

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:305096-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Gdańsk: Różne urządzenia i produkty medyczne  
2019/S 125-305096**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Legal Basis:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o.

221964385

al. Jana Pawła II 50

Gdańsk

80-462

Polska

Osoba do kontaktów: Dział zamówień publicznych

Tel.: +48 587684281

E-mail: [zamowienia.publiczne@copernicus.gda.pl](mailto:zamowienia.publiczne@copernicus.gda.pl)

Faks: +48 587684286

Kod NUTS: PL633

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.copernicus.gda.pl](http://www.copernicus.gda.pl)

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

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

**I.3) Komunikacja**

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Dostawa urządzeń biurowych, produktów medycznych i niemedycznych

Numer referencyjny: D10.251.40.F.2019

**II.1.2) Główny kod CPV**

33190000

- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**  
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**  
Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń biurowych, produktów medycznych i niemedycznych.  
Przedmiot zamówienia został podzielony na 24 pakiety.  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego, ilości oraz szczegółowe informacje nt. sposobu oceny ofert, zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – formularzach asortymentowo-cenowych.
- 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:**  
Torebki do telemetrii, etui na nadajnik telemetryczny  
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Copernicus Podmiot Lecznicy Sp. z o.o. w Gdańsku, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Torebki do telemetrii. Etui na nadajnik telemetryczny, wymiary etui 15,5 x 21 cm z 4 taśmami o długości około 94 cm. Etui bez dolnego otworu na kable. Kable mogą wychodzić przez zapięcie na rzep, które może być umiejscowione do góry lub do dołu.  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego, ilości oraz szczegółowe informacje nt. sposobu oceny ofert, zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20  
Cena - Waga: 80
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Szczoteczki cytologiczne  
Część nr: 2

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Lecznicy Sp. z o.o. w Gdańsku, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Szczoteczka cytologiczna typu Endo-Brush - prosta, przeznaczona do pobierania wymazu komórek z szyjki macicy- włosie o zróżnicowanej długości 5-8 mm ułożone spiralnie na odcinku 20 mm, średnica trzpienia 3 mm, długość całkowita 190 mm. Sterylna, opakowanie papier/folia z napisami w języku polskim. Opakowanie zbiorcze 100 szt.

2. Szczoteczka cytologiczna typu Endo-Brush - wachlarzyk, przeznaczona do pobierania wymazu komórek z szyjki macicy, kanału szyjki i strefy transformacji wykonana w całość z polietylenu- włosie o zróżnicowanej długości 15-25 mm, szerokości 20 mm, średnica trzpienia 5 mm, długość całkowita 205 mm, opakowanie papier/ folia z napisami w języku polskim. Sterylna, opakowanie zbiorcze 100 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego, ilości oraz szczegółowe informacje nt. sposobu oceny ofert, zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pojemniki do moczu, pojemniki jednorazowe do transportu materiału chirurgicznego  
Część nr: 3

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Copernicus Podmiot Lecznicy Sp. z o.o. w Gdańsku, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pojemniki do moczu niesterylne 50-60 ml, (+/- 2 %)  
Pojemnik do moczu sterylne 100-120 ml, (+/- 2 %)  
Pojemniki jednorazowe do transportu materiału chirurgicznego z pokrywą, o poj. 250 ml, (+/- 5 %) lub 366 ml (+/- 5 %)  
Pojemniki jednorazowe do transportu materiału chirurgicznego z pokrywą, o poj. 500 ml, (+/- 5 %)  
Pojemniki jednorazowe do transportu materiału chirurgicznego z pokrywą, o poj. 1 000 ml, (+/- 5 %) lub 1 200 ml (+/- 5 %)  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego, ilości oraz szczegółowe informacje nt. sposobu oceny ofert, zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ.  
Pojemniki jednorazowe do transportu materiału chirurgicznego z pokrywą, o poj. 3 000 ml, (+/- 5 %) lub 3 200 ml (+/- 5 %) lub 3 400 ml (+/- 5 %)  
Pojemniki jednorazowe do transportu materiału chirurgicznego z pokrywą, o poj. 5 000 ml, (+/- 5 %) lub 5 600 ml (+/- 5 %)
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20  
Cena - Waga: 80
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Testy ureazowe mokre do wykrywania obecności bakterii *Helicobacter pylori*  
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. w Gdańsku, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Testy ureazowe mokre do wykrywania obecności bakterii *Helicobacter pylori*: posiadające bardzo łatwy i wygodny dostęp do studzienki testowej zamykany ruchomym okienkiem zabezpieczonym przed samoczynnym przesunięciem i wypadnięciem specjalnym ograniczeniem.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Kołnierze ortopedyczne, koce termiczne ratunkowe

Część nr: 5

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. w Gdańsku, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kołnierze ortopedyczne dla dorosłych jednorazowego użytku - jednoczęściowy, uniwersalny, 4-stopniowa regulacja podbródka.

2. Kołnierze ortopedyczne dla dzieci jednorazowego użytku - jednoczęściowy, uniwersalny, 4-stopniowa regulacja podbródka.

3. Koce termiczne ratunkowe folia wymiar 160 cm x 210 cm (+/- 5 %)- wykonane z folii PE, chroniące przed niekorzystnym wpływem warunków atmosferycznych, odporne na uszkodzenia, hypoalergiczne, niejałowe, srebrno-złote.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20  
Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Resuscytatory, łyżka wielorazowa światłowodowa  
Część nr: 6

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Copernicus Podmiot Lecznicy Sp. z o.o. w Gdańsku, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Resuscytator dla dorosłych wielorazowego użytku
2. Resuscytator dla dzieci wielorazowego użytku
3. Resuscytator dla niemowląt wielorazowego użytku
4. Łyżka wielorazowa światłowodowa typ Macintosh lub równoważne rozm. 0, 1, 2, 3, 4, 5
5. Rękojeść do łyżek z poz. 4
6. Łyżka wielorazowa światłowodowa typ Miller lub równoważne rozm. 00,0,1
7. Rękojeść do łyżek z poz. 6
8. Żarówka do rękojeści pozycja 5 i pozycja 7

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20  
Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Papier z nadrukiem do aparatu EKG, KTG, defibrylatora  
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. w Gdańsku, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Papier z nadrukiem do aparatu EKG Ascard Gold  
Papier z nadrukiem do aparatury EKG Ascard  
Papier z nadrukiem do aparatu Aspel Ascard 3  
Papier z nadrukiem do aparatu EKG Hellige Mac 800  
Papier z nadrukiem do aparatu KTG Corometrics EdanF9G  
Papier do aparatu KTG Sunray  
Papier do defibrylatora LIFEPACK,Cardi Aid  
Papier do defibrylatora LIFEPACK Cardi Aid  
Papier do defibrylatora LIFEPACK  
Papier do defibrylatora ZOLL M SERIES  
Papier do aparatu USG Video Printer Mitsubishi  
Papier do aparatu USG Mitsubishi  
Papier do aparatu RTG Video Printer Sony UPP 210 SE  
Papier do aparatu Video Printer Sony UPP 110HD  
Papier do aparatu Video Printer Sony UPP 210HD  
Papier do EKG Sonoscape IE 12  
Papier do KTG do aparatu BT 350  
Papier do defibrylatora Philips HartStart  
Papier KTG Hewlett Packard HP  
Papier EKG Megacard Simens  
Papier do programatora Medtronic  
Papier do defibrylatora BeneHeart D3  
Papier do defibrylatora BeneHeart D6  
Papier do defirbylatora Philips Efficia DFM100/Mindray

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego, ilości oraz szczegółowe informacje nt. sposobu oceny ofert, zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – formularzach asortymentowo-cenowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Kieliszki do leków, szczotka do chirurgicznego mycia rąk, pojniki dla chorych, tacki na leki, gilotynka  
Część nr: 8

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Lecznicy Sp. z o.o. w Gdańsku, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Kieliszki do leków

Szczotka do chirurgicznego mycia rąk

Pojniki dla chorych

Tacka na leki

Gilotynka do tabletek

Moździerz

Słoje do dobowej zbiórki moczu z pokrywką

Okulary ochronne - gogle

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego, ilości oraz szczegółowe informacje nt. sposobu oceny ofert, zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Cena - Waga: 80



- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Kaczki i baseny sanitarne, miski nerkowate, opaski identyfikacyjna  
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Copernicus Podmiot Lecznicy Sp. z o.o. w Gdańsku, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Kaczka sanitarna-męska  
Basen sanitarny  
Miska nerkowata  
Miska nerkowata  
Opaska identyfikacyjna dla noworodków  
Opaska identyfikacyjna dla dorosłych i dzieci  
Kieliszki do leków  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego, ilości oraz szczegółowe informacje nt. sposobu oceny ofert, zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20  
Cena - Waga: 80
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Fartuch, ochroniacze na buty, rękawice

Część nr: 10

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Lecznicy Sp. z o.o. w Gdańsku, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Fartuch

2. Ochroniacze na buty

3. Rękawice

Pozycja 1, 2, 3 - jednorazowe

Pozycja 1 - biały lub przezroczysty

Pozycja 1- przedniak

Pozycja 1- niejałowy

Pozycja 1- wiązany na troki

Pozycja 1, 2, 3 - z folii polietylenowej

Pozycja 2 - antypoślizgowe

Pozycja 2 - góra ściągnięta gumką

Pozycja 1, 2, 3- opakowanie zawiera 100 sztuk

Pozycja 3 - wytrzymałe na rozerwanie, zgrzewy również wytrzymałe na rozciągnięcie

Pozycja 3 - posiadają uniwersalny kształt, pasujący na prawą i lewą rękę

Pozycja 3 - damskie, rozmiar M

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego, ilości oraz szczegółowe informacje nt. sposobu oceny ofert, zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Maszynki do golenia  
Część nr: 11

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. w Gdańsku, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Maszynki do golenia: jednorazowe,  
— rękojeść maszynki wykonana z tworzywa sztucznego,  
— z podwójnym ostrzem dobrze usuwające długie włosy, ostrza ze stali nierdzewnej,  
— główki maszynek zabezpieczone ochroniaczami.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Baseny sanitarne, kaczki sanitarne, miski nerkowate z pulpy papierowej  
Część nr: 12

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Copernicus Podmiot Lecznicy Sp. z o.o. w Gdańsku, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Baseny sanitarne z pulpy papierowej płaskie bez pokrywki  
Miska nerkowata jednorazowa z pulpy celulozowej  
Kaczka sanitarna z pulpy papierowej- męska  
Miarka papierowa dla noworodków  
Miska jednorazowego użytku  
Nocnik jednorazowego użytku  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego, ilości oraz szczegółowe informacje nt. sposobu oceny ofert, zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – formularzach asortymentowo-cenowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20  
Cena - Waga: 80
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Serwety stomatologiczne  
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Copernicus Podmiot Lecznicy Sp. z o.o. w Gdańsku, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Serwety stomatologiczne classic:

Dwie warstwy bibuły zapewniające doskonałą wchłaniałość płynów

Warstwa folii polietylenowej zabezpieczająca przed przemacaniem

Rozmiar 33x48 cm

Nawinięte na rolkę - 40 sztuk na rolce

Odrywanie pojedynczej serwety przez umożliwiającą perforację

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Strzygarka chirurgiczna

Część nr: 14

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Lecznicy Sp. z o.o. w Gdańsku, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Strzygarka chirurgiczna przeznaczona do usuwania owłosienia ze skóry pacjenta przed zabiegami operacyjnymi

Ładowarka indukcyjna kompatybilna ze strzygarką chirurgiczną

Ostrza jednorazowe do strzygarek

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego, ilości oraz szczegółowe informacje nt. sposobu oceny ofert, zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – formularzach asortymentowo-cenowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Cena - Waga: 80

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Torebki papierowe  
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Copernicus Podmiot Lecznicy Sp. z o.o. w Gdańsku, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Torebki papierowe o wymiarach ok. 80 x 57 mm przeznaczone do przygotowania dawek leków dla pacjentów, torebki białe lub kremowe, bez nadruku, opakowanie zawierające 1 kg torebek  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego, ilości oraz szczegółowe informacje nt. sposobu oceny ofert, zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – formularzach asortymentowo-cenowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20  
Cena - Waga: 80
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Kasetki histopatologiczne, gąbki do kasetek  
Część nr: 16

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Lecznicy Sp. z o.o. w Gdańsku, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Kasetki histopatologiczne standardowe z otworami 1x5 mm z wieczkiem na zawiasie do dużych biopsji

Gąbki do kasetek histopatologicznych

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego, ilości oraz szczegółowe informacje nt. sposobu oceny ofert, zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Szkiełka mikroskopowe  
Część nr: 17

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Lecznicy Sp. z o.o. w Gdańsku, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szkiełka mikroskopowe podstawowe do diagnostyki  
Szkiełka mikroskopowe podstawowe do diagnostyki  
Szkiełka mikroskopowe podstawowe do diagnostyki  
Szkiełka mikroskopowe nakrywkowe do diagnostyki o podwyższonej przezierności  
Szkiełka mikroskopowe nakrywkowe do diagnostyki o podwyższonej przezierności  
Szkiełka mikroskopowe nakrywkowe do diagnostyki o podwyższonej przezroczystości  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego, ilości oraz szczegółowe informacje nt. sposobu oceny ofert, zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – formularzach asortymentowo-cenowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20  
Cena - Waga: 80
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Opaski identyfikacyjne na rękę  
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Copernicus Podmiot Lecznicy Sp. z o.o. w Gdańsku, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Opaski identyfikacyjne na rękę Tyvek lub równoważne:  
Opaski o szerokości min. 2,5 cm i długości min. 25 cm  
Końcówka opaski z wytrzymałym klejem i perforacją  
Opaski wykonane z nierozrywalnego i wodoodpornego materiału tyvek  
Wymagane kolory: żółty, niebieski, czerwony, zielony, pomarańczowy  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego, ilości oraz szczegółowe informacje nt. sposobu oceny ofert, zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ.



- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20  
Cena - Waga: 80
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Niszczarki do dokumentów  
Część nr: 19
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000  
30191400
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Copernicus Podmiot Lecznicy Sp. z o.o. w Gdańsku, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Niszczarka do dokumentów (na min. 15 kartek)  
Niszczarka do dokumentów (na min. 30 kartek)  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego, ilości oraz szczegółowe informacje nt. sposobu oceny ofert, zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20  
Cena - Waga: 80
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Gilotyna ręczna  
Część nr: 20
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Copernicus Podmiot Lecznicy Sp. z o.o. w Gdańsku, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Gilotyna ręczna:  
Ilość jednorazowo przycinanych kartek Min. 10 kartek A4 (80g)  
Długość cięcia (mm) Min. 320  
Osłona zabezpieczająca  
Ogranicznik papieru  
Szablony formatów na blacie  
Docisk papieru  
Ostrze ze stali nierdzewnej  
Nóżki antypoślizgowe  
Wykonanie Wytrzymała metalowa podstawa  
Wypożyczenie Instrukcja obsługi w języku polskim, karta gwarancyjna  
Gwarancja Min.24 m-ce  
Certyfikaty Deklaracja zgodności CE  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego, ilości oraz szczegółowe informacje nt. sposobu oceny ofert, zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20  
Cena - Waga: 80
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Laminator  
Część nr: 21

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Lecznicy Sp. z o.o. w Gdańsku, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Laminator:

Max. format laminacji A3

Technologia grzewcza Gorące wałki

Ilość wałków 6

Rodzaj wałków amortyzowane

Czas nagrzewania Max. 6 min.

Laminacja na zimno lub na gorąco

Funkcja cofania

Możliwość ustawienia temperatury

Prędkość laminacji 1 200-1 400 mm/min

Możliwość ustawienia prędkości laminacji

Grubość folii laminacyjnej 75-350 micr.

Możliwość laminacji zdjęć

Ciekłokrystaliczny wyświetlacz

Sygnały świetlne

Wyposażenie Instrukcja obsługi w języku polskim, karta gwarancyjna,

Gwarancja Min.24 m-ce

Certyfikaty Deklaracja zgodności CE

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego, ilości oraz szczegółowe informacje nt. sposobu oceny ofert, zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Kosze z tworzywa sztucznego na odpady  
Część nr: 22

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o. w Gdańsku, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Kosz z tworzywa sztucznego na odpady otwierany przyciskiem pedałowym; poj. 15 l

Kosz z tworzywa sztucznego na odpady otwierany przyciskiem pedałowym; poj. 25 l

Kosz z tworzywa sztucznego na odpady otwierany przyciskiem pedałowym; poj. 50 l

Kosz z tworzywa sztucznego na odpady otwierany przyciskiem pedałowym; poj. 110 l

Kosz z tworzywa sztucznego na odpady otwierany uchylną pokrywą; poj. 15 l

Kosz z tworzywa sztucznego na odpady otwierany uchylną pokrywą; poj. 25 l

Kosz z tworzywa sztucznego na odpady otwierany uchylną pokrywą; poj. 50 l

Kosz ze stali nierdzewnej na na odpady otwierany przyciskiem pedałowym; poj. 20 l

Kosz ze stali nierdzewnej na na odpady otwierany przyciskiem pedałowym; poj. 30 l

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego, ilości oraz szczegółowe informacje nt. sposobu oceny ofert, zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Opaski zebra

Część nr: 23

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Lecznicy Sp. z o.o. w Gdańsku, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opaski zebra - opaski na rękę do zadruku kompatybilne z drukarką opasek Zebra HC100.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego, ilości oraz szczegółowe informacje nt. sposobu oceny ofert, zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Chusteczki bezalkoholowe, emulsja do kąpieli, Oliwka pielęgnacyjna

Część nr: 24

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Lecznicy Sp. z o.o. w Gdańsku, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

— Chusteczki bezalkoholowe, nawilżające, nie uczulające, pakowane w sposób umożliwiający pojedyncze ich wyjmowanie. Plastikowe zamknięcie zabezpieczające przed ich wysychaniem.

1 op. = max. 100 szt. W przypadku zaproponowania innej ilości niż podana, proszę o zastosowanie przelicznika.

— Pielęgnacyjna emulsja do kąpieli dla noworodków i niemowląt, hipoalergiczna. 1 op. = 500 ml. W przypadku zaproponowania innej ilości niż podana, proszę o zastosowanie przelicznika,

— Oliwka pielęgnacyjna dla noworodków i niemowląt, nieuczulająca, niezawierająca barwników i konserwantów. 1 op. = 200 ml. W przypadku zaproponowania innej ilości niż podana, proszę o zastosowanie przelicznika.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego, ilości oraz szczegółowe informacje nt. sposobu oceny ofert, zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

**Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym**

III.1) **Warunki udziału**

III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określają projekty umów (zał. nr 6 do SIWZ). Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany umowy między innymi w zakresie:

1. numeru katalogowego produktu przy zachowaniu jego parametrów, nazwy produktu przy zachowaniu jego parametrów, sposobu konfekcjonowania i liczny opakowań, w sytuacji gdy wprowadzony zostanie do sprzedaży produkt zmodyfikowany lub udoskonolony a zmiany te nie będą skutkować zwiększeniem wartości umowy,
2. wydłużenia terminu obowiązywania umowy w przypadku nie wyczerpania kwoty,
3. cen określonych w załączniku nr 1 do niniejszej umowy, w przypadku obniżenia przez Wykonawcę cen asortymentu będącego przedmiotem umowy, poza okolicznościami określonymi w pkt. 1, 2 i 3 powyżej dopuszczalne są zmiany umowy określone w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz na warunkach określonych w art. 144 „Pzp”.

Wszelkie zmiany i uzupełnienia niniejszej umowy, nie naruszające „Pzp”, mogą nastąpić za zgodą stron w formie pisemnej.

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

**Sekcja IV: Procedura**

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 05/08/2019

Czas lokalny: 10:00

IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Oferta musi zachować ważność do: 03/10/2019

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 05/08/2019

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

Dział Zamówień Publicznych, al. Jana Pawła II 50, 80-462 Gdańsk, POLSKA, poziom (minus) -1, pok. nr 080 za pomocą platformy zakupowej poprzez odszyfrowanie ofert.

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

Akceptowane będą faktury elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty aktualne na dzień składania ofert oświadczenie składane w formie elektronicznej opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym, sporządzonego zgodnie z wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej. Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie [www.platformazakupowa.pl/copernicus/aukcje](http://www.platformazakupowa.pl/copernicus/aukcje) dotyczącego prowadzonego postępowania informacjami, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej. Zamawiający, przed wyborem najkorzystniejszej oferty wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni terminie aktualnych na dzień złożenia następujących dokumentów:

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

b) Oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności – zał. nr 3 do SIWZ.

c) Oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne – zał. nr 4 do SIWZ.

d) Oświadczenie Wykonawcy mówiące o tym, że oferowane wyroby spełniają warunki wprowadzenia do obrotu medycznego i używania określone w ustawie z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. z 2017 r. poz. 211, z późn. zm.) – załącznik nr 7 do SIWZ - jeżeli dotyczy;

**3.3. Dokumenty składane przez Wykonawców zagranicznych**

a) Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów, o których mowa w § IX ust. 3 pkt a) (Informacja z Krajowego Rejestru Karnego), składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp.

b) Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt a) niniejszego ustępu, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Dokumenty ww. powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

c) Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentu, o którym mowa w pkt a) niniejszego ustępu, zastępuje się go dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego



lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.

**VI.4) Procedury odwoławcze**

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej  
ul. Postępu 17A  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587801  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: <http://uzp.gov.pl>

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej  
Warszawa  
Polska  
Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

**VI.4.3) Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia przysługują środki ochrony prawnej określone w Dziale VI art. 179-198 ustawy Pzp.

1. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.

2. Jeżeli wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8, odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności:

- 1) wyboru trybu negocjacji bez ogłoszenia, zamówienia z wolnej ręki lub zapytania o cenę;
- 2) określenia warunków udziału w postępowaniu;
- 3) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia;
- 4) odrzucenia oferty odwołującego; 5) opisu przedmiotu zamówienia;
- 6) wyboru najkorzystniejszej oferty.

3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

5. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

ul. Postępu 17A  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587801  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: <http://uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
28/06/2019