zalegania z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

Zadanie nr 1-OPZ

Zadanie nr 10-OPZ

Zadanie nr 11-OPZ

Zadanie nr 12-OPZ

Zadanie nr 2-OPZ

Zadanie nr 3-OPZ

Zadanie nr 4-OPZ

Zadanie nr 5 -OPZ

Zadanie nr 6 -OPZ

Zadanie nr 7-OPZ

Zadanie nr 8-OPZ

Zadanie nr 9-OPZ

Zobowiązanie podmiotów trzecich do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów.

Informacje dodatkowe:

Zamawiający zgodnie z art. 93 ust. 1a możliwość unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane,

Wykluczenie Wykonawcy nastąpi w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 7 ustawy Pzp – zgodnie z SIWZ O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12–23 ustawy Pzp oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

04/09/2020