

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:115584-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Toruń: Urządzenia medyczne  
2020/S 049-115584**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Kujawsko-Pomorskie Inwestycje Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. M. Skłodowskiej-Curie 73

Miejscowość: Toruń

Kod NUTS: PL613

Kod pocztowy: 87-100

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Małgorzata Kryszak

E-mail: [malgorzata.kryszak@kpim.pl](mailto:malgorzata.kryszak@kpim.pl)

Tel.: +48 501004662

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.platformazakupowa.pl/pn/kpim](http://www.platformazakupowa.pl/pn/kpim)

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

**I.3) Komunikacja**

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

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**

Inny rodzaj: Spółka prawa handlowego

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Dostawa sprzętu medycznego dla budynku nr 7 Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. bł. ks. J.

Popiełuszki we Włocławku

Numer referencyjny: ZP/01/20

**II.1.2) Główny kod CPV**

33100000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

- II.1.4) **Krótki opis:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu medycznego dla budynku nr 7 Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. bł. ks. J. Popiełuszki we Włocławku
- 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:**  
Pakiet nr 1 Aparat do krioterapii  
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Kod NUTS: PL619  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Miejscem dostawy przedmiotu zamówienia jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. bł. ks. J. Popiełuszki ul. Wieniecka 49 budynek nr 7, 87-800 Włocławek
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Aparat do krioterapii
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
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: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 2 Urządzenie do rehabilitacji stawu skokowego i kolanowego  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Kod NUTS: PL619  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Miejscem dostawy przedmiotu zamówienia jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. bł. ks. J. Popiełuszki ul. Wieniecka 49 budynek nr 7, 87-800 Włocławek
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Urządzenie do rehabilitacji stawu skokowego i kolanowego
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
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: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 3 Urządzenie do rehabilitacji stawu skokowego  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Kod NUTS: PL619  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Miejscem dostawy przedmiotu zamówienia jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. bł. ks. J. Popiełuszki ul. Wieniecka 49 budynek nr 7, 87-800 Włocławek
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Urządzenie do rehabilitacji stawu skokowego
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w dniach: 30

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 4 Zestaw do masażu mechanicznego

Część nr: 4

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Kod NUTS: PL619

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy przedmiotu zamówienia jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. bł. ks. J. Popieluszki ul.

Wieniecka 49 budynek nr 7, 87-800 Włocławek

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zestaw do masażu mechanicznego

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 5 Aparat do elektroterapii  
Część nr: 5

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Kod NUTS: PL619

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy przedmiotu zamówienia jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. bł. ks. J. Popiełuszki ul. Wieniecka 49 budynek nr 7, 87-800 Włocławek

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Aparat do elektroterapii

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 6 Aparat do elektroterapii i ultradźwięków Typ I

Część nr: 6

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Kod NUTS: PL619

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy przedmiotu zamówienia jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. bł. ks. J. Popiełuszki ul. Wieniecka 49 budynek nr 7, 87-800 Włocławek

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Aparat do elektroterapii i ultradźwięków Typ I

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 7 Aparat do elektroterapii i ultradźwięków Typ II

Część nr: 7

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Kod NUTS: PL619

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy przedmiotu zamówienia jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. bł. ks. J. Popiełuszki ul. Wieniecka 49 budynek nr 7, 87-800 Włocławek

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Aparat do elektroterapii i ultradźwięków Typ II

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

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: nie

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 8 Aparat do presoterapii i sekwencyjnego masażu limfatycznego  
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Kod NUTS: PL619  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Miejscem dostawy przedmiotu zamówienia jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. bł. ks. J. Popieluszki ul.  
Wieniecka 49 budynek nr 7, 87-800 Włocławek
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Aparat do presoterapii i sekwencyjnego masażu limfatycznego
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
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: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 9 Aparat do terapii polem magnetycznym  
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Kod NUTS: PL619  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Miejscem dostawy przedmiotu zamówienia jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. bł. ks. J. Popieluszki ul.  
Wieniecka 49 budynek nr 7, 87-800 Włocławek

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Aparat do terapii polem magnetycznym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
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: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 10 Bieżnia treningowa  
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Kod NUTS: PL619  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Miejscem dostawy przedmiotu zamówienia jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. bł. ks. J. Popiełuszki ul.  
Wieniecka 49 budynek nr 7, 87-800 Włocławek
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Bieżnia treningowa
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 50  
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: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 11 Chodzik z pionizatorem  
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Kod NUTS: PL619  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Miejscem dostawy przedmiotu zamówienia jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. bł. ks. J. Popieluszki ul. Wieniecka 49 budynek nr 7, 87-800 Włocławek
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Chodzik z pionizatorem
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 50  
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: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 12 Laser terapeutyczny wysokoenergetyczny  
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Kod NUTS: PL619

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy przedmiotu zamówienia jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. bł. ks. J. Popieluszki ul. Wieniecka 49 budynek nr 7, 87-800 Włocławek

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Laser terapeutyczny wysokoenergetyczny

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 50

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 13 Myjnia dezynfektor

Część nr: 13

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Kod NUTS: PL619

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy przedmiotu zamówienia jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. bł. ks. J. Popieluszki ul. Wieniecka 49 budynek nr 7, 87-800 Włocławek

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Myjnia dezynfektor

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 50

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 14 Stół wielofunkcyjny do ćwiczeń manualnych  
Część nr: 14

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Kod NUTS: PL619

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy przedmiotu zamówienia jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. bł. ks. J. Popieluszki ul. Wieniecka 49 budynek nr 7, 87-800 Włocławek

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Stół wielofunkcyjny do ćwiczeń manualnych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 15 Stół pionizacyjny  
Część nr: 15

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Kod NUTS: PL619

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy przedmiotu zamówienia jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. bł. ks. J. Popiełuszki ul. Wieniecka 49 budynek nr 7, 87-800 Włocławek

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Stół pionizacyjny

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 16 Wanna do podwodnego masażu

Część nr: 16

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Kod NUTS: PL619

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy przedmiotu zamówienia jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. bł. ks. J. Popiełuszki ul. Wieniecka 49 budynek nr 7, 87-800 Włocławek

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Wanna do podwodnego masażu

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 50  
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: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 17 Wanna do kąpeli kończyn dolnych i kręgosłupa  
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Kod NUTS: PL619  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Miejscem dostawy przedmiotu zamówienia jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. bł. ks. J. Popiełuszki ul.  
Wieniecka 49 budynek nr 7, 87-800 Włocławek
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Wanna do kąpeli kończyn dolnych i kręgosłupa
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 50  
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: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 18 Wanna do kąpielii wirowej kończyn dolnych  
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Kod NUTS: PL619  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Miejscem dostawy przedmiotu zamówienia jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. bł. ks. J. Popieluszki ul. Wieniecka 49 budynek nr 7, 87-800 Włocławek
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Wanna do kąpielii wirowej kończyn dolnych
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
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: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 19 Wanna do masażu wirowego  
Część nr: 19
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Kod NUTS: PL619  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Miejscem dostawy przedmiotu zamówienia jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. bł. ks. J. Popieluszki ul. Wieniecka 49 budynek nr 7, 87-800 Włocławek
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Wanna do masażu wirowego

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
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: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 20 Zestaw do masażu podciśnieniowego  
Część nr: 20
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Kod NUTS: PL619  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Miejscem dostawy przedmiotu zamówienia jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. bł. ks. J. Popiełuszki ul.  
Wieniecka 49 budynek nr 7, 87-800 Włocławek
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zestaw do masażu podciśnieniowego
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 21 System do wielostanowiskowej rehabilitacji kardiologicznej  
Część nr: 21

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Kod NUTS: PL619

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy przedmiotu zamówienia jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. bł. ks. J. Popiełuszki ul. Wieniecka 49 budynek nr 7, 87-800 Włocławek

II.2.4) **Opis zamówienia:**

System do wielostanowiskowej rehabilitacji kardiologicznej

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 50

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 22 Zestaw Fango  
Część nr: 22

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Kod NUTS: PL619

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:



Miejscem dostawy przedmiotu zamówienia jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. bł. ks. J. Popiełuszki ul. Wieniecka 49 budynek nr 7, 87-800 Włocławek

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zestaw Fango
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 50  
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: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 23 Schody rehabilitacyjne  
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Kod NUTS: PL619  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Miejscem dostawy przedmiotu zamówienia jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. bł. ks. J. Popiełuszki ul. Wieniecka 49 budynek nr 7, 87-800 Włocławek
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Schody rehabilitacyjne
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
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: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 24 Aparat ekg  
Część nr: 24
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Kod NUTS: PL619  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Miejscem dostawy przedmiotu zamówienia jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. bł. ks. J. Popieluszki ul. Wieniecka 49 budynek nr 7, 87-800 Włocławek
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Aparat ekg
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
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: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 25 Wózek do transportu zwłok  
Część nr: 25
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Kod NUTS: PL619  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Miejscem dostawy przedmiotu zamówienia jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. bł. ks. J. Popieluszki ul. Wieniecka 49 budynek nr 7, 87-800 Włocławek
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Wózek do transportu zwłok
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
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: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 26 Wózki do przewożenia pacjentów  
Część nr: 26
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Kod NUTS: PL619  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Miejscem dostawy przedmiotu zamówienia jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. bł. ks. J. Popieluszki ul. Wieniecka 49 budynek nr 7, 87-800 Włocławek
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Wózki do przewożenia pacjentów
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w dniach: 50

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 27 System kąpielowy z mobilnym podnośnikiem

Część nr: 27

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Kod NUTS: PL619

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy przedmiotu zamówienia jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. bł. ks. J. Popieluszki ul.

Wieniecka 49 budynek nr 7, 87-800 Włocławek

II.2.4) **Opis zamówienia:**

System kąpielowy z mobilnym podnośnikiem

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 50

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 28 Zmotoryzowana szyna CMP do mobilizacji kończyny dolnej ruchem ciągłym biernym  
Część nr: 28

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Kod NUTS: PL619

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy przedmiotu zamówienia jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. bł. ks. J. Popiełuszki ul. Wieniecka 49 budynek nr 7, 87-800 Włocławek

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zmotoryzowana szyna CMP do mobilizacji kończyny dolnej ruchem ciągłym biernym

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 29 Zmotoryzowana szyna CMP do mobilizacji barku ruchem ciągłym biernym  
Część nr: 29

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Kod NUTS: PL619

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy przedmiotu zamówienia jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. bł. ks. J. Popiełuszki ul. Wieniecka 49 budynek nr 7, 87-800 Włocławek

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zmotoryzowana szyna CMP do mobilizacji barku ruchem ciągłym biernym

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 30 System odciążający pacjenta do pionizacji i nauki chodzenia

Część nr: 30

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Kod NUTS: PL619

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy przedmiotu zamówienia jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. bł. ks. J. Popiełuszki ul.

Wieniecka 49 budynek nr 7, 87-800 Włocławek

II.2.4) **Opis zamówienia:**

System odciążający pacjenta do pionizacji i nauki chodzenia

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 50

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 31 Zestaw do ćwiczeń w podwieszeniu  
Część nr: 31

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Kod NUTS: PL619

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy przedmiotu zamówienia jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. bł. ks. J. Popieluszki ul. Wieniecka 49 budynek nr 7, 87-800 Włocławek

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zestaw do ćwiczeń w podwieszeniu

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 50

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 32 Platformy wraz ze stacją terapeutyczną  
Część nr: 32

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Kod NUTS: PL619

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy przedmiotu zamówienia jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. bł. ks. J. Popieluszki ul. Wieniecka 49 budynek nr 7, 87-800 Włocławek

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Platformy wraz ze stacją terapeutyczną
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 50  
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: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 33 Łóżka szpitalne  
Część nr: 33
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Kod NUTS: PL619  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Miejscem dostawy przedmiotu zamówienia jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. bł. ks. J. Popiełuszki ul. Wieniecka 49 budynek nr 7, 87-800 Włocławek
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Łóżka szpitalne
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 50  
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: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 34 Wózki na pościel  
Część nr: 34
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Kod NUTS: PL619  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Miejscem dostawy przedmiotu zamówienia jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. bł. ks. J. Popieluszki ul. Wieniecka 49 budynek nr 7, 87-800 Włocławek
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Wózki na pościel
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 30  
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: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 35 Wózek wielofunkcyjny  
Część nr: 35
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Kod NUTS: PL619

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejscem dostawy przedmiotu zamówienia jest Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. bł. ks. J. Popieluszki ul. Wieniecka 49 budynek nr 7, 87-800 Włocławek

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Wózek wielofunkcyjny

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

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: nie

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 żadnego warunku w tym zakresie.

3b. Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty wstępne oświadczenie w formie jednolitego dokumentu - Zał. Nr 8 do SIWZ, o nie podleganiu wykluczeniu z postępowania w zakresie, o którym mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 12-22 i ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp, a ten którego oferta zostanie najwyższej oceniona, na wezwanie Zamawiającego także dokumenty potwierdzające te okoliczności tj.:

1) informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

2) oświadczenie 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. W celu złożenia oświadczenia można wykorzystać wzór zawarty w załączniku nr 7 do SIWZ.

3) oświadczenie wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne. W celu złożenia oświadczenia można wykorzystać wzór zawarty w załączniku nr 7 do SIWZ.

4) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp.

18. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia n/w dokumentów:

a) Katalogi/prospekty/charakterystyki wraz ze zdjęciami zawierające opis techniczno-użytkowy oferowanych wyrobów,

b) Aktualne atesty/deklaracje/certyfikaty potwierdzające jakość produktów oraz dla wyrobów medycznych Aktualne deklaracje zgodności oraz certyfikaty jednostki notyfikowanej potwierdzające, że oferowane Wyroby są zgodne z wymaganiami zasadniczymi zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach Medycznych (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 175 z późn. zm.).

17. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w § 5 pkt. 1) i 4) rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia

26 lipca 2016 r. w sprawie rodzaju dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy

W postępowaniu o udzielenie zamówienia i rozdziale II pkt 3b ppkt. 1) i 4) SIWZ:

1) pkt 1 – 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;

2) pkt 4 - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

17.1. Dokumenty, o których mowa w § 7 ust. 1 pkt 1 i pkt 2 lit. b ww. rozporządzenia, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

### III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa żadnego warunku w tym zakresie.

3b. Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty wstępne oświadczenie w formie jednolitego dokumentu - Zał. Nr 8 do SIWZ, o nie podleganiu wykluczeniu z postępowania w zakresie, o którym mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 12-22 i ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp, a ten którego oferta zostanie najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego także dokumenty potwierdzające te okoliczności tj.:

1) informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

2) oświadczenie 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. W celu złożenia oświadczenia można wykorzystać wzór zawarty w załączniku nr 7 do SIWZ.

3) oświadczenie wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne. W celu złożenia oświadczenia można wykorzystać wzór zawarty w załączniku nr 7 do SIWZ.

2.1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do zamówienia, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub

sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

2.2. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

2.2.1. W celu oceny, czy Wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów

Na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, będzie dysponował niezbędnymi zasobami

W stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą dokumentów, które określają w szczególności:

- 1) zakresu dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,
  - 2) sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego,
  - 3) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego,
  - 4) czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału
- W postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

Wykonawca powołujący się na zasoby podmiotu trzeciego musi złożyć wraz z ofertą na Platformie zobowiązanie podmiotu trzeciego (w formie oryginału dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym) do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia oraz dowody, że osoba podpisująca takie zobowiązanie, była uprawniona do działania w imieniu podmiotu trzeciego. Pełnomocnictwo należy składać w formie oryginału podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

2.3. Zamawiający ocenia, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz bada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13–22 ustawy Pzp

I ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

2.4. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

2.5. Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów,

Za szkodę poniesioną przez zamawiającego powstałą wskutek niedostępności tych zasobów, chyba że za niedostępność zasobów nie ponosi winy.

2.6. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja ekonomiczna lub finansowa, podmiotu, o którym mowa w art. 22a ust. 1 ustawy Pzp, nie potwierdzają spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, zamawiający żąda, aby wykonawca w terminie określonym przez zamawiającego:

- 1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
- 2) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaze zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową lub ekonomiczną, o których mowa w art. 22a ust. 1 ustawy Pzp.

2.7. Jeżeli treść informacji przekazanych przez wykonawcę w jednolitym europejskim dokumencie zamówienia, o którym mowa w art. 10a ust. 1 ustawy Pzp, odpowiada zakresowi informacji, których zamawiający wymaga poprzez żądanie dokumentów, w szczególności o których mowa w § 2 ust. 2 pkt 2 i ust. 4 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzaju dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia, zamawiający może odstąpić od żądania tych dokumentów od wykonawcy. W takim przypadku dowodem spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji oraz braku podstaw wykluczenia są odpowiednie informacje przekazane przez wykonawcę lub odpowiednio przez podmioty, na których zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22a ustawy, w jednolitym europejskim dokumencie zamówienia.

17.3. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w § 5 pkt 1) w/w rozporządzenia, składa dokument, o którym mowa w § 7 ust. 1 pkt 1) w/w rozporządzenia, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 ustawy Pzp. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis ust. 17.1. zdanie pierwsze stosuje się.

W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

#### 3) Zdolność techniczna lub zawodowa.

Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty wstępne oświadczenie w formie jednolitego dokumentu (część IV sekcja alfa) – Zał. Nr 8 do SIWZ, a ten którego oferta zostanie najwyżej oceniona, na wezwanie Zamawiającego także dokumenty potwierdzające okoliczności, że dysponuje:

Wykazem wykonanych lub wykonywanych dostaw (dla poszczególnych pakietów):

Część postępowania Wymagany charakter doświadczenia

Pakiet nr 1 – Aparat do krioterapii dwie dostawy wyrobów medycznych o wartości minimum 10 000 zł brutto każda

Pakiet nr 2 – Urządzenie do rehabilitacji stawu skokowego i kolanowego dwie dostawy wyrobów medycznych o wartości minimum 8 000 zł brutto każda

Pakiet nr 3 – Urządzenie do rehabilitacji stawu skokowego dwie dostawy wyrobów medycznych o wartości minimum 5 000 zł brutto każda

Pakiet nr 4 - Zestaw do wibracyjnego masażu wodnego dwie dostawy wyrobów medycznych o wartości minimum 7 000 zł brutto każda

Pakiet nr 5-Aparat do elektroterapii dwie dostawy wyrobów medycznych o wartości minimum 3 000 zł brutto każda

Pakiet nr 6 – Aparat do elektroterapii i ultradźwięków Typ I dwie dostawy wyrobów medycznych o wartości minimum 10 000 zł brutto każda

Pakiet nr 7 – Aparat do elektroterapii i ultradźwięków Typ II dwie dostawy wyrobów medycznych o wartości minimum 7 000 zł brutto każda

Pakiet nr 8 – Aparat do presoterapii i sekwencyjnego masażu limfatycznego dwie dostawy wyrobów medycznych o wartości minimum 4 000 zł brutto każda

- Pakiet nr 9 - Aparat do terapii polem magnetycznym dwie dostawy wyrobów medycznych o wartości minimum 15 000 zł brutto każda
- Pakiet nr 10 – Bieżnia treningowa dwie dostawy wyrobów medycznych o wartości minimum 30 000 zł brutto każda
- Pakiet nr 11 – Chodzik z pionizatorem dwie dostawy wyrobów medycznych o wartości minimum 20 000 zł brutto każda
- Pakiet nr 12 - Laser terapeutyczny wysokoenergetyczny dwie dostawy wyrobów medycznych o wartości minimum 25 000 zł brutto każda
- Pakiet nr 13 – Myjnia- dezynfektor dwie dostawy wyrobów medycznych o wartości minimum 60 000 zł brutto każda
- Pakiet nr 14 - Stół wielofunkcyjny do ćwiczeń manualnych dwie dostawy wyrobów medycznych o wartości minimum 7 500 zł brutto każda
- Pakiet nr 15 – Stół pionizacyjny dwie dostawy wyrobów medycznych o wartości minimum 10 000 zł brutto każda
- Pakiet nr 16 - Wanna do podwodnego masażu automatycznego dwie dostawy wyrobów medycznych o wartości minimum 22 000 zł brutto każda
- Pakiet nr 17 - Wanna do kąpieli kończyn dolnych i kręgosłupa dwie dostawy wyrobów medycznych o wartości minimum 22 000 zł brutto każda
- Pakiet nr 18 - Wanna do kąpieli wirowej kończyn dolnych dwie dostawy wyrobów medycznych o wartości minimum 9 000 zł brutto każda
- Pakiet nr 19 - Wanna do masażu wirowego dwie dostawy wyrobów medycznych o wartości minimum 10 000 zł brutto każda
- Pakiet nr 20 - Zestaw do masażu podciśnieniowego dwie dostawy wyrobów medycznych o wartości minimum 7 000 zł brutto każda
- Pakiet nr 21 - System do wielostanowiskowej rehabilitacji kardiologicznej dwie dostawy wyrobów medycznych o wartości minimum 90 000 zł brutto każda
- Pakiet nr 22 – Zestaw Fango dwie dostawy wyrobów medycznych o wartości minimum 20 000 zł brutto każda
- Pakiet nr 23 – Schody rehabilitacyjne dwie dostawy wyrobów medycznych o wartości minimum 3 400 zł brutto każda
- Pakiet nr 24 – Aparat ekg dwie dostawy wyrobów medycznych o wartości minimum 6 000 zł brutto każda
- Pakiet nr 25 -Wózek do transportu zwłok dwie dostawy wyrobów medycznych o wartości minimum 9 000 zł brutto każda
- Pakiet nr 26 – Wózki do przewożenia pacjenta dwie dostawy wyrobów medycznych o wartości minimum 20 000 zł brutto każda
- Pakiet nr 27 - System kąpielowy z mobilnym podnośnikiem dwie dostawy wyrobów medycznych o wartości minimum 40 000 zł brutto każda
- Pakiet nr 28 - Zmotoryzowana szyna CMP do mobilizacji kończyny dolnej ruchem ciągłym dwie dostawy wyrobów medycznych o wartości minimum 18 000 zł brutto każda
- Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:
- Pakiet nr 29 - Zmotoryzowana szyna CMP do mobilizacji barku ruchem ciągłym biernym dwie dostawy wyrobów medycznych o wartości minimum 30 000 zł brutto każda
- Pakiet nr 30 - System odciążający pacjenta do pionizacji i nauki chodzenia dwie dostawy wyrobów medycznych o wartości minimum 55 000 zł brutto każda
- Pakiet nr 31 - Zestaw do ćwiczeń w podwieszeniu dwie dostawy wyrobów medycznych o wartości minimum 40 000 zł brutto każda

Pakiet nr 32 – Platformy wraz ze stacją terapeutyczną dwie dostawy wyrobów medycznych o wartości minimum 120 000 zł brutto każda

Pakiet nr 33 – Łóżka szpitalne dwie dostawy łóżek szpitalnych o wartości minimum 260 000 zł brutto każda

Pakiet nr 34 – Wózki na pościel dwie dostawy wyrobów medycznych o wartości minimum 6 500 zł brutto każda

Pakiet nr 35 – Wózek wielofunkcyjny dwie dostawy wyrobów medycznych o wartości minimum 2 500 zł brutto każda

W okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy.

Wykaz dostaw przygotować wg wzoru stanowiącego Załącznik Nr 4 do SIWZ.

W przypadku składania oferty na więcej niż jeden pakiet, należy wykazać się posiadaniem doświadczenia w wysokości nie mniejszej niż najwyższy warunek wymagany spośród pakietów, na które została złożona oferta.

17.2. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w § 7 ust. 1 w/w rozporządzenia, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis ust. 17.1. stosuje się.

W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

17.3. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w § 5 pkt 1) w/w rozporządzenia, składa dokument, o którym mowa w § 7 ust. 1 pkt 1) w/w rozporządzenia, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 ustawy Pzp. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis ust. 17.1. zdanie pierwsze stosuje się.

W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

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

### III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Wszelkie istotne postanowienia, jakie zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy określa Załącznik Nr 5 do SIWZ. Warunki zmiany umowy określa paragraf 9 wzoru 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: 10/04/2020  
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: 08/06/2020
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**  
Data: 10/04/2020  
Czas lokalny: 10:05  
Miejsce:  
Otwarcia ofert odbędzie się w biurze Zamawiającego w: ul. M. Skłodowskiej- Curie 73, pokój nr 120, 87-100 Toruń

#### **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  
Stosowane będą płatności elektroniczne
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
9. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. Ofertę można złożyć na jeden, kilka lub wszystkie pakiety.
10. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia oferty wariantowej.
11. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej.
12. Przedmiotem niniejszego postępowania nie jest zawarcie umowy ramowej.
13. Zamawiający nie zamierza ustanawiać dynamicznego systemu zakupów.
14. Zamawiający nie przewiduje zastosowania prawa opcji.
15. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 Pzp oraz 24 ust. 5 pkt 1 Pzp.
- Wadium:
1. Przystępując do przetargu Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:



Pakiet nr 1 – 300 zł  
Pakiet nr 2 – 200 zł  
Pakiet nr 3 – 120 zł  
Pakiet nr 4 – 200 zł  
Pakiet nr 5 – 60 zł  
Pakiet nr 6 – 300 zł  
Pakiet nr 7 – 200 zł  
Pakiet nr 8 – 100 zł  
Pakiet nr 9 – 450 zł  
Pakiet nr 10 – 900 zł  
Pakiet nr 11 – 650 zł  
Pakiet nr 12 – 850 zł  
Pakiet nr 13 – 1800 zł  
Pakiet nr 14 – 200 zł  
Pakiet nr 15 – 300 zł  
Pakiet nr 16 – 700 zł  
Pakiet nr 17 – 700 zł  
Pakiet nr 18 – 250 zł  
Pakiet nr 19 – 350 zł  
Pakiet nr 20 – 200 zł  
Pakiet nr 21 – 3000 zł  
Pakiet nr 22 – 700 zł  
Pakiet nr 23 – 90 zł  
Pakiet nr 24 – 180 zł  
Pakiet nr 25 – 250 zł  
Pakiet nr 26 – 700 zł  
Pakiet nr 27 – 1100 zł  
Pakiet nr 28 – 600 zł  
Pakiet nr 29 – 950 zł  
Pakiet nr 30 – 1500 zł  
Pakiet nr 31 – 1200 zł  
Pakiet nr 32 – 3500 zł  
Pakiet nr 33 – 7000 zł  
Pakiet nr 34 – 180 zł  
Pakiet nr 35 – 90 zł

W przypadku złożenia oferty na więcej niż jeden pakiet należy wnieść wadium w wysokości sumy wartości wadium na poszczególne pakiety.

Wadium musi być wniesione do Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert, przy czym wniesienie wadium w pieniądzu za pomocą przelewu bankowego Zamawiający uzna za skuteczne wtedy, gdy kwota wadium znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego.

2. Wadium może być wniesione w jednej lub kilku następujących formach określonych w art. 45 ust. 6 ustawy Prawo zamówieniach publicznych tj.:

- pieniądzu,
- poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,

- gwarancjach bankowych,
- gwarancjach ubezpieczeniowych,
- poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (t.j. Dz. U. z 2018 r. Poz. 110).

2.1. Wadium w pieniądzu należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego nr 36 1140 2088 0000 5997 8400 1003 w mBank S.A.

W przypadku wniesienia wadium w pieniądzu należy załączyć do oferty kserokopię jego przelewu. Wadium powinno być oznaczone w sposób identyfikujący dane postępowanie i jego ewentualną część np.: dotyczy przetargu nieograniczonego na „Dostawę sprzętu medycznego dla budynku nr 7 Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. bł. ks. J. Popiełuszki we Włocławku“ - ZP/02/20.

2.2. Wadium wniesione w formie gwarancji ubezpieczeniowej lub bankowej albo poręczenia musi w swej treści zawierać informacje o beneficjencie gwarancji lub poręczenia, przedmiocie gwarancji, wysokości wadium, okresie obowiązywania nie krótszym niż termin związania ofertą, informacje o podmiocie składającym ofertę oraz o przypadkach w których gwarancja lub poręczenie jest realizowane czyli kiedy wadium zostaje zatrzymane – art. 46 ust. 4a i ust. 5 ustawy Pzp. Złożona gwarancja ubezpieczeniowa lub poręczenie musi mieć charakter bezwarunkowy i płatna na pierwsze żądanie. Wadium dla konsorcjum może być wniesione przez jednego z uczestników konsorcjum.

2.3. W przypadku wnoszenia wadium w innych niż pieniądz formach, wymagane jest załączenie do oferty oryginalnego dokumentu gwarancji/poręczenia w formie elektronicznej (opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym osób upoważnionych do jego wystawienia).

Pozostałe zasady wnoszenia wadium określone zostały w SIWZ.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Państwo: Polska

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

##### VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. 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. 2. Odwołanie wnosi 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 drugie ustawy Pzp albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób. 3. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz wobec specyfikacji istotnych warunków zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej. 4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania. 5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w postaci elektronicznej, opatrzonym kwalifikowanym podpisem elektronicznym. 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. Środki ochrony

prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługuje również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt. 5 ustawy Pzp. 8. Środki ochrony prawnej szczegółowo unormowane są w Dziale VI 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

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl/](http://www.uzp.gov.pl/)

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

05/03/2020