

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:577066-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Gdańsk: Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała
2020/S 234-577066**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Copernicus Podmiot Leczniczy Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Krajowy numer identyfikacyjny: 221964385

Adres pocztowy: al. Jana Pawła II 50

Miejscowość: Gdańsk

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Kod pocztowy: 80-462

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Dział zamówień publicznych

E-mail: zamowienia.publiczne@copernicus.gda.pl

Tel.: +48 587684281

Faks: +48 587684286

Adresy internetowe:

Główny adres: www.copernicus.gda.pl

Adres profilu nabywcy: <https://platformazakupowa.pl/copernicus/aukcje>

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/copernicus/aukcje>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa wyrobów medycznych jednorazowego użytku

Numer referencyjny: D10.251.109.E.2020

II.1.2) Główny kod CPV

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa wyrobów medycznych jednorazowego użytku na potrzeby Copernicus Podmiot Lecznicy Sp. z o.o. w Gdańsku, których szczegółowy opis określający wymagania, pełny asortyment zawiera formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 1 do SIWZ (pakiety 1–6). Przedmioty zamówienia określone w pakietach dotyczą sprzedaży. Oferowany przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa. Przedmiot zamówienia musi być zgodny z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. z 2017 r. poz. 211, z późn. zm.) – jeżeli dotyczy.

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:**

Obwód oddechowy do aparatu do znieczulania
Część nr: 1

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn główny Zamawiającego (Gdańsk, ul. Nowe Ogrody 1–6), apteki szpitalnej Zamawiającego (Gdańsk, ul. Powstańców Warszawskich 1–2, Gdańsk, al. Jana Pawła II 50, Gdańsk, al. Zwycięstwa 31/32)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis określający wymagania, pełny asortyment zawiera formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 1 do SIWZ (pakiety 1–6). W przypadku wystąpienia w opisie przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1 do SIWZ) wskazania znaku towarowego, patentu lub pochodzenia, źródła lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty dostarczane przez konkretnego Wykonawcę, Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych pod warunkiem, że zaproponowane rozwiązania będą posiadały parametry techniczne, jakościowe, technologiczne itp. nie gorsze niż te, które przedstawiono w opisie przedmiotu zamówienia. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne, jest zobowiązany wykazać, że oferowane przez niego, dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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

Administratorem Państwa danych osobowych jest Copernicus PL Sp. z o.o., ul. Nowe Ogrody 1–6, 80-803 Gdańsk, dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: akopytek@wss.gda.pl, nr telefonu +48 587640339. Komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami odbywa się wyłącznie przy użyciu strony internetowej platformy zakupowej (www.platformazakupowa.pl/copernicus/aukcje), wybierając postępowanie.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Strzykawka 2-częściowa sterylna
Część nr: 2

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn główny Zamawiającego (Gdańsk, ul. Nowe Ogrody 1–6), apteki szpitalnej Zamawiającego (Gdańsk, ul. Powstańców Warszawskich 1–2, Gdańsk, al. Jana Pawła II 50, Gdańsk, al. Zwycięstwa 31/32)

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis określający wymagania, pełny asortyment zawiera formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 1 do SIWZ (pakiety 1–6). W przypadku wystąpienia w opisie przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1 do SIWZ) wskazania znaku towarowego, patentu lub pochodzenia, źródła lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty dostarczane przez konkretnego Wykonawcę, Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych pod warunkiem, że zaproponowane rozwiązania będą posiadały parametry techniczne, jakościowe, technologiczne itp. nie gorsze niż te, które przedstawiono w opisie przedmiotu zamówienia. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne, jest zobowiązany wykazać, że oferowane przez niego, dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

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

Administratorem Państwa danych osobowych jest Copernicus PL Sp. z o.o., ul. Nowe Ogrody 1–6, 80-803 Gdańsk, dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: akopytek@wss.gda.pl, nr telefonu +48

587640339. Komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami odbywa się wyłącznie przy użyciu strony internetowej platformy zakupowej (www.platformazakupowa.pl/copernicus/aukcje), wybierając postępowanie.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Rękawice diagnostyczne jałowe bezpudrowe
Część nr: 3

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

33141420 Rękawice chirurgiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn główny Zamawiającego (Gdańsk, ul. Nowe Ogrody 1–6), apteki szpitalnej Zamawiającego (Gdańsk, ul. Powstańców Warszawskich 1–2, Gdańsk, al. Jana Pawła II 50, Gdańsk, al. Zwycięstwa 31/32)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis określający wymagania, pełny asortyment zawiera formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 1 do SIWZ (pakiety 1–6). W przypadku wystąpienia w opisie przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1 do SIWZ) wskazania znaku towarowego, patentu lub pochodzenia, źródła lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty dostarczane przez konkretnego Wykonawcę, Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych pod warunkiem, że zaproponowane rozwiązania będą posiadały parametry techniczne, jakościowe, technologiczne itp. nie gorsze niż te, które przedstawiono w opisie przedmiotu zamówienia. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne, jest zobowiązany wykazać, że oferowane przez niego, dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Administratorem Państwa danych osobowych jest Copernicus PL Sp. z o.o., ul. Nowe Ogrody 1–6, 80-803 Gdańsk, dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: akopytek@wss.gda.pl, nr telefonu +48 587640339. Komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami odbywa się wyłącznie przy użyciu strony internetowej platformy zakupowej (www.platformazakupowa.pl/copernicus/aukcje), wybierając postępowanie.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Rękawice diagnostyczne nitylowe

Część nr: 4

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141420 Rękawice chirurgiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn główny Zamawiającego (Gdańsk, ul. Nowe Ogrody 1–6), apteki szpitalnej Zamawiającego (Gdańsk, ul. Powstańców Warszawskich 1–2, Gdańsk, al. Jana Pawła II 50, Gdańsk, al. Zwycięstwa 31/32)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis określający wymagania, pełny asortyment zawiera formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 1 do SIWZ (pakiety 1–6). W przypadku wystąpienia w opisie przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1 do SIWZ) wskazania znaku towarowego, patentu lub pochodzenia, źródła lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty dostarczane przez konkretnego Wykonawcę, Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych pod warunkiem, że zaproponowane rozwiązania będą posiadały parametry techniczne, jakościowe, technologiczne itp. nie gorsze niż te, które przedstawiono w opisie przedmiotu zamówienia. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne, jest zobowiązany wykazać, że oferowane przez niego, dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
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**
Administratorem Państwa danych osobowych jest Copernicus PL Sp. z o.o., ul. Nowe Ogrody 1–6, 80-803 Gdańsk, dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: akopytek@wss.gda.pl, nr telefonu +48 587640339. Komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami odbywa się wyłącznie przy użyciu strony internetowej platformy zakupowej (www.platformazakupowa.pl/copernicus/aukcje), wybierając postępowanie.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Rękawice diagnostyczne do procedur wysokiego ryzyka
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141420 Rękawice chirurgiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn główny Zamawiającego (Gdańsk, ul. Nowe Ogrody 1–6), apteki szpitalnej Zamawiającego (Gdańsk, ul. Powstańców Warszawskich 1–2, Gdańsk, al. Jana Pawła II 50, Gdańsk, al. Zwycięstwa 31/32)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis określający wymagania, pełny asortyment zawiera formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 1 do SIWZ (pakiety 1–6). W przypadku wystąpienia w opisie przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1 do SIWZ) wskazania znaku towarowego, patentu lub pochodzenia, źródła lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty dostarczane przez konkretnego Wykonawcę, Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych pod warunkiem, że zaproponowane rozwiązania będą posiadały parametry techniczne, jakościowe, technologiczne itp. nie gorsze niż te, które przedstawiono w opisie przedmiotu zamówienia. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne, jest zobowiązany wykazać, że oferowane przez niego, dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Administratorem Państwa danych osobowych jest Copernicus PL Sp. z o.o., ul. Nowe Ogrody 1–6, 80-803 Gdańsk, dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: akopytek@wss.gda.pl, nr telefonu +48 587640339. Komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami odbywa się wyłącznie przy użyciu strony internetowej platformy zakupowej (www.platformazakupowa.pl/copernicus/aukcje), wybierając postępowanie.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Wkłady do strzykawki automatycznej

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: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn główny Zamawiającego (Gdańsk, ul. Nowe Ogrody 1–6), apteki szpitalnej Zamawiającego (Gdańsk, ul. Powstańców Warszawskich 1–2, Gdańsk, al. Jana Pawła II 50, Gdańsk, al. Zwycięstwa 31/32)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis określający wymagania, pełny asortyment zawiera formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 1 do SIWZ (pakiety 1–6). W przypadku wystąpienia w opisie przedmiotu zamówienia (załącznik nr 1 do SIWZ) wskazania znaku towarowego, patentu lub pochodzenia, źródła lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty dostarczane przez konkretnego Wykonawcę, Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych pod warunkiem, że zaproponowane rozwiązania będą posiadały parametry techniczne, jakościowe, technologiczne itp. nie gorsze niż te, które przedstawiono w opisie przedmiotu zamówienia. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne, jest zobowiązany wykazać, że oferowane przez niego, dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

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

Administratorem Państwa danych osobowych jest Copernicus PL Sp. z o.o., ul. Nowe Ogrody 1–6, 80-803 Gdańsk, dane kontaktowe inspektora ochrony danych to e-mail: akopytek@wss.gda.pl, nr telefonu +48 587640339. Komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami odbywa się wyłącznie przy użyciu strony internetowej platformy zakupowej (www.platformazakupowa.pl/copernicus/aukcje), wybierając postępowanie.

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 wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Postanowienia, sposób realizacji przedmiotu zamówienia, zmiany, określają projekty umów stanowiące załącznik nr 6 do SIWZ.

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: 05/01/2021
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: 05/03/2021
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 05/01/2021
Czas lokalny: 11:00
Miejsce:
Copernicus Podmiot Lecznicy Sp. z o.o. w Gdańsku, al. Jana Pawła II 50, POLSKA, w Dział Zamówień Publicznych, poziom (minus) –1 pok. nr 093, za pomocą platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
Wykaz oświadczeń lub dokumentów: JEDZ – oświadczenie składane w formie elektronicznej, oświadczenie o grupie kapitałowej, informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp, oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności, oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne – załącznik nr 3 do SIWZ; oświadczenie Wykonawcy mówiące o tym, że oferowane wyroby spełniają warunki wprowadzenia do obrotu medycznego i używania określone w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. z 2017 r. poz. 211, z późn. zm.) – załącznik nr 5 do SIWZ – jeżeli dotyczy; w razie wątpliwości, czy oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego – Zamawiający zastrzega sobie możliwość żądania: kart technicznych producenta wyrobu lub kart katalogowych producenta wyrobu. Zamawiający informuje, że najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu

z postępowania z powodu jednej z okoliczności wskazanych w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp, które wystąpiły w odpowiednim okresie określonym w art. 24 ust. 7 ustawy Pzp. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia. Zamawiający nie przewiduje wykluczenia Wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp. Kwota wadium dla ofert całkowitych wynosi 141 000,00 PLN, dla ofert częściowych:

- pakiet nr 1: 1 800,00 PLN,
- pakiet nr 2: 3 700,00 PLN,
- pakiet nr 3: 1 700,00 PLN,
- pakiet nr 4: 131 200,00 PLN,
- pakiet nr 5: 2 100,00 PLN,
- pakiet nr 6: 500,00 PLN.

Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów (Informacja z Krajowego Rejestru Karnego), składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp. Dokumenty ww. powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

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

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://uzp.gov.pl>

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Miejscowość: Warszawa

Państwo: Polska

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Wykonawcom, a także innym podmiotom, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp, przysługują środki ochrony prawnej określone w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
5. Odwołujący przesyła kopie odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
6. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
7. Wykonawca może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować Zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje odwołanie na podstawie art. 180 ust. 2 ustawy Pzp.
8. W przypadku uznania zasadności przekazanej informacji Zamawiający powtarza czynność albo dokonuje czynności zaniechanej, informując o tym Wykonawców w sposób przewidziany w ustawie dla tej czynności.
9. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie 2 albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób – w przypadku gdy wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.
10. Pozostałe postanowienia dotyczące środków ochrony prawnej regulują przepisy działu VI ustawy.

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

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
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <http://uzp.gov.pl>

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

26/11/2020