13/09/2022    S176

**Polska-Bydgoszcz: Strzykawki**

**2022/S 176-497495**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

I.1)**Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: 10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej   
Krajowy numer identyfikacyjny: 090538318  
Adres pocztowy: ul. Powstańców Warszawy 5  
Miejscowość: Bydgoszcz  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Kod pocztowy: 85-681  
Państwo: Polska  
Osoba do kontaktów: Barbara Baranowska  
E-mail: [bbaranowska@10wsk.mil.pl](mailto:bbaranowska@10wsk.mil.pl?subject=TED)  
Tel.: +48 261417364  
**Adresy internetowe:**   
Główny adres: [www.10wsk.mil.pl](http://www.10wsk.mil.pl/)

I.3)**Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://e-propublico.pl/>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: [https://e-propublico.pl](https://e-propublico.pl/)

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:**

Dostawy sukcesywne strzykawek, igieł, przyrządów na okres 24 miesięcy

Numer referencyjny: 125/2022

II.1.2)**Główny kod CPV**

33141310 Strzykawki

II.1.3)**Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4)**Krótki opis:**

Dostawy sukcesywne strzykawek, igieł, przyrządów na okres 24 miesięcy

wg formularza cenowego i zapisów SWZ

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:**

Strzykawka przeźroczysty cylinder, strzykawka insulinowa z igłą, strzykawka do TBC z igłą, strzykawka 3-częściowa Luer-Lock

Część nr: 1

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

33141310 Strzykawki

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4)**Opis zamówienia:**

wg formularza cenowego i zapisów SWZ

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 3 965.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Igły, igły z filtrem

Część nr: 2

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

33141320 Igły medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4)**Opis zamówienia:**

wg formularz cenowego i zapisów SWZ

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 998.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Łączniki do strzykawki ENFit; strzykawka Enteralna ENFit

Część nr: 3

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

33141310 Strzykawki

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4)**Opis zamówienia:**

wg formularza cenowego i zapisów SWZ

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 525.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Igły do PP i nakłuć lędźwiowych z ostrzem typu Quincke

Część nr: 4

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

33141320 Igły medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4)**Opis zamówienia:**

wg formularza cenowego i zapisów SWZ

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 317.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Przyrząd do OCZ

Część nr: 5

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

33194120 Artykuły do infuzji

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4)**Opis zamówienia:**

wg formularza cenowego i zapisów SWZ

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 65.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Przyrząd do przetaczania płynów infuzyjnych, przyrząd do przetaczania krwi

Część nr: 6

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

33194120 Artykuły do infuzji

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4)**Opis zamówienia:**

wg formularza cenowego i zapisów SWZ

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 5 415.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Strzykawka 3-częściowa Luer-Lock, przedłużacz do pompy infuzyjnej

Część nr: 7

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

33141310 Strzykawki

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4)**Opis zamówienia:**

wg formularza cenowego i zapisów SWZ

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1 850.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Strzykawka w komplecie z ostrą końcówką do płukania ucha

Część nr: 8

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

33141310 Strzykawki

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4)**Opis zamówienia:**

wg formularza cenowego i zapisów SWZ

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 515.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Igły do wstrzykiwania insuliny typu AutoPen

Część nr: 9

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

33141320 Igły medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4)**Opis zamówienia:**

wg formularza cenowego i zapisów SWZ

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 67.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Igły z kulką do ostrzykiwania ran

Część nr: 10

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

33141320 Igły medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4)**Opis zamówienia:**

wg formularza cenowego i zapisów SWZ

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 630.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Igły do biopsji szpiku kostnego

Część nr: 11

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

33141320 Igły medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4)**Opis zamówienia:**

wg formularza cenowego i zapisów SWZ

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 120.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Igły do biopsji tkanek miękkich półautomatyczna

Część nr: 12

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

33141320 Igły medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4)**Opis zamówienia:**

wg formularza cenowego i zapisów SWZ

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 53.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Przyrząd do aspiracji z butelki z filtrem cząstkowym

Część nr: 13

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4)**Opis zamówienia:**

wg formularza cenowego i zapisów SWZ

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1 245.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Igły Lancet do testów alergologicznych

Część nr: 14

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

33141320 Igły medyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4)**Opis zamówienia:**

wg formularza cenowego i zapisów SWZ

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 31.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Linia do pomiaru ciśnienia metodą inwazyjną pojedyńcza, kaniula dotętnicza z zaworem

Część nr: 15

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

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego

II.2.4)**Opis zamówienia:**

wg formularza cenowego i zapisów SWZ

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 2 747.50 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**

Wykaz i krótki opis warunków:

Nie stawia się warunku w tym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Nie stawia się warunku w tym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Wykaz min 2 dostaw (załącznik nr 4 do SWZ) o charakterze i złożoności odpowiadającej przedmiotowi zamówienia o wartościach wskazanych w specyfikacji warunków zamówienia

III.2)**Warunki dotyczące zamówienia**

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

zgodnie z projektem umowy

**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: 14/10/2022

Czas lokalny: 08:00

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: 11/01/2023

IV.2.7)**Warunki otwarcia ofert**

Data: 14/10/2022

Czas lokalny: 08:15

Miejsce:

W siedzibie Zamawiającego, otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy   
(e-propublico.pl) na karcie oferty/załączniki, poprzez otwarcie ofert, które jest jednoznaczne z ich upublicznieniem.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

wszyscy zainteresowani

**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**

Akceptowane będą faktury elektroniczne

VI.3)**Informacje dodatkowe:**

Dokumenty wymagane na etapie składania ofert/wniosków:

Oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp – Jednolity europejski dokument zamówienia

Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby

Wzór oferty elektronicznej - Formularz oferty

Formularz cenowy

Oświadczenie z art. 5K Rozporządzenia 833/2014 oraz z art. 7 ust 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022 r., poz. 835)

Materiały informacyjne w postaci katalogów, folderów lub opisów przedmiotu zamówienia

Oświadczenie o posiadaniu wymaganych przepisami prawa dopuszczeń do obrotu (zgłoszenie, powiadomienie) na oferowany asortyment.

Dokumenty składane na wezwanie zamawiającego:

Wykaz dostaw lub usług - załącznik nr 4 do SWZ

Informacja z Krajowego Rejestru Karnego

Oświadczenie wykonawcy w sprawie grupy kapitałowej

Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego

Zaświadczenie z ZUS lub KRUS

Odpis lub informacja z KRS lub CEIDG

Oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu o niepodleganiu wykluczeniu

Informacja z odpowiedniego rejestru lub inny równoważny dokument

Dokument potwierdzający niezaleganie z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne

Dokument potwierdzający, że nie otwarto likwidacji wykonawcy

Informacje dodatkowe:

Zamawiający przewiduje wezwanie do złożenia lub uzupełnienia przedmiotowych środków dowodowych zgodnie z treścią art. 107 ust. 2 ustawy Pzp.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1–6, art. 109 ust. 1 pkt 1, art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, 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, art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w zawiązku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu.

Nie wymaga się wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

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  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: [http://www.gov.pl](http://www.gov.pl/)

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

Oficjalna nazwa: Sąd Polubowny przy Prokuratorii Generalnej Rzeczpospolitej Polskiej  
Adres pocztowy: ul. Krucza 36 / Wspólna 6  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 00-522  
Państwo: Polska  
E-mail: [sp@prokuratoria.gov.pl](mailto:sp@prokuratoria.gov.pl?subject=TED)  
Adres internetowy: [http://www.gov.pl](http://www.gov.pl/)

VI.4.3)**Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Odwołanie wnosi się:

1) w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo w terminie 15 dni - jeżeli informacja została przekazana w inny sposób;

2) odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej;

3) odwołanie wobec czynności innych niż określone w ust. 1 oraz 2 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

4. Jeżeli Zamawiający nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej - odwołanie wnosi się nie później niż w terminie 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.

5. Jeżeli Zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia, odwołanie wnosi się w terminie 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

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

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

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

08/09/2022

Wyk. w 2 egz. na 8 ark.

egz. 1 - biuro przepustek

egz. 2 - hol szpitala T 2612 B5

Wyk. B. Baranowska tel. 261 417 364

Data: 2022-09-13