

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:170757-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Gdańsk: Środki czyszczące i polerujące
2020/S 072-170757**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Copernicus Podmiot Leczniczy Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Krajowy numer identyfikacyjny: 221964385

Adres pocztowy: al. Jana Pawła II 50

Miejscowość: Gdańsk

Kod NUTS: PL633

Kod pocztowy: 80-462

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Dział zamówień publicznych

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

Tel.: +48 587684281

Faks: +48 587684286

Adresy internetowe:

Główny adres: www.copernicus.gda.pl

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

I.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 artykułów higienicznych i środków czystości

Numer referencyjny: D10.251.30.F.2020

II.1.2) Główny kod CPV

39800000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1.Przedmiotem zamówienia jest dostawa artykułów higienicznych i środków czystości.

Przedmiot zamówienia składa się z 41 pakietów.

2.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy, który Wykonawca załącza do oferty. Wykonawca wypełniając wskazane pozycje potwierdza spełnianie wymagań określonych przez Zamawiającego.

3.Określone w Formularzu asortymentowo-cenowym ilości są wielkością szacunkową, uzależnioną od liczby przyjętych pacjentów oraz posiadanych środków finansowych. Ilości te mogą ulec zmniejszeniu i mogą zostać zredukowane do faktycznych potrzeb. Zamawiający, zależnie od bieżących potrzeb, zastrzega sobie możliwość do zmian w ilościach poszczególnych pozycji asortymentu zamawianego produktu tj. przesunięć ilościowych pozycji wskazanych w Formularzu asortymentowo-cenowym, w ramach ogólnej umowy.

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:**

Środek myjąco-dezynfekcyjny

Część nr: 1

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

39800000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o., w Gdańsku (Magazyn Główny- ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteki Szpitalne (ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest środek myjąco-dezynfekcyjny z działaniem na priony do obróbki narzędzi termostabilnych i termolabilnych.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 95

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.2.12) **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**
Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. nr 6 do SIWZ).
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w wysokości 125,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Preparat dezynfekcyjno-myjący
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631600
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o., w Gdańsku (Magazyn Główny- ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteki Szpitalne (ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest preparat dezynfekcyjno-myjący do dezynfekcji powierzchni mających kontakt z żywnością.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5
Cena - Waga: 95
- 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.2.12) **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**
Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. nr 6 do SIWZ).
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w wysokości 30,00 PLN

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Preparat myjąco- dezynfekcyjny i odkamieniający do wanien z hydromasażem i wirówek
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631600
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o., w Gdańsku (Magazyn Główny- ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteki Szpitalne (ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest Preparat myjąco- dezynfekcyjny i odkamieniający do wanien z hydromasażem i wirówek
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5
Cena - Waga: 95
- 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.2.12) **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**
Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. nr 6 do SIWZ).
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w wysokości 450,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Preparat do mycia i dezynfekcji manualnej precyzyjnych narzędzi obrotowych
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631600
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o., w Gdańsku (Magazyn Główny- ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteki Szpitalne (ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest Preparat do mycia i dezynfekcji manualnej precyzyjnych narzędzi obrotowych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 95

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.2.12) **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**

Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. nr 6 do SIWZ).

Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w wysokości 150,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Czepek do mycia włosów

Część nr: 5

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

19520000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o., w Gdańsku (Magazyn Główny- ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteki Szpitalne (ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest Czepek do mycia włosów.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5
Cena - Waga: 95

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.2.12) **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**

Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. nr 6 do SIWZ).

Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w wysokości 650,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Rękaw foliowy w roli do uzyskiwania worków na materace.

Część nr: 6

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

19520000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o., w Gdańsku (Magazyn Główny- ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteki

Szpitalne (ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest Rękaw foliowy w roli do uzyskiwania worków na materace.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w

zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 95

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.2.12) **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**

Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. nr 6 do SIWZ).

Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w wysokości 1400,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Preparaty do czyszczenia i pielęgnacji

Część nr: 7

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

39800000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o., w Gdańsku (Magazyn Główny- ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteki Szpitalne (ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są preparaty do czyszczenia i pielęgnacji

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 95

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.2.12) **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**

Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. nr 6 do SIWZ).

Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w wysokości 7000,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Preparaty do czyszczenia, preparat do mycia, mopy
Część nr: 8

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
39800000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Lecznicy Sp. z o.o., w Gdańsku (Magazyn Główny- ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteki Szpitalne (ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są preparaty do czyszczenia, preparat do mycia, mopy

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 95

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.2.12) **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**

Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. nr 6 do SIWZ).

Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w wysokości 450,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Preparat do dezynfekcji powierzchni nieodpornych na alkohole

Część nr: 9

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

33631600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Lecznicy Sp. z o.o., w Gdańsku (Magazyn Główny- ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteki Szpitalne (ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II)

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest preparat do dezynfekcji powierzchni nieodpornych na alkohole
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5
Cena - Waga: 95
- 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.2.12) **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**
Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. nr 6 do SIWZ).
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w wysokości 2400,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Środek do dezynfekcji pomieszczeń przez zamgławianie
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631600
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o., w Gdańsku (Magazyn Główny- ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteki Szpitalne (ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest Środek do dezynfekcji pomieszczeń przez zamgławianie
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5
Cena - Waga: 95
- 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.2.12) **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**
Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. nr 6 do SIWZ).
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w wysokości 1700,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Środek do dezynfekcji powierzchni drewnianych
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631600
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Copernicus Podmiot Lecznicy Sp. z o.o., w Gdańsku (Magazyn Główny- ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteki Szpitalne (ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest Środek do dezynfekcji powierzchni drewnianych
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5
Cena - Waga: 95
- 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.2.12) **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**

Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. nr 6 do SIWZ).
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w wysokości 340,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Sekumatic FKS lub równoważny Środek MYJĄCO - nabłyszczający
Część nr: 12

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

33631600
39800000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o., w Gdańsku (Magazyn Główny- ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteki Szpitalne (ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest Sekumatic FKS lub równoważny Środek MYJĄCO - nabłyszczający
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 95

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.2.12) **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**

Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. nr 6 do SIWZ).
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w wysokości 3700,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Preparat do manualnej dezynfekcji inkubatorów, sprzętu do inhalacji
Część nr: 13

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631600
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o., w Gdańsku (Magazyn Główny- ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteki Szpitalne (ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest Preparat do manualnej dezynfekcji inkubatorów, sprzętu do inhalacji
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5
Cena - Waga: 95
- 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.2.12) **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**
Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. nr 6 do SIWZ).
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w wysokości 250,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Mydło do higienicznego mycia rąk, dozownik automatyczny
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631600
19520000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o., w Gdańsku (Magazyn Główny- ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteki Szpitalne (ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są mydło do higienicznego mycia rąk, dozownik automatyczny
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w
zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5
Cena - Waga: 95

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.2.12) **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**

Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. nr 6 do SIWZ).
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w wysokości 16000,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Preparat do dezynfekcji wysokiego stopnia, powierzchni i sprzętów medycznych, zanieczyszczonych
substancjami organicznymi na bloku operacyjnym.
Część nr: 15

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

33631600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o., w Gdańsku (Magazyn Główny- ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteki
Szpitalne (ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest Preparat do dezynfekcji wysokiego stopnia, powierzchni i sprzętów medycznych,
zanieczyszczonych substancjami organicznymi na bloku operacyjnym.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w
zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5
Cena - Waga: 95

- 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.2.12) **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**
Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. nr 6 do SIWZ).
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w wysokości 1900,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Preparat dezynfekcyjno-myjący do dezynfekcji powierzchni aparatury, sprzętu medycznego i innych powierzchni
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631600
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o., w Gdańsku (Magazyn Główny- ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteki Szpitalne (ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest preparat dezynfekcyjno - myjący do dezynfekcji powierzchni aparatury, sprzętu medycznego i innych powierzchni
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5
Cena - Waga: 95
- 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.2.12) **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**
Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. nr 6 do SIWZ).
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w wysokości 2300,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Preparat chlorowy w tabletkach,
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631600
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Copernicus Podmiot Lecznicy Sp. z o.o., w Gdańsku (Magazyn Główny- ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteki Szpitalne (ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest preparat chlorowy w tabletkach,
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5
Cena - Waga: 95
- 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.2.12) **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**
Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. nr 6 do SIWZ).
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w wysokości 700,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Preparat chlorowy w tabletkach, przeznaczony do dezynfekcji powierzchni czystych i zanieczyszczonych substancjami organicznymi, do stosowania w obecności pacjentów.

Część nr: 18

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

33631600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o., w Gdańsku (Magazyn Główny- ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteki Szpitalne (ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest preparat chlorowy w tabletkach, przeznaczony do dezynfekcji powierzchni czystych i zanieczyszczonych substancjami organicznymi, do stosowania w obecności pacjentów.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 95

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.2.12) **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**

Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. nr 6 do SIWZ).

Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w wysokości 2400,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Myjki jednorazowego użycia do toalety hospitalizowanych, leżących pacjentów, bez środków myjących

Część nr: 19

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

33631600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Lecznicy Sp. z o.o., w Gdańsku (Magazyn Główny- ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteki Szpitalne (ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są myjki jednorazowego użycia do toalety hospitalizowanych, leżących pacjentów, bez środków myjących

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 95

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.2.12) **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**

Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. nr 6 do SIWZ).

Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w wysokości 2300,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Preparat myjaco dezynfekcyjny, preparat do jednoczesnego mycia i dezynfekcji wszystkich rodzajów powierzchni w środowisku szpitalnym

Część nr: 20

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

33631600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Lecznicy Sp. z o.o., w Gdańsku (Magazyn Główny- ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteki Szpitalne (ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są preparat myjaco dezynfekcyjny, preparat do jednoczesnego mycia i dezynfekcji wszystkich rodzajów powierzchni w środowisku szpitalnym

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5
Cena - Waga: 95
- 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.2.12) **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**
Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. nr 6 do SIWZ).
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w wysokości 100,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Getinge Clean Universal Detergent lub równoważny: Neutralny detergent enzymatyczny
Część nr: 21
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631600
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o., w Gdańsku (Magazyn Główny- ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteki Szpitalne (ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest Getinge Clean Universal Detergent lub równoważny: Neutralny detergent enzymatyczny
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5
Cena - Waga: 95
- 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.2.12) **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**
Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. nr 6 do SIWZ).
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w wysokości 13 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Jednorazowe,przezroczyste, wytrzymałe worki foliowe
Część nr: 22
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
19520000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o., w Gdańsku (Magazyn Główny- ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteki Szpitalne (ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia są jednorazowe, przezroczyste, wytrzymałe worki foliowe
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5
Cena - Waga: 95
- 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.2.12) **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**

Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. nr 6 do SIWZ).
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w wysokości 800,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Wstępnie nawilżone jednorazowe worki foliowe do przechowywania, transportu skażonych narzędzi i wstępnego nawilżania
Część nr: 23

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

19520000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Lecznicy Sp. z o.o., w Gdańsku (Magazyn Główny- ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteki Szpitalne (ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są wstępnie nawilżone jednorazowe worki foliowe do przechowywania, transportu skażonych narzędzi i wstępnego nawilżania

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 95

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.2.12) **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**

Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. nr 6 do SIWZ).
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w wysokości 2900,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Preparat typu Orange solvent lub równoważny: środek do gruntownego usuwania z narzędzi i powierzchni resztek gipsu, klejów, mas dentystycznych, cementu, pozostałości po markerach i tłustych plam.

Część nr: 24

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
39800000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o., w Gdańsku (Magazyn Główny- ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteki Szpitalne (ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest preparat typu Orange solvent lub równoważny: środek do gruntownego usuwania z narzędzi i powierzchni resztek gipsu, klejów, mas dentystycznych, cementu, pozostałości po markerach i tłustych plam.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5
Cena - Waga: 95
- 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.2.12) **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**
Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. nr 6 do SIWZ).
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w wysokości 400,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Płynny koncentrat do sporządzania roztworu do manualnego mycia endoskopów
Część nr: 25
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
39800000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o., w Gdańsku (Magazyn Główny- ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteki Szpitalne (ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II)

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia są Płynny koncentrat do sporządzania roztworu do manualnego mycia endoskopów pozostałości po markerach i tłustych plam.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5
Cena - Waga: 95
- 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.2.12) **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**
Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. nr 6 do SIWZ).
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w wysokości 700,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Sekusept active lub produkt równoważny:
Część nr: 26
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
39800000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o., w Gdańsku (Magazyn Główny- ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteki Szpitalne (ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest Sekusept active lub produkt równoważny:
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5
Cena - Waga: 95

- 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.2.12) **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**
Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. nr 6 do SIWZ).
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w wysokości 150,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Preparat do dezynfekcji i mycia i dezynfekcji stomatologicznych systemów ssących i spluwaczek
Część nr: 27
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
39800000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o., w Gdańsku (Magazyn Główny- ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteki Szpitalne (ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest preparat do dezynfekcji i mycia i dezynfekcji stomatologicznych systemów ssących i spluwaczek
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5
Cena - Waga: 95
- 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.2.12) **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**
Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. nr 6 do SIWZ).
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w wysokości 100,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Preparat trójenzymatyczny zawierający amylazę, proteazę, lipazę i polihexanid, w postaci piany, do nawilżania i dezynfekcji wstępnej narzędzi chirurgicznych.
Część nr: 28
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631600
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o., w Gdańsku (Magazyn Główny- ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteki Szpitalne (ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest Preparat trójenzymatyczny zawierający amylazę, proteazę, lipazę i polihexanid, w postaci piany, do nawilżania i dezynfekcji wstępnej narzędzi chirurgicznych.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5
Cena - Waga: 95
- 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.2.12) **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**
Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. nr 6 do SIWZ).
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w wysokości 2800,00 PLN
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Preparat w postaci koncentratu, bez substancji utleniających, aldehydów, chloru, pochodnych fenolowych,
Część nr: 29
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631600
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Copernicus Podmiot Lecznicy Sp. z o.o., w Gdańsku (Magazyn Główny- ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteki
Szpitalne (ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest preparat w postaci koncentratu, bez substancji utleniających, aldehydów, chloru,
pochodnych fenolowych,
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w
zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5
Cena - Waga: 95
- 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.2.12) **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**
Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. nr 6 do SIWZ).
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w wysokości 6000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Preparat do dezynfekcji wysokiego stopnia narzędzi endoskopowych
Część nr: 30
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631600
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Lecznicy Sp. z o.o., w Gdańsku (Magazyn Główny- ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteki Szpitalne (ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest Preparat do dezynfekcji wysokiego stopnia narzędzi endoskopowych
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5
Cena - Waga: 95

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.2.12) **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**

Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. nr 6 do SIWZ).
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w wysokości 600,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Płynny lekko alkaiczny środek chemiczny na bazie fosforanów
Część nr: 31

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

33631600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Copernicus Podmiot Lecznicy Sp. z o.o., w Gdańsku (Magazyn Główny- ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteki Szpitalne (ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest Płynny lekko alkaiczny środek chemiczny na bazie fosforanów
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 95

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.2.12) **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**

Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. nr 6 do SIWZ).

Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w wysokości 800,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Myjki jednorazowego użycia do toalety hospitalizowanych, leżących pacjentów, nasączonych środkiem myjącym, nie alergizującym, w postaci rękawicy

Część nr: 32

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

33631600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o., w Gdańsku (Magazyn Główny- ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteki Szpitalne (ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są myjki jednorazowego użycia do toalety hospitalizowanych, leżących pacjentów, nasączonych środkiem myjącym, nie alergizującym, w postaci rękawicy

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 95

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.2.12) **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**
Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. nr 6 do SIWZ).
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w wysokości 8000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Chusteczki do dezynfekcji małych powierzchni i wyrobów medycznych.
Część nr: 33
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631600
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Copernicus Podmiot Lecznicy Sp. z o.o., w Gdańsku (Magazyn Główny- ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteki Szpitalne (ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia są Chusteczki do dezynfekcji małych powierzchni i wyrobów medycznych.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5
Cena - Waga: 95
- 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.2.12) **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**
Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. nr 6 do SIWZ).
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w wysokości 1600,00 PLN
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Chusteczki (kompresy) do dezynfekcji stetoskopów nasączone mieszaniną alkoholi.
Część nr: 34
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631600
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Copernicus Podmiot Lecznicy Sp. z o.o., w Gdańsku (Magazyn Główny- ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteki Szpitalne (ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia są Chusteczki (kompresy) do dezynfekcji stetoskopów nasączone mieszaniną alkoholi.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5
Cena - Waga: 95
- 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.2.12) **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**
Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. nr 6 do SIWZ).
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w wysokości 800,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Chusteczki nasączone alkoholowym środkiem dezynfekcyjnym, przeznaczone do małych powierzchni sprzętu medycznego
Część nr: 35
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631600
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o., w Gdańsku (Magazyn Główny- ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteki Szpitalne (ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są Chusteczki nasączone alkoholowym środkiem dezynfekcyjnym, przeznaczone do małych powierzchni sprzętu medycznego

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 95

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.2.12) **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**

Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. nr 6 do SIWZ).

Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w wysokości 900,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Chusteczki nasączone środkiem dezynfekcyjnym zawierającym czwartorzędowe związki amoniowe lub aminy, przeznaczone do dezynfekcji głowic USG, ekranów, sprzętu medycznego z tworzyw sztucznych, nie zawi Część nr: 36

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

33631600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o., w Gdańsku (Magazyn Główny- ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteki Szpitalne (ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są Chusteczki nasączone środkiem dezynfekcyjnym zawierającym czwartorzędowe związki amoniowe lub aminy, przeznaczone do dezynfekcji głowic USG, ekranów, sprzętu medycznego z tworzyw sztucznych, nie zawierające alkoholi.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 95

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.2.12) **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**

Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. nr 6 do SIWZ).

Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w wysokości 3500,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Preparat do dezynfekcji powierzchni nieodpornych na alkohole w tym: głowic usg, monitorów, inkubatorów, respiratorów, powierzchni z pleksi i tworzyw sztucznych,

Część nr: 37

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

33631600

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Lecznicy Sp. z o.o., w Gdańsku (Magazyn Główny- ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteki Szpitalne (ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest preparat do dezynfekcji powierzchni nieodpornych na alkohole w tym: głowic usg, monitorów, inkubatorów, respiratorów, powierzchni z pleksi i tworzyw sztucznych,

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 95

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.2.12) **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**
Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. nr 6 do SIWZ).
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w wysokości 2500,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Preparat, płyn do szybkiej dezynfekcji powierzchni trudno dostępnych wyrobów medycznych i sprzętu szpitalnego
Część nr: 38
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631600
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Copernicus Podmiot Leczniczy Sp. z o.o., w Gdańsku (Magazyn Główny- ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteki Szpitalne (ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest Preparat, płyn do szybkiej dezynfekcji powierzchni trudno dostępnych wyrobów medycznych i sprzętu szpitalnego
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5
Cena - Waga: 95
- 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.2.12) **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**
Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. nr 6 do SIWZ).
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w wysokości 4800,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Papier toaletowy
Część nr: 39
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33760000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Copernicus Podmiot Lecznicy Sp. z o.o., w Gdańsku (Magazyn Główny- ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteki Szpitalne (ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest Papier toaletowy
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5
Cena - Waga: 95
- 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.2.12) **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**
Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. nr 6 do SIWZ).
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w wysokości 26000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Worki foliowe

Część nr: 40

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

19520000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Lecznicy Sp. z o.o., w Gdańsku (Magazyn Główny- ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteki Szpitalne (ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest Papier toaletowy

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 95

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.2.12) **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**

Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. nr 6 do SIWZ).

Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w wysokości 17000,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Mydło do higienicznego mycia rąk antybakteryjne, dozownik ze stali nierdzewnej,

Część nr: 41

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

19520000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Copernicus Podmiot Lecznicy Sp. z o.o., w Gdańsku (Magazyn Główny- ul. Nowe Ogrody 1-6), Apteki Szpitalne (ul. Powstańców Warszawskich 1-2, Gdańsk, Al. Jana Pawła II)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są mydło do higienicznego mycia rąk antybakteryjne, dozownik ze stali nierdzewnej, Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określający wymagania Zamawiającego oraz ilości – zawarte są w zał. nr 1 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 5

Cena - Waga: 95

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.2.12) 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

Sposób realizacji przedmiotu zamówienia oraz warunki gwarancji określa projekt umowy (zał. nr 6 do SIWZ).

Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w wysokości 1700,00 PLN

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:

Zgodnie z załącznikiem 6 do SIWZ

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: 15/05/2020
Czas lokalny: 10:00
 - IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**
 - IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**
Polski
 - IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**
Oferta musi zachować ważność do: 14/07/2020
 - IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 15/05/2020
Czas lokalny: 11:00
Miejsce:
Oferty należy składać elektronicznie za pomocą platformy zakupowej <https://platformazakupowa.pl/copernicus/aukcje>. Oferty zostaną otwarte w tym samym dniu o godz. 11.00 w Gdańsku, Al. Jana Pawła II 50, w Dziale Zamówień Publicznych, poziom (minus) -1 pok. nr 080- za pomocą platformy w/w platformy zakupowej.

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**
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
- VI.4) **Procedury odwoławcze**
 - VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**
Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <http://uzp.gov.pl>
 - VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**
Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
Miejscowość: Warszawa
Państwo: Polska

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

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

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

08/04/2020