

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:482984-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Olsztyn: Różne urządzenia i produkty medyczne  
2023/S 151-482984**

**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 Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie

Krajowy numer identyfikacyjny: PL622

Adres pocztowy: Al. Wojska Polskiego 37

Miejscowość: Olsztyn

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Kod pocztowy: 10-228

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Małgorzata Mikulewicz

E-mail: [przetargi@poliklinika.net](mailto:przetargi@poliklinika.net)

Tel.: +48 895398297

Faks: +48 895398297

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [https://platformazakupowa.pl/pn/poliklinika\\_olsztyn](https://platformazakupowa.pl/pn/poliklinika_olsztyn)

Adres profilu nabywcy: [https://platformazakupowa.pl/pn/poliklinika\\_olsztyn](https://platformazakupowa.pl/pn/poliklinika_olsztyn)

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/poliklinika\\_olsztyn](https://platformazakupowa.pl/pn/poliklinika_olsztyn)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: [https://platformazakupowa.pl/pn/poliklinika\\_olsztyn](https://platformazakupowa.pl/pn/poliklinika_olsztyn)

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać 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:**

Dostawa sprzętu medycznego w ramach projektu pn. Dostosowanie infrastruktury Warmińsko-Mazurskiego Centrum Onkologii w celu zwiększenia możliwości udzielania świadczeń onkologicznych.

Numer referencyjny: ZPZ-43/07/23

- II.1.2) **Główny kod CPV**  
33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**  
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa i montaż sprzętu medycznego oraz przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi, eksploatacji i konserwacji. Zamówienie podzielono na 8 części.  
Zadanie nr 1 – Aparat do znieczulenia ogólnego z kardiomonitorem, modułem transportowym i przystawką NMT – 2 szt.  
Zadanie nr 2 – Diatermia elektrochirurgiczna – 1 szt.  
Zadanie nr 3 – Cyfrowy mobilny aparat RTG z ramieniem C – 1 szt.  
Zadanie nr 4 – Aparat do ciągłych terapii nerkozastępczych i plazmaferezy – 1 szt.  
Zadanie nr 5 – Respirator transportowy na Oddział Intensywnej Terapii – 1 szt.  
Zadanie nr 6 – Monitor do pomiarów hemodynamicznych – 1 szt.  
Zadanie nr 7 – Łóżka do intensywnej terapii – 5 szt.  
Zadanie nr 8 – Stół operacyjny – 2 szt.
- 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:**  
Aparat do znieczulenia ogólnego z kardiomonitorem, modułem transportowym i przystawką NMT  
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33172100 Urządzenia do anestezji
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zadanie nr 1 – Aparat do znieczulenia ogólnego z kardiomonitorem, modułem transportowym i przystawką NMT – 2 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarto w załączniku nr 2 do SWZ – Formularz parametrów technicznych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Ocena techniczno - jakościowa / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 11/12/2023  
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:

nr projektu POIS.11.03.00-00-0140/22<sup>1</sup> umowa o dofinansowanie POIS.11.03.00-00-0140/22-00/908/2023/375 w ramach projektu pn. „Dostosowanie infrastruktury Warmińsko-Mazurskiego Centrum Onkologii w celu zwiększenia możliwości udzielania świadczeń onkologicznych w sytuacjach kryzysowych” dofinansowanym ze środków w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Diatermia elektrochirurgiczna

Część nr: 2

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

33161000 Urządzenia elektrochirurgiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 2 – Diatermia elektrochirurgiczna – 1 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarto w załączniku nr 2 do SWZ – Formularz parametrów technicznych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Ocena techniczno - jakościowa / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 11/12/2023

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:

nr projektu POIS.11.03.00-00-0140/22<sup>1</sup> umowa o dofinansowanie POIS.11.03.00-00-0140/22-00/908/2023/375 w ramach projektu pn. „Dostosowanie infrastruktury Warmińsko-Mazurskiego Centrum Onkologii w celu zwiększenia możliwości udzielania świadczeń onkologicznych w sytuacjach kryzysowych” dofinansowanym ze środków w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Cyfrowy mobilny aparat RTG z ramieniem C  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111000 Aparatura rentgenowska
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z  
Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zadanie nr 3 – Cyfrowy mobilny aparat RTG z ramieniem C – 1 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia  
zawarto w załączniku nr 2 do SWZ – Formularz parametrów technicznych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Ocena techniczno - jakościowa / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 11/12/2023  
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:  
nr projektu POIS.11.03.00-00-0140/22<sup>1</sup> umowa o dofinansowanie POIS.11.03.00-00-0140/22-00/908/2023/375  
w ramach projektu pn. „Dostosowanie infrastruktury Warmińsko-Mazurskiego Centrum Onkologii w celu  
zwiększenia możliwości udzielania świadczeń onkologicznych w sytuacjach kryzysowych” dofinansowanym ze  
środków w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Aparat do ciągłych terapii nerkozastępczych i plazmaferezy  
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33181000 Urządzenia do terapii nerkowej
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z  
Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 4 – Aparat do ciągłych terapii nerkozastępczych i plazmaferezy – 1 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarto w załączniku nr 2 do SWZ – Formularz parametrów technicznych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Ocena techniczno - jakościowa / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 11/12/2023

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:

nr projektu POIS.11.03.00-00-0140/22<sup>1</sup> umowa o dofinansowanie POIS.11.03.00-00-0140/22-00/908/2023/375 w ramach projektu pn. „Dostosowanie infrastruktury Warmińsko-Mazurskiego Centrum Onkologii w celu zwiększenia możliwości udzielania świadczeń onkologicznych w sytuacjach kryzysowych” dofinansowanym ze środków w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Respirator transportowy na Oddział Intensywnej Terapii  
Część nr: 5

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

33157400 Medyczna aparatura oddechowa

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z  
Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 5 – Respirator transportowy na Oddział Intensywnej Terapii – 1 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarto w załączniku nr 2 do SWZ – Formularz parametrów technicznych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Ocena techniczno - jakościowa / Waga: 40

Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 11/12/2023  
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:  
nr projektu POIS.11.03.00-00-0140/22<sup>1</sup> umowa o dofinansowanie POIS.11.03.00-00-0140/22-00/908/2023/375  
w ramach projektu pn. „Dostosowanie infrastruktury Warmińsko-Mazurskiego Centrum Onkologii w celu zwiększenia możliwości udzielania świadczeń onkologicznych w sytuacjach kryzysowych” dofinansowanym ze środków w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Monitor do pomiarów hemodynamicznych  
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33123210 Urządzenia do monitorowania czynności serca
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zadanie nr 6 – Monitor do pomiarów hemodynamicznych – 1 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarto w załączniku nr 2 do SWZ – Formularz parametrów technicznych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Ocena techniczno - jakościowa / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 11/12/2023  
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:

nr projektu POIS.11.03.00-00-0140/22<sup>1</sup> umowa o dofinansowanie POIS.11.03.00-00-0140/22-00/908/2023/375 w ramach projektu pn. „Dostosowanie infrastruktury Warmińsko-Mazurskiego Centrum Onkologii w celu zwiększenia możliwości udzielania świadczeń onkologicznych w sytuacjach kryzysowych” dofinansowanym ze środków w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Łóżka do intensywnej terapii  
Część nr: 7

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

33192120 Łóżka szpitalne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL622 Olsztyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 7 – Łóżka do intensywnej terapii – 5 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarto w załączniku nr 2 do SWZ – Formularz parametrów technicznych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Ocena techniczno - jakościowa / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 11/12/2023

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:

nr projektu POIS.11.03.00-00-0140/22<sup>1</sup> umowa o dofinansowanie POIS.11.03.00-00-0140/22-00/908/2023/375 w ramach projektu pn. „Dostosowanie infrastruktury Warmińsko-Mazurskiego Centrum Onkologii w celu zwiększenia możliwości udzielania świadczeń onkologicznych w sytuacjach kryzysowych” dofinansowanym ze środków w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Stół operacyjny  
Część nr: 8

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33192230 Stoły operacyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL622 Olsztyński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z  
Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, Al. Wojska Polskiego 37, 10-228 OLSZTYN

II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zadanie nr 8 – Stół operacyjny – 2 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarto w załączniku nr 2 do  
SWZ – Formularz parametrów technicznych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Ocena techniczno - jakościowa / Waga: 40  
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 11/12/2023  
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:  
nr projektu POIS.11.03.00-00-0140/22<sup>1</sup> umowa o dofinansowanie POIS.11.03.00-00-0140/22-00/908/2023/375  
w ramach projektu pn. „Dostosowanie infrastruktury Warmińsko-Mazurskiego Centrum Onkologii w celu  
zwiększenia możliwości udzielania świadczeń onkologicznych w sytuacjach kryzysowych” dofinansowanym ze  
środków w ramach Programu Operacyjnego Infrastruktura i Środowisko

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:  
Zamawiający nie określa warunku udziału w postępowaniu w tym zakresie.

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**  
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
Zamawiający nie określa warunku udziału w postępowaniu w tym zakresie.

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**  
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
Zamawiający nie określa warunku udziału w postępowaniu w tym zakresie.



III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Warunki realizacji umowy określone zostały we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 6 do SWZ

**Sekcja IV: Procedura**

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

Zamawiający skrócił termin składania ofert do 30 dni z uwagi, iż w postępowaniu składanie ofert odbywa się w całości przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, w sposób określony w art. 63 ust. 1. ustawy Prawo zamówień publicznych. Podstawa prawna art. 138 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych.

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: 05/09/2023

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: 03/12/2023

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 05/09/2023

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie, al. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn. Adres strony internetowej prowadzonego postępowania: [https://platformazakupowa.pl/pn/poliklinika\\_olsztyn](https://platformazakupowa.pl/pn/poliklinika_olsztyn) .

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Sesja otwarcia ofert jest niejawna, zostanie przeprowadzona przez członków komisji przetargowej.

**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**

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. Zamawiający zastosuje w niniejszym postępowaniu postanowienia art. 139 pzp. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dokonania w pierwszej kolejności badania i oceny ofert, a następnie dokonania kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia.
2. Z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wyklucza się wykonawców, z zastrzeżeniem art.110 ust. 2 Pzp, w przypadkach określonych w art. 108 Pzp oraz 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 oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego a także na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022).
3. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona w postępowaniu, złoży na wezwanie, w wyznaczonym terminie podmiotowe środki dowodowe:
  - 1) informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 Pzp;
  - 2) oświadczenie wykonawcy w zakresie art.108 ust. 1 pkt 3, pkt 4, pkt 5, pkt 6;
  - 3) oświadczenie wykonawcy o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w zakresie, o którym mowa w art. 108 ust. 1 pkt 5 Pzp.5;
  - 4) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie przesłanek określonych w przepisach o przeciwdziałaniu wspierania agresji FR na Ukrainę;
4. W celu wstępnego wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania i spełniania warunków udziału w postępowaniu, wykonawca składa oświadczenie w formie JEDZ.
5. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa powyżej, składa dokumenty na zasadach określonych w § 4 Rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń jakich może żądać zamawiający pod wykonawcy. Szczegółowa informacja w SWZ.
6. Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.
7. W celu potwierdzenia zgodności ofert z treścią SWZ oraz dokonania oceny ofert w kryterium ocena jakościowo techniczna, Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych jak deklaracje zgodności WE oraz specyfikacje techniczne, karty katalogowe, prospekty, oświadczenia. Z uwagi, iż niektóre z wymaganych przedmiotowych środków dowodowych służą potwierdzeniu zgodności z cechami określonymi w opisie kryteriów oceny ofert, nie podlegają one uzupełnieniu, a oferta Wykonawcy który ich nie złożył, lub złożony dokument nie potwierdza zadeklarowanego parametru, podlega odrzuceniu. Szczegółowa informacja w SWZ.
8. Zamawiający informuje, iż na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego znak ZPZ-43/07/23 pn.: „Dostawa sprzętu medycznego” będzie przetwarzać dane osobowe jego uczestników. Administratorem danych osobowych jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko – Mazurskim Centrum Onkologii z siedzibą w Olsztynie przy Al. Wojska Polskiego 37; Inspektor ochrony danych osobowych w SP ZOZ MSWiA z W-MCO w Olsztynie – kontakt: adres e-mail, [iod@poliklinika.net](mailto:iod@poliklinika.net) .  
Pełna Informacja o przetwarzaniu danych osobowych znajduje się w rozdziale 30 SWZ.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej  
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 224587777  
Faks: +48 224587700  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów pzp.

Odwołanie przysługuje na:

- 1) niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
- 2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, 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.

Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo w formie pisemnej.

Odwołanie wnosi się w terminie:

- 1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącą podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,
- 2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącą podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt.1.

Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, którym mowa w art. 519 ust. 1 pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.

Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy pzp.

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)  
Tel.: +48 224587777  
Faks: +48 224587700  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
03/08/2023