

Polska – Materiały medyczne – DOSTAWY DROBNEGO NIESTERYLNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO**OJ S 171/2024 03/09/2024****Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy
Dostawy****1. Nabywca**

1.1. Nabywca

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy

E-mail: zam.publiczne@szpital.legnica.pl

Status prawny nabywcy: Podmiot prawa publicznego

Sektor działalności instytucji zamawiającej: Zdrowie

2. Procedura

2.1. Procedura

Tytuł: DOSTAWY DROBNEGO NIESTERYLNEGO SPRZĘTU MEDYCZNEGO

Opis: 1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy niesterylnego sprzętu medycznego oraz laboratoryjnego szczegółowo opisanego w Załączniku nr 2A do SWZ (Formularz asortymentowo-cenowy), który stanowi jej integralną część. Niniejsze zamówienie obejmuje części zamówienia jak poniżej: CZĘŚĆ 1 - ZESTAWY MEMEBRAN CZĘŚĆ 2 - KOCE DO OGRZEWANIA CZĘŚĆ 3 - PAPIERY REJESTRACYJNE CZĘŚĆ 4 - SZCZOTKI CHIRURGICZNE CZĘŚĆ 5- ŻEL DO USG CZĘŚĆ 6 - WKŁADY CO2 CZĘŚĆ 7 - PIELUCHOMAJTKI CZĘŚĆ 8 - PODKŁADY CZĘŚĆ 9 - JEDNORAZOWE MISKI DO MYCIA CZĘŚĆ 10 - UKŁADY ODDECHOWE CZĘŚĆ 11 - KASZETKI HISTOPATOLOGICZNE CZĘŚĆ 12 - PUDEŁKA TEKTUROWE CZĘŚĆ 13 - SZKIEŁKA PODSTAWOWE CZĘŚĆ 14 - TECZKI TRANSPORTOWE CZĘŚĆ 15 - OPASKI IDENTYFIKACYJNE CZĘŚĆ 16 - WORKI NA WYMIOCINY CZĘŚĆ 17 - MASKI AREOZOŁOWE I TLENOWE 2. Warunki dotyczące wykonywania zamówienia określone zostały również w projekcie umowy w Rozdziale XX SWZ. 3. Zamawiający zastrzega, iż: 1) oferowany asortyment będący wyrobem medycznym winien spełniać warunki dopuszczenia do obrotu zgodnie z ustawą o wyrobach medycznych oraz posiadać oznakowanie CE, 2) oferowany przedmiot zamówienia winien odpowiadać opisowi znajdującemu się w Załączniku 2A do SWZ, 3) opis przedmiotu zamówienia należy odczytywać wraz z ewentualnymi zmianami treści SWZ, będącymi np. wynikiem udzielonych odpowiedzi na zapytania wykonawców.

Identyfikator procedury: 39788c42-f9bb-48c6-bbf0-1f0fd6f1fb14

Wewnętrzny identyfikator: WSzSL/FZ-70/24

Rodzaj procedury: Otwarta

2.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 33196000 Pomoce medyczne

2.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Iwaskiewicza 5

Miejscowość: Legnica

Kod pocztowy: 59-220

Podpodział krajowy (NUTS): Legnicko-Głogowski (PL516)

Kraj: Polska

2.1.4. Informacje ogólne

Informacje dodatkowe: 1. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawcę, który: 1. podlega wykluczeniu na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (, zwanej w niniejszym ust. „ustawą”, to jest: 1) Wykonawcę wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanym na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy; 2) Wykonawcę, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy; 3) Wykonawcę, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106), jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy. 2. podlega zakazowi udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na mocy przepisu art. 1 pkt 23 rozporządzenia Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1), dalej: rozporządzenie 2022/576, do rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), dalej: rozporządzenie 833/2014, na podstawie art. 5k zakazany jest udział rosyjskich wykonawców w zamówieniach publicznych i koncesjach udzielanych we wszystkich państwach członkowskich Unii Europejskiej, przy czym przez „rosyjskich wykonawców” należy rozumieć: 1) obywateli rosyjskich, osoby fizyczne lub prawne, podmioty lub organy z siedzibą w Rosji; 2) osoby prawne, podmioty lub organy, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji; 3) osoby fizyczne lub prawne, podmioty lub organy działające w imieniu lub pod kierunkiem: a) obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji lub b) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji, a także podwykonawców, dostawców i podmioty, na których zdolności wykonawca lub koncesjonariusz polega, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia lub koncesji, jeżeli taki podwykonawca, dostawca, podmiot, na którego zdolności wykonawca polega, należy do którejkolwiek z kategorii podmiotów wymienionych w punktach 1-3. 2.1. Informacje związane z RODO zawarte są w Rozdziale XXVI SWZ. -----C. Informacje o dopuszczalnych zmianach umów zawarte są w SWZ - w treściach projektów umów w Rozdziale XX SWZ.

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

2.1.5. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Maksymalna liczba części zamówienia, na które jeden oferent może składać oferty: 17

Warunki zamówienia:

Maksymalna liczba części zamówienia, których można udzielić jednemu oferentowi: 17

2.1.6. Podstawy wykluczenia

Udział w organizacji przestępczej:

Nadużycia:

Przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną:

Pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu:

Praca dzieci i inne formy handlu ludźmi:

Płatność podatków:

Opłacanie składek na ubezpieczenie społeczne:

Naruszenie obowiązków w dziedzinie prawa pracy:

Porozumienia z innymi wykonawcami mające na celu zakłócenie konkurencji:

Bezpośrednie lub pośrednie zaangażowanie w przygotowanie przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia:

Korupcja:

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym:

5. Część zamówienia

5.1. Część zamówienia: LOT-0001

Tytuł: CZĘŚĆ 1 - ZESTAWY MEMEBRAN

Opis: ZESTAWY MEMEBRAN

Wewnętrzny identyfikator: CZĘŚĆ 1

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 33196000 Pomoce medyczne

Opcje:

Opis opcji: Zamawiający przewidział w ogłoszeniu prawo opcji, o którym mowa w art. 441 ust.

1. uPzp: 1) Prawo opcji polegać będzie na możliwości dokonywania zamówień objętych przedmiotem zamówienia w maksymalnej liczbie określonej w kolumnie „Ilość maksymalna”

Załącznika 2A do SWZ. Minimalną ilością przedmiotu zamówienia, którą zrealizuje Zamawiający będzie ilość produktów określona w kolumnie „Ilość minimalna” Załącznika 2A

do SWZ, 2) Zamawiający będzie miał prawo do korzystania z prawa opcji w zakresie określonym w pkt 1 zdanie pierwsze powyżej, w przypadku wystąpienia takiej potrzeby związanej ze zwiększoną liczbą pacjentów powodującą zwiększone zużycie przedmiotu

zamówienia, 3) Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie w stosunku do Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający z prawa opcji nie skorzysta, bądź skorzysta w ilości mniejszej

niż określona w kolumnie „Ilość maksymalna” Załącznika 2A do SWZ 4) Wykonawca nie może odmówić Zamawiającemu wykonania zamówienia, w zakresie opisanym pkt 1) zdanie

pierwsze.

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: IWASZKIEWICZA 5 59-220

Miejscowość: LEGNICA

Kod pocztowy: 59-220

Podpodział krajowy (NUTS): Legnicko-głogowski (PL516)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych w zakresie oferowanego asortymentu w postaci Oświadczeń Wykonawcy, iż

oferowany asortyment: 1) spełnia wymagania Zamawiającego opisane w kolumnie „B”

Załącznika 2A do SWZ - dotyczy wszystkich Części zamówienia, 2) posiada – odpowiednio

wg. klasy - aktualne certyfikaty jednostki notyfikowanej i/lub deklaracje zgodności – dotyczy

oferowanych wyrobów medycznych, 3) posiada dokumenty potwierdzające dopuszczenie do

obrotu, ulotki informacyjne oraz inne określone przepisami prawa dokumenty przedmiotowe,

które to Wykonawca zobowiązuje się niezwłocznie złożyć Zamawiającemu na każde jego

wezwanie - dotyczy oferowanych wyrobów medycznych.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: CENA

Waga (wartość punktowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostaw

Waga (wartość punktowa, dokładna): 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 07/10/2024 11:00:00 (UTC+2)

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 74 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 07/10/2024 11:30:00 (UTC+2)

Miejsce: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa: Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów: Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych:
KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA

5.1. Część zamówienia: LOT-0002

Tytuł: CZĘŚĆ 2 - KOCE DO OGRZEWANIA

Opis: KOCE DO OGRZEWANIA

Wewnętrzny identyfikator: CZĘŚĆ 2

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 33196000 Pomoce medyczne

Opcje:

Opis opcji: Zamawiający przewidział w ogłoszeniu prawo opcji, o którym mowa w art. 441 ust. 1. uPzp: 1) Prawo opcji polegać będzie na możliwości dokonywania zamówień objętych przedmiotem zamówienia w maksymalnej liczbie określonej w kolumnie „Ilość maksymalna” Załącznika 2A do SWZ. Minimalną ilością przedmiotu zamówienia, którą zrealizuje Zamawiający będzie ilość produktów określona w kolumnie „Ilość minimalna” Załącznika 2A do SWZ, 2) Zamawiający będzie miał prawo do korzystania z prawa opcji w zakresie określonym w pkt 1 zdanie pierwsze powyżej, w przypadku wystąpienia takiej potrzeby związanej ze zwiększoną liczbą pacjentów powodującą zwiększone zużycie przedmiotu zamówienia, 3) Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie w stosunku do Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający z prawa opcji nie skorzysta, bądź skorzysta w ilości mniejszej niż określona w kolumnie „Ilość maksymalna” Załącznika 2A do SWZ 4) Wykonawca nie może odmówić Zamawiającemu wykonania zamówienia, w zakresie opisanym pkt 1) zdanie pierwsze.

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: IWASZKIEWICZA 5 59-220

Miejscowość: LEGNICA

Kod pocztowy: 59-220

Podpodział krajowy (NUTS): Legnicko-głogowski (PL516)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Informacje dodatkowe: Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych w zakresie oferowanego asortymentu w postaci Oświadczeń Wykonawcy, iż oferowany asortyment: 1) spełnia wymagania Zamawiającego opisane w kolumnie „B” Załącznika 2A do SWZ - dotyczy wszystkich Części zamówienia, 2) posiada – odpowiednio wg. klasy - aktualne certyfikaty jednostki notyfikowanej i/lub deklaracje zgodności – dotyczy oferowanych wyrobów medycznych, 3) posiada dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu, ulotki informacyjne oraz inne określone przepisami prawa dokumenty przedmiotowe, które to Wykonawca zobowiązuje się niezwłocznie złożyć Zamawiającemu na każde jego wezwanie - dotyczy oferowanych wyrobów medycznych.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: CENA

Waga (wartość punktowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostaw

Waga (wartość punktowa, dokładna): 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 07/10/2024 11:00:00 (UTC+2)

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 74 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 07/10/2024 11:30:00 (UTC+2)

Miejsce: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa: Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów: Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych:
KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA

5.1. Część zamówienia: LOT-0003

Tytuł: CZĘŚĆ 3 - PAPIERY REJESTRACYJNE

Opis: PAPIERY REJESTRACYJNE

Wewnętrzny identyfikator: CZĘŚĆ 3

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 33196000 Pomoce medyczne

Opcje:

Opis opcji: Zamawiający przewidział w ogłoszeniu prawo opcji, o którym mowa w art. 441 ust. 1. uPzp: 1) Prawo opcji polegać będzie na możliwości dokonywania zamówień objętych przedmiotem zamówienia w maksymalnej liczbie określonej w kolumnie „Ilość maksymalna” Załącznika 2A do SWZ. Minimalną ilością przedmiotu zamówienia, którą zrealizuje Zamawiający będzie ilość produktów określona w kolumnie „Ilość minimalna” Załącznika 2A do SWZ, 2) Zamawiający będzie miał prawo do korzystania z prawa opcji w zakresie określonym w pkt 1 zdanie pierwsze powyżej, w przypadku wystąpienia takiej potrzeby związanej ze zwiększoną liczbą pacjentów powodującą zwiększone zużycie przedmiotu zamówienia, 3) Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie w stosunku do Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający z prawa opcji nie skorzysta, bądź skorzysta w ilości mniejszej niż określona w kolumnie „Ilość maksymalna” Załącznika 2A do SWZ 4) Wykonawca nie może odmówić Zamawiającemu wykonania zamówienia, w zakresie opisanym pkt 1) zdanie pierwsze.

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: IWASZKIEWICZA 5 59-220

Miejscowość: LEGNICA

Kod pocztowy: 59-220

Podpodział krajowy (NUTS): Legnicko-głogowski (PL516)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Informacje dodatkowe: Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych w zakresie oferowanego asortymentu w postaci Oświadczeń Wykonawcy, iż oferowany asortyment: 1) spełnia wymagania Zamawiającego opisane w kolumnie „B” Załącznika 2A do SWZ - dotyczy wszystkich Części zamówienia, 2) posiada – odpowiednio

wg. klasy - aktualne certyfikaty jednostki notyfikowanej i/lub deklaracje zgodności – dotyczy oferowanych wyrobów medycznych, 3) posiada dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu, ulotki informacyjne oraz inne określone przepisami prawa dokumenty przedmiotowe, które to Wykonawca zobowiązuje się niezwłocznie złożyć Zamawiającemu na każde jego wezwanie - dotyczy oferowanych wyrobów medycznych.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: CENA

Waga (wartość punktowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostaw

Waga (wartość punktowa, dokładna): 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 07/10/2024 11:00:00 (UTC+2)

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 74 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 07/10/2024 11:30:00 (UTC+2)

Miejsce: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa: Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów: Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych:

KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA

5.1. Część zamówienia: LOT-0004

Tytuł: CZĘŚĆ 4 - SZCZOTKI CHIRURGICZNE

Opis: SZCZOTKI CHIRURGICZNE

Wewnętrzny identyfikator: CZĘŚĆ 4

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 33196000 Pomoce medyczne

Opcje:

Opis opcji: Zamawiający przewidział w ogłoszeniu prawo opcji, o którym mowa w art. 441 ust.

1. uPzp: 1) Prawo opcji polegać będzie na możliwości dokonywania zamówień objętych przedmiotem zamówienia w maksymalnej liczbie określonej w kolumnie „Ilość maksymalna” Załącznika 2A do SWZ. Minimalną ilością przedmiotu zamówienia, którą zrealizuje Zamawiający będzie ilość produktów określona w kolumnie „Ilość minimalna” Załącznika 2A do SWZ, 2) Zamawiający będzie miał prawo do korzystania z prawa opcji w zakresie określonym w pkt 1 zdanie pierwsze powyżej, w przypadku wystąpienia takiej potrzeby związanej ze zwiększoną liczbą pacjentów powodującą zwiększone zużycie przedmiotu zamówienia, 3) Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie w stosunku do Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający z prawa opcji nie skorzysta, bądź skorzysta w ilości mniejszej niż określona w kolumnie „Ilość maksymalna” Załącznika 2A do SWZ 4) Wykonawca nie może odmówić Zamawiającemu wykonania zamówienia, w zakresie opisanym pkt 1) zdanie pierwsze.

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: IWASZKIEWICZA 5 59-220

Miejscowość: LEGNICA

Kod pocztowy: 59-220

Podpodział krajowy (NUTS): Legnicko-głogowski (PL516)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 24 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Informacje dodatkowe: Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych w zakresie oferowanego asortymentu w postaci Oświadczeń Wykonawcy, iż oferowany asortyment: 1) spełnia wymagania Zamawiającego opisane w kolumnie „B” Załącznika 2A do SWZ - dotyczy wszystkich Części zamówienia, 2) posiada – odpowiednio wg. klasy - aktualne certyfikaty jednostki notyfikowanej i/lub deklaracje zgodności – dotyczy oferowanych wyrobów medycznych, 3) posiada dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu, ulotki informacyjne oraz inne określone przepisami prawa dokumenty przedmiotowe, które to Wykonawca zobowiązuje się niezwłocznie złożyć Zamawiającemu na każde jego wezwanie - dotyczy oferowanych wyrobów medycznych.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: CENA

Waga (wartość punktowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostaw

Waga (wartość punktowa, dokładna): 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 07/10/2024 11:00:00 (UTC+2)

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 74 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 07/10/2024 11:30:00 (UTC+2)

Miejsce: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa: Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów: Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych:

KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA

5.1. Część zamówienia: LOT-0005

Tytuł: CZĘŚĆ 5- ŻEL DO USG

Opis: ŻEL DO USG

Wewnętrzny identyfikator: CZĘŚĆ 5

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 33196000 Pomoce medyczne

Opcje:

Opis opcji: Zamawiający przewidział w ogłoszeniu prawo opcji, o którym mowa w art. 441 ust.

1. uPzp: 1) Prawo opcji polegać będzie na możliwości dokonywania zamówień objętych przedmiotem zamówienia w maksymalnej liczbie określonej w kolumnie „Ilość maksymalna” Załącznika 2A do SWZ. Minimalną ilością przedmiotu zamówienia, którą zrealizuje Zamawiający będzie ilość produktów określona w kolumnie „Ilość minimalna” Załącznika 2A do SWZ, 2) Zamawiający będzie miał prawo do korzystania z prawa opcji w zakresie określonym w pkt 1 zdanie pierwsze powyżej, w przypadku wystąpienia takiej potrzeby związanej ze zwiększoną liczbą pacjentów powodującą zwiększone zużycie przedmiotu zamówienia, 3) Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie w stosunku do Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający z prawa opcji nie skorzysta, bądź skorzysta w ilości mniejszej niż określona w kolumnie „Ilość maksymalna” Załącznika 2A do SWZ 4) Wykonawca nie może odmówić Zamawiającemu wykonania zamówienia, w zakresie opisanym pkt 1) zdanie pierwsze.

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: IWASZKIEWICZA 5 59-220

Miejscowość: LEGNICA

Kod pocztowy: 59-220

Podpodział krajowy (NUTS): Legnicko-głogowski (PL516)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 36 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Informacje dodatkowe: Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych w zakresie oferowanego asortymentu w postaci Oświadczeń Wykonawcy, iż oferowany asortyment: 1) spełnia wymagania Zamawiającego opisane w kolumnie „B” Załącznika 2A do SWZ - dotyczy wszystkich Części zamówienia, 2) posiada – odpowiednio wg. klasy - aktualne certyfikaty jednostki notyfikowanej i/lub deklaracje zgodności – dotyczy oferowanych wyrobów medycznych, 3) posiada dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu, ulotki informacyjne oraz inne określone przepisami prawa dokumenty przedmiotowe, które to Wykonawca zobowiązuje się niezwłocznie złożyć Zamawiającemu na każde jego wezwanie - dotyczy oferowanych wyrobów medycznych.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: CENA

Waga (wartość punktowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostaw

Waga (wartość punktowa, dokładna): 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 07/10/2024 11:00:00 (UTC+2)

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 74 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 07/10/2024 11:30:00 (UTC+2)

Miejsce: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa: Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów: Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych:
KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA

5.1. Część zamówienia: LOT-0006

Tytuł: CZĘŚĆ 6 - WKŁADY CO2

Opis: WKŁADY CO2

Wewnętrzny identyfikator: CZĘŚĆ 6

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 33196000 Pomoce medyczne

Opcje:

Opis opcji: Zamawiający przewidział w ogłoszeniu prawo opcji, o którym mowa w art. 441 ust.

1. uPzp: 1) Prawo opcji polegać będzie na możliwości dokonywania zamówień objętych

przedmiotem zamówienia w maksymalnej liczbie określonej w kolumnie „Ilość maksymalna” Załącznika 2A do SWZ. Minimalną ilością przedmiotu zamówienia, którą zrealizuje Zamawiający będzie ilość produktów określona w kolumnie „Ilość minimalna” Załącznika 2A do SWZ, 2) Zamawiający będzie miał prawo do korzystania z prawa opcji w zakresie określonym w pkt 1 zdanie pierwsze powyżej, w przypadku wystąpienia takiej potrzeby związanej ze zwiększoną liczbą pacjentów powodującą zwiększone zużycie przedmiotu zamówienia, 3) Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie w stosunku do Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający z prawa opcji nie skorzysta, bądź skorzysta w ilości mniejszej niż określona w kolumnie „Ilość maksymalna” Załącznika 2A do SWZ 4) Wykonawca nie może odmówić Zamawiającemu wykonania zamówienia, w zakresie opisanym pkt 1) zdanie pierwsze.

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: IWASZKIEWICZA 5 59-220

Miejscowość: LEGNICA

Kod pocztowy: 59-220

Podpodział krajowy (NUTS): Legnicko-głogowski (PL516)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 36 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Informacje dodatkowe: Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych w zakresie oferowanego asortymentu w postaci Oświadczeń Wykonawcy, iż oferowany asortyment: 1) spełnia wymagania Zamawiającego opisane w kolumnie „B” Załącznika 2A do SWZ - dotyczy wszystkich Części zamówienia, 2) posiada – odpowiednio wg. klasy - aktualne certyfikaty jednostki notyfikowanej i/lub deklaracje zgodności – dotyczy oferowanych wyrobów medycznych, 3) posiada dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu, ulotki informacyjne oraz inne określone przepisami prawa dokumenty przedmiotowe, które to Wykonawca zobowiązuje się niezwłocznie złożyć Zamawiającemu na każde jego wezwanie - dotyczy oferowanych wyrobów medycznych.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: CENA

Waga (wartość punktowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostaw

Waga (wartość punktowa, dokładna): 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 07/10/2024 11:00:00 (UTC+2)

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 74 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 07/10/2024 11:30:00 (UTC+2)

Miejsce: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa: Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów: Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych:

KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA

5.1. Część zamówienia: LOT-0007

Tytuł: CZĘŚĆ 7 - PIELUCHOMAJTKI

Opis: PIELUCHOMAJTKI

Wewnętrzny identyfikator: CZĘŚĆ 7

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 33196000 Pomoce medyczne

Opcje:

Opis opcji: Zamawiający przewidział w ogłoszeniu prawo opcji, o którym mowa w art. 441 ust.

1. uPzp: 1) Prawo opcji polegać będzie na możliwości dokonywania zamówień objętych

przedmiotem zamówienia w maksymalnej liczbie określonej w kolumnie „Ilość maksymalna”

Załącznika 2A do SWZ. Minimalną ilością przedmiotu zamówienia, którą zrealizuje

Zamawiający będzie ilość produktów określona w kolumnie „Ilość minimalna” Załącznika 2A

do SWZ, 2) Zamawiający będzie miał prawo do korzystania z prawa opcji w zakresie

określonym w pkt 1 zdanie pierwsze powyżej, w przypadku wystąpienia takiej potrzeby

związanej ze zwiększoną liczbą pacjentów powodującą zwiększone zużycie przedmiotu

zamówienia, 3) Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie w stosunku do Zamawiającego

w przypadku, gdy Zamawiający z prawa opcji nie skorzysta, bądź skorzysta w ilości mniejszej niż określona w kolumnie „Ilość maksymalna” Załącznika 2A do SWZ 4) Wykonawca nie może odmówić Zamawiającemu wykonania zamówienia, w zakresie opisanym pkt 1) zdanie pierwsze.

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: IWASZKIEWICZA 5 59-220

Miejscowość: LEGNICA

Kod pocztowy: 59-220

Podpodział krajowy (NUTS): Legnicko-głogowski (PL516)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 36 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych w zakresie oferowanego asortymentu w postaci Oświadczeń Wykonawcy, iż

oferowany asortyment: 1) spełnia wymagania Zamawiającego opisane w kolumnie „B”

Załącznika 2A do SWZ - dotyczy wszystkich Części zamówienia, 2) posiada – odpowiednio

wg. klasy - aktualne certyfikaty jednostki notyfikowanej i/lub deklaracje zgodności – dotyczy

oferowanych wyrobów medycznych, 3) posiada dokumenty potwierdzające dopuszczenie do

obrotu, ulotki informacyjne oraz inne określone przepisami prawa dokumenty przedmiotowe,

które to Wykonawca zobowiązuje się niezwłocznie złożyć Zamawiającemu na każde jego

wezwanie - dotyczy oferowanych wyrobów medycznych.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: CENA

Waga (wartość punktowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostaw

Waga (wartość punktowa, dokładna): 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Termin składania ofert: 07/10/2024 11:00:00 (UTC+2)
Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 74 Dni
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 07/10/2024 11:30:00 (UTC+2)
Miejsce: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa: Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów: Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych:
KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA

5.1. Część zamówienia: LOT-0008

Tytuł: CZĘŚĆ 8 - PODKŁADY
Opis: PODKŁADY
Wewnętrzny identyfikator: CZĘŚĆ 8

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne
Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 33196000 Pomoce medyczne
Opcje:
Opis opcji: Zamawiający przewidział w ogłoszeniu prawo opcji, o którym mowa w art. 441 ust. 1. uPzp: 1) Prawo opcji polegać będzie na możliwości dokonywania zamówień objętych przedmiotem zamówienia w maksymalnej liczbie określonej w kolumnie „Ilość maksymalna” Załącznika 2A do SWZ. Minimalną ilością przedmiotu zamówienia, którą zrealizuje Zamawiający będzie ilość produktów określona w kolumnie „Ilość minimalna” Załącznika 2A do SWZ, 2) Zamawiający będzie miał prawo do korzystania z prawa opcji w zakresie określonym w pkt 1 zdanie pierwsze powyżej, w przypadku wystąpienia takiej potrzeby związanej ze zwiększoną liczbą pacjentów powodującą zwiększone zużycie przedmiotu zamówienia, 3) Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie w stosunku do Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający z prawa opcji nie skorzysta, bądź skorzysta w ilości mniejszej niż określona w kolumnie „Ilość maksymalna” Załącznika 2A do SWZ 4) Wykonawca nie może odmówić Zamawiającemu wykonania zamówienia, w zakresie opisanym pkt 1) zdanie pierwsze.

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: IWASZKIEWICZA 5 59-220
Miejscowość: LEGNICA

Kod pocztowy: 59-220

Podpodział krajowy (NUTS): Legnicko-głogowski (PL516)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 36 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych w zakresie oferowanego asortymentu w postaci Oświadczeń Wykonawcy, iż

oferowany asortyment: 1) spełnia wymagania Zamawiającego opisane w kolumnie „B”

Załącznika 2A do SWZ - dotyczy wszystkich Części zamówienia, 2) posiada – odpowiednio

wg. klasy - aktualne certyfikaty jednostki notyfikowanej i/lub deklaracje zgodności – dotyczy

oferowanych wyrobów medycznych, 3) posiada dokumenty potwierdzające dopuszczenie do

obrotu, ulotki informacyjne oraz inne określone przepisami prawa dokumenty przedmiotowe,

które to Wykonawca zobowiązuje się niezwłocznie złożyć Zamawiającemu na każde jego

wezwanie - dotyczy oferowanych wyrobów medycznych.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: CENA

Waga (wartość punktowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostaw

Waga (wartość punktowa, dokładna): 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 07/10/2024 11:00:00 (UTC+2)

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 74 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 07/10/2024 11:30:00 (UTC+2)

Miejsce: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa: Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów: Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych:
KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA

5.1. Część zamówienia: LOT-0009

Tytuł: CZĘŚĆ 9 - JEDNORAZOWE MISKI DO MYCIA

Opis: JEDNORAZOWE MISKI DO MYCIA

Wewnętrzny identyfikator: CZĘŚĆ 9

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 33196000 Pomoce medyczne

Opcje:

Opis opcji: Zamawiający przewidział w ogłoszeniu prawo opcji, o którym mowa w art. 441 ust. 1. uPzp: 1) Prawo opcji polegać będzie na możliwości dokonywania zamówień objętych przedmiotem zamówienia w maksymalnej liczbie określonej w kolumnie „Ilość maksymalna” Załącznika 2A do SWZ. Minimalną ilością przedmiotu zamówienia, którą zrealizuje Zamawiający będzie ilość produktów określona w kolumnie „Ilość minimalna” Załącznika 2A do SWZ, 2) Zamawiający będzie miał prawo do korzystania z prawa opcji w zakresie określonym w pkt 1 zdanie pierwsze powyżej, w przypadku wystąpienia takiej potrzeby związanej ze zwiększoną liczbą pacjentów powodującą zwiększone zużycie przedmiotu zamówienia, 3) Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie w stosunku do Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający z prawa opcji nie skorzysta, bądź skorzysta w ilości mniejszej niż określona w kolumnie „Ilość maksymalna” Załącznika 2A do SWZ 4) Wykonawca nie może odmówić Zamawiającemu wykonania zamówienia, w zakresie opisanym pkt 1) zdanie pierwsze.

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: IWASZKIEWICZA 5 59-220

Miejscowość: LEGNICA

Kod pocztowy: 59-220

Podpodział krajowy (NUTS): Legnicko-głogowski (PL516)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 36 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Informacje dodatkowe: Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych w zakresie oferowanego asortymentu w postaci Oświadczeń Wykonawcy, iż oferowany asortyment: 1) spełnia wymagania Zamawiającego opisane w kolumnie „B” Załącznika 2A do SWZ - dotyczy wszystkich Części zamówienia, 2) posiada – odpowiednio wg. klasy - aktualne certyfikaty jednostki notyfikowanej i/lub deklaracje zgodności – dotyczy oferowanych wyrobów medycznych, 3) posiada dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu, ulotki informacyjne oraz inne określone przepisami prawa dokumenty przedmiotowe, które to Wykonawca zobowiązuje się niezwłocznie złożyć Zamawiającemu na każde jego wezwanie - dotyczy oferowanych wyrobów medycznych.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: CENA

Waga (wartość punktowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostaw

Waga (wartość punktowa, dokładna): 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 07/10/2024 11:00:00 (UTC+2)

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 74 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 07/10/2024 11:30:00 (UTC+2)

Miejsce: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa: Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów: Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych:
KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA

5.1. Część zamówienia: LOT-0010

Tytuł: CZĘŚĆ10 - UKŁADY ODDECHOWE

Opis: CZĘŚĆ10 - UKŁADY ODDECHOWE

Wewnętrzny identyfikator: CZĘŚĆ 10

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 33196000 Pomoce medyczne

Opcje:

Opis opcji: Zamawiający przewidział w ogłoszeniu prawo opcji, o którym mowa w art. 441 ust. 1. uPzp: 1) Prawo opcji polegać będzie na możliwości dokonywania zamówień objętych przedmiotem zamówienia w maksymalnej liczbie określonej w kolumnie „Ilość maksymalna” Załącznika 2A do SWZ. Minimalną ilością przedmiotu zamówienia, którą zrealizuje Zamawiający będzie ilość produktów określona w kolumnie „Ilość minimalna” Załącznika 2A do SWZ, 2) Zamawiający będzie miał prawo do korzystania z prawa opcji w zakresie określonym w pkt 1 zdanie pierwsze powyżej, w przypadku wystąpienia takiej potrzeby związanej ze zwiększoną liczbą pacjentów powodującą zwiększone zużycie przedmiotu zamówienia, 3) Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie w stosunku do Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający z prawa opcji nie skorzysta, bądź skorzysta w ilości mniejszej niż określona w kolumnie „Ilość maksymalna” Załącznika 2A do SWZ 4) Wykonawca nie może odmówić Zamawiającemu wykonania zamówienia, w zakresie opisanym pkt 1) zdanie pierwsze.

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: IWASZKIEWICZA 5 59-220

Miejscowość: LEGNICA

Kod pocztowy: 59-220

Podpodział krajowy (NUTS): Legnicko-głogowski (PL516)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 36 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Informacje dodatkowe: Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych w zakresie oferowanego asortymentu w postaci Oświadczeń Wykonawcy, iż oferowany asortyment: 1) spełnia wymagania Zamawiającego opisane w kolumnie „B” Załącznika 2A do SWZ - dotyczy wszystkich Części zamówienia, 2) posiada – odpowiednio

wg. klasy - aktualne certyfikaty jednostki notyfikowanej i/lub deklaracje zgodności – dotyczy oferowanych wyrobów medycznych, 3) posiada dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu, ulotki informacyjne oraz inne określone przepisami prawa dokumenty przedmiotowe, które to Wykonawca zobowiązuje się niezwłocznie złożyć Zamawiającemu na każde jego wezwanie - dotyczy oferowanych wyrobów medycznych.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: CENA

Waga (wartość punktowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostaw

Waga (wartość punktowa, dokładna): 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 07/10/2024 11:00:00 (UTC+2)

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 74 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 07/10/2024 11:30:00 (UTC+2)

Miejsce: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa: Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów: Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych:

KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA

5.1. Część zamówienia: LOT-0011

Tytuł: CZĘŚĆ 11 - KASETKI HISTOPATOLOGICZNE

Opis: KASETKI HISTOPATOLOGICZNE

Wewnętrzny identyfikator: CZĘŚĆ 11

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 33196000 Pomoce medyczne

Opcje:

Opis opcji: Zamawiający przewidział w ogłoszeniu prawo opcji, o którym mowa w art. 441 ust.

1. uPzp: 1) Prawo opcji polegać będzie na możliwości dokonywania zamówień objętych przedmiotem zamówienia w maksymalnej liczbie określonej w kolumnie „Ilość maksymalna” Załącznika 2A do SWZ. Minimalną ilością przedmiotu zamówienia, którą zrealizuje Zamawiający będzie ilość produktów określona w kolumnie „Ilość minimalna” Załącznika 2A do SWZ, 2) Zamawiający będzie miał prawo do korzystania z prawa opcji w zakresie określonym w pkt 1 zdanie pierwsze powyżej, w przypadku wystąpienia takiej potrzeby związanej ze zwiększoną liczbą pacjentów powodującą zwiększone zużycie przedmiotu zamówienia, 3) Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie w stosunku do Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający z prawa opcji nie skorzysta, bądź skorzysta w ilości mniejszej niż określona w kolumnie „Ilość maksymalna” Załącznika 2A do SWZ 4) Wykonawca nie może odmówić Zamawiającemu wykonania zamówienia, w zakresie opisanym pkt 1) zdanie pierwsze.

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: IWASZKIEWICZA 5 59-220

Miejscowość: LEGNICA

Kod pocztowy: 59-220

Podpodział krajowy (NUTS): Legnicko-głogowski (PL516)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 36 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Informacje dodatkowe: Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych w zakresie oferowanego asortymentu w postaci Oświadczeń Wykonawcy, iż oferowany asortyment: 1) spełnia wymagania Zamawiającego opisane w kolumnie „B” Załącznika 2A do SWZ - dotyczy wszystkich Części zamówienia, 2) posiada – odpowiednio wg. klasy - aktualne certyfikaty jednostki notyfikowanej i/lub deklaracje zgodności – dotyczy oferowanych wyrobów medycznych, 3) posiada dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu, ulotki informacyjne oraz inne określone przepisami prawa dokumenty przedmiotowe, które to Wykonawca zobowiązuje się niezwłocznie złożyć Zamawiającemu na każde jego wezwanie - dotyczy oferowanych wyrobów medycznych.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: CENA

Waga (wartość punktowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostaw

Waga (wartość punktowa, dokładna): 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 07/10/2024 11:00:00 (UTC+2)

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 74 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 07/10/2024 11:30:00 (UTC+2)

Miejsce: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa: Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów: Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych:

KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA

5.1. Część zamówienia: LOT-0012

Tytuł: CZĘŚĆ 12 - PUDEŁKA TEKSTUROWE

Opis: PUDEŁKA TEKSTUROWE

Wewnętrzny identyfikator: CZĘŚĆ 12

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 33196000 Pomoce medyczne

Opcje:

Opis opcji: Zamawiający przewidział w ogłoszeniu prawo opcji, o którym mowa w art. 441 ust.

1. uPzp: 1) Prawo opcji polegać będzie na możliwości dokonywania zamówień objętych przedmiotem zamówienia w maksymalnej liczbie określonej w kolumnie „Ilość maksymalna” Załącznika 2A do SWZ. Minimalną ilością przedmiotu zamówienia, którą zrealizuje Zamawiający będzie ilość produktów określona w kolumnie „Ilość minimalna” Załącznika 2A do SWZ, 2) Zamawiający będzie miał prawo do korzystania z prawa opcji w zakresie określonym w pkt 1 zdanie pierwsze powyżej, w przypadku wystąpienia takiej potrzeby związanej ze zwiększoną liczbą pacjentów powodującą zwiększone zużycie przedmiotu zamówienia, 3) Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie w stosunku do Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający z prawa opcji nie skorzysta, bądź skorzysta w ilości mniejszej niż określona w kolumnie „Ilość maksymalna” Załącznika 2A do SWZ 4) Wykonawca nie może odmówić Zamawiającemu wykonania zamówienia, w zakresie opisanym pkt 1) zdanie pierwsze.

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: IWASZKIEWICZA 5 59-220

Miejscowość: LEGNICA

Kod pocztowy: 59-220

Podpodział krajowy (NUTS): Legnicko-głogowski (PL516)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 36 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Informacje dodatkowe: Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych w zakresie oferowanego asortymentu w postaci Oświadczeń Wykonawcy, iż oferowany asortyment: 1) spełnia wymagania Zamawiającego opisane w kolumnie „B” Załącznika 2A do SWZ - dotyczy wszystkich Części zamówienia, 2) posiada – odpowiednio wg. klasy - aktualne certyfikaty jednostki notyfikowanej i/lub deklaracje zgodności – dotyczy oferowanych wyrobów medycznych, 3) posiada dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu, ulotki informacyjne oraz inne określone przepisami prawa dokumenty przedmiotowe, które to Wykonawca zobowiązuje się niezwłocznie złożyć Zamawiającemu na każde jego wezwanie - dotyczy oferowanych wyrobów medycznych.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: CENA

Waga (wartość punktowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostaw

Waga (wartość punktowa, dokładna): 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 07/10/2024 11:00:00 (UTC+2)

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 74 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 07/10/2024 11:30:00 (UTC+2)

Miejsce: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa: Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów: Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych:
KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA

5.1. Część zamówienia: LOT-0013

Tytuł: CZĘŚĆ 13 - SZKIEŁKA PODSTAWOWE

Opis: SZKIEŁKA PODSTAWOWE

Wewnętrzny identyfikator: CZĘŚĆ 13

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 33196000 Pomoce medyczne

Opcje:

Opis opcji: Zamawiający przewidział w ogłoszeniu prawo opcji, o którym mowa w art. 441 ust.

1. uPzp: 1) Prawo opcji polegać będzie na możliwości dokonywania zamówień objętych

przedmiotem zamówienia w maksymalnej liczbie określonej w kolumnie „Ilość maksymalna” Załącznika 2A do SWZ. Minimalną ilością przedmiotu zamówienia, którą zrealizuje Zamawiający będzie ilość produktów określona w kolumnie „Ilość minimalna” Załącznika 2A do SWZ, 2) Zamawiający będzie miał prawo do korzystania z prawa opcji w zakresie określonym w pkt 1 zdanie pierwsze powyżej, w przypadku wystąpienia takiej potrzeby związanej ze zwiększoną liczbą pacjentów powodującą zwiększone zużycie przedmiotu zamówienia, 3) Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie w stosunku do Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający z prawa opcji nie skorzysta, bądź skorzysta w ilości mniejszej niż określona w kolumnie „Ilość maksymalna” Załącznika 2A do SWZ 4) Wykonawca nie może odmówić Zamawiającemu wykonania zamówienia, w zakresie opisanym pkt 1) zdanie pierwsze.

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: IWASZKIEWICZA 5 59-220

Miejscowość: LEGNICA

Kod pocztowy: 59-220

Podpodział krajowy (NUTS): Legnicko-głogowski (PL516)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 36 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Informacje dodatkowe: Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych w zakresie oferowanego asortymentu w postaci Oświadczeń Wykonawcy, iż oferowany asortyment: 1) spełnia wymagania Zamawiającego opisane w kolumnie „B” Załącznika 2A do SWZ - dotyczy wszystkich Części zamówienia, 2) posiada – odpowiednio wg. klasy - aktualne certyfikaty jednostki notyfikowanej i/lub deklaracje zgodności – dotyczy oferowanych wyrobów medycznych, 3) posiada dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu, ulotki informacyjne oraz inne określone przepisami prawa dokumenty przedmiotowe, które to Wykonawca zobowiązuje się niezwłocznie złożyć Zamawiającemu na każde jego wezwanie - dotyczy oferowanych wyrobów medycznych.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: CENA

Waga (wartość punktowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostaw

Waga (wartość punktowa, dokładna): 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 07/10/2024 11:00:00 (UTC+2)

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 74 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 07/10/2024 11:30:00 (UTC+2)

Miejsce: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa: Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów: Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych:

KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA

5.1. Część zamówienia: LOT-0014

Tytuł: CZĘŚĆ 14 - TECZKI TRANSPORTOWE

Opis: TECZKI TRANSPORTOWE

Wewnętrzny identyfikator: CZĘŚĆ 14

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 33196000 Pomoce medyczne

Opcje:

Opis opcji: Zamawiający przewidział w ogłoszeniu prawo opcji, o którym mowa w art. 441 ust.

1. uPzp: 1) Prawo opcji polegać będzie na możliwości dokonywania zamówień objętych

przedmiotem zamówienia w maksymalnej liczbie określonej w kolumnie „Ilość maksymalna”

Załącznika 2A do SWZ. Minimalną ilością przedmiotu zamówienia, którą zrealizuje

Zamawiający będzie ilość produktów określona w kolumnie „Ilość minimalna” Załącznika 2A

do SWZ, 2) Zamawiający będzie miał prawo do korzystania z prawa opcji w zakresie

określonym w pkt 1 zdanie pierwsze powyżej, w przypadku wystąpienia takiej potrzeby

związanej ze zwiększoną liczbą pacjentów powodującą zwiększone zużycie przedmiotu

zamówienia, 3) Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie w stosunku do Zamawiającego

w przypadku, gdy Zamawiający z prawa opcji nie skorzysta, bądź skorzysta w ilości mniejszej niż określona w kolumnie „Ilość maksymalna” Załącznika 2A do SWZ 4) Wykonawca nie może odmówić Zamawiającemu wykonania zamówienia, w zakresie opisanym pkt 1) zdanie pierwsze.

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: IWASZKIEWICZA 5 59-220

Miejscowość: LEGNICA

Kod pocztowy: 59-220

Podpodział krajowy (NUTS): Legnicko-głogowski (PL516)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 36 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych w zakresie oferowanego asortymentu w postaci Oświadczeń Wykonawcy, iż

oferowany asortyment: 1) spełnia wymagania Zamawiającego opisane w kolumnie „B”

Załącznika 2A do SWZ - dotyczy wszystkich Części zamówienia, 2) posiada – odpowiednio

wg. klasy - aktualne certyfikaty jednostki notyfikowanej i/lub deklaracje zgodności – dotyczy

oferowanych wyrobów medycznych, 3) posiada dokumenty potwierdzające dopuszczenie do

obrotu, ulotki informacyjne oraz inne określone przepisami prawa dokumenty przedmiotowe,

które to Wykonawca zobowiązuje się niezwłocznie złożyć Zamawiającemu na każde jego

wezwanie - dotyczy oferowanych wyrobów medycznych.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: CENA

Waga (wartość punktowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostaw

Waga (wartość punktowa, dokładna): 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Termin składania ofert: 07/10/2024 11:00:00 (UTC+2)
Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 74 Dni
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 07/10/2024 11:30:00 (UTC+2)
Miejsce: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa: Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów: Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych:
KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA

5.1. Część zamówienia: LOT-0015

Tytuł: CZĘŚĆ 15 - OPASKI IDENTYFIKACYJNE
Opis: OPASKI IDENTYFIKACYJNE
Wewnętrzny identyfikator: CZĘŚĆ 15

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne
Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 33196000 Pomoce medyczne
Opcje:
Opis opcji: Zamawiający przewidział w ogłoszeniu prawo opcji, o którym mowa w art. 441 ust. 1. uPzp: 1) Prawo opcji polegać będzie na możliwości dokonywania zamówień objętych przedmiotem zamówienia w maksymalnej liczbie określonej w kolumnie „Ilość maksymalna” Załącznika 2A do SWZ. Minimalną ilością przedmiotu zamówienia, którą zrealizuje Zamawiający będzie ilość produktów określona w kolumnie „Ilość minimalna” Załącznika 2A do SWZ, 2) Zamawiający będzie miał prawo do korzystania z prawa opcji w zakresie określonym w pkt 1 zdanie pierwsze powyżej, w przypadku wystąpienia takiej potrzeby związanej ze zwiększoną liczbą pacjentów powodującą zwiększone zużycie przedmiotu zamówienia, 3) Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie w stosunku do Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający z prawa opcji nie skorzysta, bądź skorzysta w ilości mniejszej niż określona w kolumnie „Ilość maksymalna” Załącznika 2A do SWZ 4) Wykonawca nie może odmówić Zamawiającemu wykonania zamówienia, w zakresie opisanym pkt 1) zdanie pierwsze.

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: IWASZKIEWICZA 5 59-220
Miejscowość: LEGNICA

Kod pocztowy: 59-220

Podpodział krajowy (NUTS): Legnicko-głogowski (PL516)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 36 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków

dowodowych w zakresie oferowanego asortymentu w postaci Oświadczeń Wykonawcy, iż

oferowany asortyment: 1) spełnia wymagania Zamawiającego opisane w kolumnie „B”

Załącznika 2A do SWZ - dotyczy wszystkich Części zamówienia, 2) posiada – odpowiednio

wg. klasy - aktualne certyfikaty jednostki notyfikowanej i/lub deklaracje zgodności – dotyczy

oferowanych wyrobów medycznych, 3) posiada dokumenty potwierdzające dopuszczenie do

obrotu, ulotki informacyjne oraz inne określone przepisami prawa dokumenty przedmiotowe,

które to Wykonawca zobowiązuje się niezwłocznie złożyć Zamawiającemu na każde jego

wezwanie - dotyczy oferowanych wyrobów medycznych.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: CENA

Waga (wartość punktowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostaw

Waga (wartość punktowa, dokładna): 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 07/10/2024 11:00:00 (UTC+2)

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 74 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 07/10/2024 11:30:00 (UTC+2)

Miejsce: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa: Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów: Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych:
KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA

5.1. Część zamówienia: LOT-0016

Tytuł: CZĘŚĆ 16 - WORKI NA WYMIOCINY

Opis: WORKI NA WYMIOCINY

Wewnętrzny identyfikator: CZĘŚĆ 16

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 33196000 Pomoce medyczne

Opcje:

Opis opcji: Zamawiający przewidział w ogłoszeniu prawo opcji, o którym mowa w art. 441 ust. 1. uPzp: 1) Prawo opcji polegać będzie na możliwości dokonywania zamówień objętych przedmiotem zamówienia w maksymalnej liczbie określonej w kolumnie „Ilość maksymalna” Załącznika 2A do SWZ. Minimalną ilością przedmiotu zamówienia, którą zrealizuje Zamawiający będzie ilość produktów określona w kolumnie „Ilość minimalna” Załącznika 2A do SWZ, 2) Zamawiający będzie miał prawo do korzystania z prawa opcji w zakresie określonym w pkt 1 zdanie pierwsze powyżej, w przypadku wystąpienia takiej potrzeby związanej ze zwiększoną liczbą pacjentów powodującą zwiększone zużycie przedmiotu zamówienia, 3) Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie w stosunku do Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający z prawa opcji nie skorzysta, bądź skorzysta w ilości mniejszej niż określona w kolumnie „Ilość maksymalna” Załącznika 2A do SWZ 4) Wykonawca nie może odmówić Zamawiającemu wykonania zamówienia, w zakresie opisanym pkt 1) zdanie pierwsze.

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: IWASZKIEWICZA 5 59-220

Miejscowość: LEGNICA

Kod pocztowy: 59-220

Podpodział krajowy (NUTS): Legnicko-głogowski (PL516)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 36 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Informacje dodatkowe: Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych w zakresie oferowanego asortymentu w postaci Oświadczeń Wykonawcy, iż oferowany asortyment: 1) spełnia wymagania Zamawiającego opisane w kolumnie „B” Załącznika 2A do SWZ - dotyczy wszystkich Części zamówienia, 2) posiada – odpowiednio wg. klasy - aktualne certyfikaty jednostki notyfikowanej i/lub deklaracje zgodności – dotyczy oferowanych wyrobów medycznych, 3) posiada dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu, ulotki informacyjne oraz inne określone przepisami prawa dokumenty przedmiotowe, które to Wykonawca zobowiązuje się niezwłocznie złożyć Zamawiającemu na każde jego wezwanie - dotyczy oferowanych wyrobów medycznych.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: CENA

Waga (wartość punktowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostaw

Waga (wartość punktowa, dokładna): 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 07/10/2024 11:00:00 (UTC+2)

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 74 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 07/10/2024 11:30:00 (UTC+2)

Miejsce: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa: Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów: Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych:
KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA

5.1. Część zamówienia: LOT-0017

Tytuł: CZĘŚĆ 17 - MASKI AREOZOLOWE I TLENOWE

Opis: MASKI AREOZOLOWE I TLENOWE

Wewnętrzny identyfikator: CZĘŚĆ 17

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33140000 Materiały medyczne

Dodatkowa klasyfikacja (cpv): 33196000 Pomoce medyczne

Opcje:

Opis opcji: Zamawiający przewidział w ogłoszeniu prawo opcji, o którym mowa w art. 441 ust.

1. uPzp: 1) Prawo opcji polegać będzie na możliwości dokonywania zamówień objętych przedmiotem zamówienia w maksymalnej liczbie określonej w kolumnie „Ilość maksymalna”

Załącznika 2A do SWZ. Minimalną ilością przedmiotu zamówienia, którą zrealizuje Zamawiający będzie ilość produktów określona w kolumnie „Ilość minimalna” Załącznika 2A

do SWZ, 2) Zamawiający będzie miał prawo do korzystania z prawa opcji w zakresie określonym w pkt 1 zdanie pierwsze powyżej, w przypadku wystąpienia takiej potrzeby związanej ze zwiększoną liczbą pacjentów powodującą zwiększone zużycie przedmiotu

zamówienia, 3) Wykonawcy nie przysługuje żadne roszczenie w stosunku do Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający z prawa opcji nie skorzysta, bądź skorzysta w ilości mniejszej

niż określona w kolumnie „Ilość maksymalna” Załącznika 2A do SWZ 4) Wykonawca nie może odmówić Zamawiającemu wykonania zamówienia, w zakresie opisanym pkt 1) zdanie

pierwsze.

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: IWASZKIEWICZA 5 59-220

Miejscowość: LEGNICA

Kod pocztowy: 59-220

Podpodział krajowy (NUTS): Legnicko-głogowski (PL516)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 36 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje dodatkowe: Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą przedmiotowych środków dowodowych w zakresie oferowanego asortymentu w postaci Oświadczeń Wykonawcy, iż

oferowany asortyment: 1) spełnia wymagania Zamawiającego opisane w kolumnie „B”

Załącznika 2A do SWZ - dotyczy wszystkich Części zamówienia, 2) posiada – odpowiednio

wg. klasy - aktualne certyfikaty jednostki notyfikowanej i/lub deklaracje zgodności – dotyczy oferowanych wyrobów medycznych, 3) posiada dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu, ulotki informacyjne oraz inne określone przepisami prawa dokumenty przedmiotowe, które to Wykonawca zobowiązuje się niezwłocznie złożyć Zamawiającemu na każde jego wezwanie - dotyczy oferowanych wyrobów medycznych.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: CENA

Waga (wartość punktowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin dostaw

Waga (wartość punktowa, dokładna): 40

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 07/10/2024 11:00:00 (UTC+2)

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 74 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 07/10/2024 11:30:00 (UTC+2)

Miejsce: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa: Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów: Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych:

KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA

8. Organizacje

8.1. ORG-0001

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy

Numer rejestracyjny: 691-22-04-853

Adres pocztowy: IWASZKIEWICA 5

Miejscowość: LEGNICA

Kod pocztowy: 59-220

Podpodział krajowy (NUTS): Legnicko-głogowski (PL516)

Kraj: Polska

Punkt kontaktowy: Sekcja Zamówień Publicznych

E-mail: zam.publiczne@szpital.legnica.pl

Telefon: 76 72 11 125

Adres strony internetowej: <https://szpital.legnica.pl>

Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

Profil nabywcy: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_legnica

Role tej organizacji:

Nabywca

8.1. ORG-0002

Oficjalna nazwa: KRAJOWA IZBA ODWOŁAWCZA

Numer rejestracyjny: 5262239325

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: WARSZAWA

Kod pocztowy: 02-676

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Kraj: Polska

Punkt kontaktowy: Krajowa Izba Odwoławcza

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telefon: +48 22 458 78 01

Adres strony internetowej: www.uzp.pl

Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): www.uzp.pl

Role tej organizacji:

Organ odwoławczy

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych

11. Informacje o ogłoszeniu

11.1. Informacje o ogłoszeniu

Identyfikator/wersja ogłoszenia: d06f023d-4d8f-42d5-8412-25d536a40e8a - 01

Typ formularza: Procedura konkurencyjna

Rodzaj ogłoszenia: Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy

Podrodzaj ogłoszenia: 16

Ogłoszenie – data wysłania: 02/09/2024 09:46:39 (UTC)

Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne: polski

11.2. Informacje o publikacji

Numer publikacji ogłoszenia: 526611-2024

Numer wydania Dz.U. S: 171/2024

