

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:575034-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Jastrzębie-Zdrój: Hemostatyki wchłanialne
2023/S 184-575034**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2

Krajowy numer identyfikacyjny: PL

Adres pocztowy: Al. Jana Pawła II 7

Miejscowość: Jastrzębie-Zdrój

Kod NUTS: PL227 Rybnicki

Kod pocztowy: 44-330

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Magdalena Kozak, Izabela Fajkis

E-mail: zp@wss2.pl

Tel.: +48 324784548/549

Faks: +48 324784549

Adresy internetowe:

Główny adres: www.wss2.pl

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/wss2>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawy hemostatyków oraz siatek przepuklinowych

Numer referencyjny: BZP.38.382-32.23

II.1.2) Główny kod CPV

33141127 Hemostatyki wchłanialne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia są dostawy hemostatyków oraz siatek przepuklinowych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa Formularz asortymentowo – cenowy stanowiący Załącznik nr 1 do SWZ.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Hemostatyk wykonany z utlenionej regenerowanej celulozy
Część nr: 1

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

33141127 Hemostatyki wchłaniające

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL227 Rybnicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2
Adres: Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są dostawy hemostatyków wykonanych z utlenionej regenerowanej celulozy.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 1 do SWZ

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 miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Hemostatyk wykonany z oczyszczonej żelatyny wieprzowej (wałek i prostokąt)
Część nr: 2

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

33141127 Hemostatyki wchłaniające

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL227 Rybnicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2
Adres: Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są dostawy hemostatyków wykonanych z oczyszczonej żelatyny wieprzowej (wałek i prostokąt). Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 1 do SWZ

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 miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Hemostatyk wykonany z oczyszczonej żelatyny wieprzowej (wałek i prostokąt), Macierz hemostatyczna zbudowana z oczyszczonej żelatyny wieprzowej
Część nr: 3

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

33141127 Hemostatyki wchłaniające

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL227 Rybnicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2
Adres: Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są dostawy hemostatyków wykonanych z oczyszczonej żelatyny wieprzowej (wałek i prostokąt) - Macierz hemostatyczna zbudowana z oczyszczonej żelatyny wieprzowej Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 1 do SWZ

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 miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Niewchłaniający materiał do zabezpieczenia przed krwawieniem z krawędzi kości

Część nr: 4

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

33141127 Hemostatyki wchłaniające

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL227 Rybnicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2

Adres: Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są dostawy niewchłaniającego materiału do zabezpieczenia przed krwawieniem z krawędzi kości. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 1 do SWZ

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 miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Opatrunek chirurgiczny do hemostazy i klejenia tkanek w czasie interwencji chirurgicznych

Część nr: 5

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

33141127 Hemostatyki wchłanialne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL227 Rybnicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2

Adres: Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są dostawy opatrunku chirurgicznego do hemostazy i klejenia tkanek w czasie interwencji chirurgicznych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 1 do SWZ

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 miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Siatki przepuklinowe I

Część nr: 6

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

33141120 Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL227 Rybnicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2

Adres: Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są dostawy siatek przepuklinowych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 1 do SWZ

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 miesiącach: 25
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Siatki przepuklinowe II
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141120 Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL227 Rybnicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2
Adres: Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia są dostawy siatek przepuklinowych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 1 do SWZ
- 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 miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Taśma podcewkowa
Część nr: 8

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141120 Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL227 Rybnicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2
Adres: Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia są dostawy taśmy podcewkowej. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 1 do SWZ
- 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 miesiącach: 10
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Siatki przepuklinowe III
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141120 Zaciski, szwy, podwiązki naczyniowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL227 Rybnicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2
Adres: Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia są dostawy siatek przepuklinowych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 1 do SWZ
- 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 miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Gąbka hemostatyczna
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141127 Hemostatyki wchłaniające
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL227 Rybnicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2
Adres: Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia są dostawy gąbek hemostatycznych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 1 do SWZ
- 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 miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Środki hemostatyczne do zabiegów laparoskopowych

Część nr: 11

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141127 Hemostatyki wchłanialne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL227 Rybnicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2
Adres: Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia są dostawy środków hemostatycznych do zabiegów laparoskopowych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 1 do SWZ
- 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 miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

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 warunków w tym zakresie
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie określa warunków w tym zakresie
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie określa warunków w tym zakresie
- III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**
- III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**
Warunki realizacji umowy zawarte zostały we Wzorze umowy - Załącznik nr 4 do SWZ.

Sekcja IV: Procedura

- IV.1) **Opis**

- IV.1.1) **Rodzaj procedury**
Procedura otwarta
- IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
- IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**
Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie
- IV.2) **Informacje administracyjne**
- IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**
Data: 26/10/2023
Czas lokalny: 10:00
- IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**
- IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**
Polski
- IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**
Oferta musi zachować ważność do: 23/01/2024
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 26/10/2023
Czas lokalny: 10:15
Miejsce:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2
Adres: Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój
Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:
Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem Platformy Zakupowej Zamawiającego w siedzibie Zamawiającego w Biurze Zamówień Publicznych przy użyciu systemu teleinformatycznego - Platforma Zakupowa.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. Dla wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania:

1) do oferty – należy dołączyć:

- a) aktualny na dzień składania ofert JEDZ .Należy go wypełnić w ten sposób, by potwierdzał on brak podstaw wykluczenia, o których mowa w Rozdziale 7 ust. 1 pkt 1 i ust. 4 SWZ;
 - b) ośw. dot. braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. oraz art. 7 ust 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego.
- 2) na wezwanie Zamawiającego (dotyczy Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona) należy złożyć aktualne na dzień złożenia następujące środki dowodowe:
- a) odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji;
 - b) oświadczenie Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1076);
 - c) informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem;
 - d) ośw. Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w ośw., o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy w zakresie podstaw wykluczenia opisanych w art. 108 ust. 1 pkt 3–6 oraz art. 109 ust. 1 pkt 5–10 ustawy oraz art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014r. oraz art. 7 ust 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę.

2. Dla potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu należy:

1) do oferty – dołączyć następujące ośw. aktualny na dzień składania ofert JEDZ/ESPD.

3. Przedmiotowe środki dowodowe składane wraz z ofertą w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone w SWZ:

1) firmowe materiały informacyjne producenta/opisy/foldery/fotografie/ulotki/prospekty oferowanego asortymentu z opisem produktu, potwierdzające spełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów, wraz z nazwą producenta i numerami katalogowymi z dokładnym opisem w języku polskim z zaznaczeniem, której pozycji zamówienia dotyczą. Dokumenty lub oświadczenia sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

4. Jeżeli Wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający wzywa do ich złożenia, poprawienia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

5. Wykonawcy muszą złożyć do upływu terminu składania ofert opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym oraz zaszyfrowany:

- formularz asortymentowo-cenowy stanowiący Załącznik nr 1 do SWZ,
- formularz oferty, stanowiący Załącznik nr 2 do SWZ,
- oświadczenie JEDZ/ESPD,
- oświadczenie - Załącznik nr 7,
- pełnomocnictwo,
- wadium w formie innej niż pieniężna we właściwej wysokości.,
- przedmiotowe środki dowodowe tj. ulotki, katalogi.

6. Szczegóły wniesienia i zwrotu wadium zawiera rozdział 20 SWZ.

Mając na uwadze ograniczoną ilość znaków w ogłoszeniu, pozostałe informacje zawarto w SWZ dostępnej na stronie internetowej <https://platformazakupowa.pl/pn/wss2>.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Wykonawcy, uczestnikowi konkursu oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia lub nagrody w konkursie oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przysługuje prawo wniesienia środków ochrony prawnej, określonych w przepisach działu IX ustawy.

2. Wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub ogłoszenia o konkursie oraz dokumentów zamówienia środki ochrony prawnej, przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt. 15 ustawy oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorstw.

3. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone zostały w dziale IX ustawy – Środki ochrony prawnej.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

20/09/2023