

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:269365-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Wrocław: Materiały medyczne
2020/S 111-269365**

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Pogotowie Ratunkowe we Wrocławiu

Adres pocztowy: ul. Ziębicka 34–38

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 50-507

Państwo: Polska

E-mail: m.paszulewicz@pogotowie-ratunkowe.pl

Tel.: +48 717731563

Faks: +48 713676618

Adresy internetowe:

Główny adres: www.pogotowie-ratunkowe.pl

Adres profilu nabywcy: https://platformazakupowa.pl/pn/pogotowie_wroclaw

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa materiałów medycznych jednorazowego użytku w tym: sprzęt jednorazowego użytku i jednorazowe akcesoria do sprzętu medycznego

Numer referencyjny: ZP/PR/3/2020

II.1.2) Główny kod CPV

33140000 Materiały medyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa materiałów medycznych jednorazowego użytku w tym: sprzęt jednorazowego użytku i jednorazowe akcesoria do sprzętu medycznego.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty został w formularzu wyceny stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ.
3. Planowane ilości wskazane w formularzu wyceny mają charakter orientacyjny służący porównywaniu ofert. Wykonawcy nie będzie przysługiwało jakiegokolwiek roszczenie z tytułu nie dokonania zakupu lub przekroczenia przez Zamawiającego podanej orientacyjnej ilości asortymentu będącego przedmiotem zamówienia. Rozliczenia zobowiązań między Zamawiającym a Wykonawcą odbywać się będą na podstawie rzeczywiście dostarczonego asortymentu.
4. Oferowany przez Wykonawcę wyrób medyczny składający się na przedmiot niniejszego zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i wprowadzany do używania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej oraz spełniać wymagania określone obowiązującymi przepisami prawa.

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**

Wartość bez VAT: 963 437.29 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 1
Część nr: 1

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce dostawy – siedziba Zamawiającego przy ul. Ziębickiej 34–38 we Wrocławiu, POLSKA – Dział Farmacji

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Elektrody wielofunkcyjne

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin obowiązywania umowy – 24 miesiące licząc od dnia zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości umowy – w zależności co nastąpi wcześniej, z zastrzeżeniem, że realizacja dostaw nastąpi jak niżej:

1) dla pakietu nr 1 do nr 4 oraz pakietu nr 13 do nr 17 od dnia zawarcia umowy;

2) dla pakietu nr 5 do nr 12 od 1.7.2020.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 2
Część nr: 2

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejsce dostawy – siedziba Zamawiającego przy ul. Ziębickiej 34–38 we Wrocławiu, POLSKA – Dział Farmacji

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Rurki krtaniowe i zestawy do konikopunkcji

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10
Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Termin obowiązywania umowy – 24 miesiące licząc od dnia zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości umowy – w zależności co nastąpi wcześniej, z zastrzeżeniem, że realizacja dostaw nastąpi jak niżej:
1) dla pakietu nr 1 do nr 4 oraz pakietu nr 13 do nr 17 od dnia zawarcia umowy;
2) dla pakietu nr 5 do nr 12 od 1.7.2020.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 3
Część nr: 3

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejsce dostawy – siedziba Zamawiającego przy ul. Ziębickiej 34–38 we Wrocławiu, POLSKA – Dział Farmacji

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Łyżki jedнокrotnego użytku do laryngoskopów

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10
Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin obowiązywania umowy – 24 miesiące licząc od dnia zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości umowy – w zależności co nastąpi wcześniej, z zastrzeżeniem, że realizacja dostaw nastąpi jak niżej:

- 1) dla pakietu nr 1 do nr 4 oraz pakietu nr 13 do nr 17 od dnia zawarcia umowy;
- 2) dla pakietu nr 5 do nr 12 od 1.7.2020.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 4
Część nr: 4

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce dostawy – siedziba Zamawiającego przy ul. Ziębickiej 34–38 we Wrocławiu, POLSKA – Dział Farmacji

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Elektrody EKG

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin obowiązywania umowy – 24 miesiące licząc od dnia zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości umowy – w zależności co nastąpi wcześniej, z zastrzeżeniem, że realizacja dostaw nastąpi jak niżej:

- 1) dla pakietu nr 1 do nr 4 oraz pakietu nr 13 do nr 17 od dnia zawarcia umowy;
- 2) dla pakietu nr 5 do nr 12 od 1.7.2020.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 5
Część nr: 5

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce dostawy – siedziba Zamawiającego przy ul. Ziębickiej 34–38 we Wrocławiu, POLSKA – Dział Farmacji

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rękawice medyczne jednorazowego użytku

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin obowiązywania umowy – 24 miesiące licząc od dnia zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości umowy – w zależności co nastąpi wcześniej, z zastrzeżeniem, że realizacja dostaw nastąpi jak niżej:

1) dla pakietu nr 1 do nr 4 oraz pakietu nr 13 do nr 17 od dnia zawarcia umowy;

2) dla pakietu nr 5 do nr 12 od 1.7.2020.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 6

Część nr: 6

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce dostawy – siedziba Zamawiającego przy ul. Ziębickiej 34–38 we Wrocławiu, POLSKA – Dział Farmacji

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Kaniule dożylnie

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin obowiązywania umowy – 24 miesiące licząc od dnia zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości umowy – w zależności co nastąpi wcześniej, z zastrzeżeniem, że realizacja dostaw nastąpi jak niżej:

1) dla pakietu nr 1 do nr 4 oraz pakietu nr 13 do nr 17 od dnia zawarcia umowy;

2) dla pakietu nr 5 do nr 12 od 1.7.2020.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 7

Część nr: 7

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejsce dostawy – siedziba Zamawiającego przy ul. Ziębickiej 34–38 we Wrocławiu, POLSKA – Dział Farmacji
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Igły, strzykawki, wkłucia
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Termin obowiązywania umowy – 24 miesiące licząc od dnia zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości umowy – w zależności co nastąpi wcześniej, z zastrzeżeniem, że realizacja dostaw nastąpi jak niżej:
1) dla pakietu nr 1 do nr 4 oraz pakietu nr 13 do nr 17 od dnia zawarcia umowy;
2) dla pakietu nr 5 do nr 12 od 1.7.2020.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 8
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejsce dostawy – siedziba Zamawiającego przy ul. Ziębickiej 34–38 we Wrocławiu, POLSKA – Dział Farmacji
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Maski i rurki tlenowe
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin obowiązywania umowy – 24 miesiące licząc od dnia zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości umowy – w zależności co nastąpi wcześniej, z zastrzeżeniem, że realizacja dostaw nastąpi jak niżej:

- 1) dla pakietu nr 1 do nr 4 oraz pakietu nr 13 do nr 17 od dnia zawarcia umowy;
- 2) dla pakietu nr 5 do nr 12 od 1.7.2020.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 9
Część nr: 9

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce dostawy – siedziba Zamawiającego przy ul. Ziębickiej 34–38 we Wrocławiu, POLSKA – Dział Farmacji

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Igły doszpikowe

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin obowiązywania umowy – 24 miesiące licząc od dnia zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości umowy – w zależności co nastąpi wcześniej, z zastrzeżeniem, że realizacja dostaw nastąpi jak niżej:

- 1) dla pakietu nr 1 do nr 4 oraz pakietu nr 13 do nr 17 od dnia zawarcia umowy;
- 2) dla pakietu nr 5 do nr 12 od 1.7.2020.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 10
Część nr: 10

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce dostawy – siedziba Zamawiającego przy ul. Ziębickiej 34–38 we Wrocławiu, POLSKA – Dział Farmacji

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Cewniki jednorazowego użytku i drobny sprzęt

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin obowiązywania umowy – 24 miesiące licząc od dnia zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości umowy – w zależności co nastąpi wcześniej, z zastrzeżeniem, że realizacja dostaw nastąpi jak niżej:

1) dla pakietu nr 1 do nr 4 oraz pakietu nr 13 do nr 17 od dnia zawarcia umowy;

2) dla pakietu nr 5 do nr 12 od 1.7.2020.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 11

Część nr: 11

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce dostawy – siedziba Zamawiającego przy ul. Ziębickiej 34–38 we Wrocławiu, POLSKA – Dział Farmacji

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zestawy porodowe

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin obowiązywania umowy – 24 miesiące licząc od dnia zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości umowy – w zależności co nastąpi wcześniej, z zastrzeżeniem, że realizacja dostaw nastąpi jak niżej:

1) dla pakietu nr 1 do nr 4 oraz pakietu nr 13 do nr 17 od dnia zawarcia umowy;

2) dla pakietu nr 5 do nr 12 od 1.7.2020.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 12

Część nr: 12

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejsce dostawy – siedziba Zamawiającego przy ul. Ziębickiej 34–38 we Wrocławiu, POLSKA – Dział Farmacji
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Opatrunek wentylowy, kaniule do drenażu jamy opłucnej
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Termin obowiązywania umowy – 24 miesiące licząc od dnia zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości umowy – w zależności co nastąpi wcześniej, z zastrzeżeniem, że realizacja dostaw nastąpi jak niżej:
1) dla pakietu nr 1 do nr 4 oraz pakietu nr 13 do nr 17 od dnia zawarcia umowy;
2) dla pakietu nr 5 do nr 12 od 1.7.2020.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 13
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejsce dostawy – siedziba Zamawiającego przy ul. Ziębickiej 34–38 we Wrocławiu, POLSKA – Dział Zaopatrzenia i Gospodarki Materiałowej
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Adapter jednorazowy do kapnografu Masimo model Emma
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10
Cena - Waga: 60
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin obowiązywania umowy – 24 miesiące licząc od dnia zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości umowy – w zależności co nastąpi wcześniej, z zastrzeżeniem, że realizacja dostaw nastąpi jak niżej:

- 1) dla pakietu nr 1 do nr 4 oraz pakietu nr 13 do nr 17 od dnia zawarcia umowy;
- 2) dla pakietu nr 5 do nr 12 od 1.7.2020.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 14
Część nr: 14

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce dostawy – siedziba Zamawiającego przy ul. Ziębickiej 34–38 we Wrocławiu, POLSKA – Dział Zaopatrzenia i Gospodarki Materiałowej

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pojemniki, wzierniki

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin obowiązywania umowy – 24 miesiące licząc od dnia zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości umowy – w zależności co nastąpi wcześniej, z zastrzeżeniem, że realizacja dostaw nastąpi jak niżej:

- 1) dla pakietu nr 1 do nr 4 oraz pakietu nr 13 do nr 17 od dnia zawarcia umowy;
- 2) dla pakietu nr 5 do nr 12 od 1.7.2020.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 15
Część nr: 15

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce dostawy – siedziba Zamawiającego przy ul. Ziębickiej 34–38 we Wrocławiu, POLSKA – Dział Zaopatrzenia i Gospodarki Materiałowej

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szyny Kramera

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin obowiązywania umowy – 24 miesiące licząc od dnia zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości umowy – w zależności co nastąpi wcześniej, z zastrzeżeniem, że realizacja dostaw nastąpi jak niżej:

1) dla pakietu nr 1 do nr 4 oraz pakietu nr 13 do nr 17 od dnia zawarcia umowy;

2) dla pakietu nr 5 do nr 12 od 1.7.2020.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 16

Część nr: 16

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce dostawy – siedziba Zamawiającego przy ul. Ziębickiej 34–38 we Wrocławiu, POLSKA – Dział Zaopatrzenia i Gospodarki Materiałowej

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Adapter jednorazowy do kapnometru Nonin model: 9847

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin obowiązywania umowy – 24 miesiące licząc od dnia zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości umowy – w zależności co nastąpi wcześniej, z zastrzeżeniem, że realizacja dostaw nastąpi jak niżej:

1) dla pakietu nr 1 do nr 4 oraz pakietu nr 13 do nr 17 od dnia zawarcia umowy;

2) dla pakietu nr 5 do nr 12 od 1.7.2020.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 17
Część nr: 17

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejsce dostawy – siedziba Zamawiającego przy ul. Ziębickiej 34–38 we Wrocławiu, POLSKA – Dział
Zaopatrzenia i Gospodarki Materiałowej

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Adapter Filter Line do kapnografu Lifepak 15

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10
Cena - Waga: 60

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Termin obowiązywania umowy – 24 miesiące licząc od dnia zawarcia umowy lub do wyczerpania wartości
umowy – w zależności co nastąpi wcześniej, z zastrzeżeniem, że realizacja dostaw nastąpi jak niżej:
1) dla pakietu nr 1 do nr 4 oraz pakietu nr 13 do nr 17 od dnia zawarcia umowy;
2) dla pakietu nr 5 do nr 12 od 1.7.2020.

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.1.6) **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**
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2020/S 037-086949](#)

IV.2.8) **Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów**

IV.2.9) **Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia
informacyjnego**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 1

Nazwa:

Pakiet nr 1

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

05/05/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Sinmed Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Graniczna 32B

Miejscowość: Przyszowice

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 44-178

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 77 695.20 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Pakiet nr 2

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

05/05/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: EU Med Spółka z o.o.

Adres pocztowy: ul. Chłopickiego 50

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL9 MAKROREGION WOJEWÓDZTWO MAZOWIECKIE

Kod pocztowy: 04-275

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 130 842.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Pakiet nr 3

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

05/05/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Sinmed Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Graniczna 32B

Miejscowość: Przyszowice

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 44-178

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 5 049.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Pakiet nr 4

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

05/05/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Sorimex Sp. z o.o. Sp.k.
Adres pocztowy: ul. Równinna 25
Miejscowość: Toruń
Kod NUTS: PL61 Kujawsko-pomorskie
Kod pocztowy: 87-100
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 126 684.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Pakiet nr 5

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

05/05/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Mercator Medical S.A.

Adres pocztowy: ul. Heleny Modrzejewskiej 30

Miejscowość: Kraków

Kod NUTS: PL21 Małopolskie

Kod pocztowy: 31-327

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 373 068.83 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

Pakiet nr 6

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

05/05/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: KD Medical Polska Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Legionów 192B

Miejscowość: Czechowice-Dziedzice

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 43-502

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 79 245.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

Pakiet nr 7

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

05/05/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: KD Medical Polska Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Legionów 192B

Miejscowość: Czechowice-Dziedzice

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 43-502

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 40 258.08 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 8

Część nr: 8

Nazwa:

Pakiet nr 8

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

05/05/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Sinmed Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Graniczna 32B

Miejscowość: Przyszowice

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 44-178

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 93 733.20 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 9

Część nr: 9

Nazwa:

Pakiet nr 9

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

05/05/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: RescuLine Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Kokosowa 67/4

Miejscowość: Zielona Góra

Kod NUTS: PL43 Lubuskie

Kod pocztowy: 65-120

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 60 350.40 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 10

Część nr: 10

Nazwa:

Pakiet nr 10

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 11

Część nr: 11

Nazwa:

Pakiet nr 11

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

05/05/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Zarys International Group sp. z o.o. sp. k.

Adres pocztowy: ul. Pod Borem 18

Miejscowość: Zabrze

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 41 – 808

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 581.60 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 12

Część nr: 12

Nazwa:

Pakiet nr 12

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

05/05/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Boxmet Medical Sp. z o. o.

Adres pocztowy: Piskorzów 51

Miejscowość: Pieszyce

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Kod pocztowy: 58-250

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 397.60 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 13

Część nr: 13

Nazwa:

Pakiet nr 13

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

05/05/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Promed Spółka Akcyjna

Adres pocztowy: ul. Działkowa 56

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL9 MAKROREGION WOJEWÓDZTWO MAZOWIECKIE

Kod pocztowy: 02-234

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 10 368.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 14

Część nr: 14

Nazwa:

Pakiet nr 14

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

05/05/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Zarys International Group sp. z o.o. sp. k.

Adres pocztowy: ul. Pod Borem 18

Miejscowość: Zabrze

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 41 – 808

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 14 469.13 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 15

Część nr: 15

Nazwa:

Pakiet nr 15

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

05/05/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Boxmet Medical Sp. z o. o.
Adres pocztowy: Piskorzów 51
Miejscowość: Pieszyce
Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie
Kod pocztowy: 58-250
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 8 854.92 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 16

Część nr: 16

Nazwa:

Pakiet nr 16

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

05/05/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Paramedica Polska Sp. z o.o. Sp.k.

Adres pocztowy: ul. Żoły 11

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL9 MAKROREGION WOJEWÓDZTWO MAZOWIECKIE

Kod pocztowy: 02-815

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 974.40 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 17

Część nr: 17

Nazwa:

Pakiet nr 17

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

05/05/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Stryker Polska Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Poleczki 35

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL9 MAKROREGION WOJEWÓDZTWO MAZOWIECKIE

Kod pocztowy: 02-822

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 510.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w kwocie 19 269,00 PLN (słownie: dziewiętnaście tysięcy dwieście sześćdziesiąt dziewięć złotych) dla całości postępowania. Kwota wadium dla poszczególnych pakietów przedstawia się następująco:

lp. pakietu wartość wadium

1. 1 516 PLN,
2. 3 003 PLN,
3. 97 PLN,
4. 2 883 PLN,
5. 5 164 PLN,
6. 1 557 PLN,
7. 922 PLN,
8. 1 634 PLN,
9. 1 283 PLN,
10. 200 PLN,
11. 140 PLN,
12. 49 PLN,
13. 180 PLN,
14. 251 PLN,
15. 122 PLN,
16. 200 PLN,
17. 68 PLN.

2. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

- 1) pieniądzu;
- 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
- 3) gwarancjach bankowych;
- 4) gwarancjach ubezpieczeniowych;
- 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.

3. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

4. Wadium wniesione w pieniądzu należy wnieść przelewem na konto Zamawiającego prowadzone przez Santander Bank nr konta bankowego: 76 1090 2503 0000 0001 4281 2176 z dopiskiem – wadium ZP/ PR/3/2020 – Pakiet nr [...]

5. Za termin wniesienia wadium w pieniądzu uważa się dzień wpływu środków na konto Zamawiającego.

6. W przypadku wadium wniesionego w formie innej niż pieniężna – oryginał dokumentu wniesienia wadium (tj. opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym osób upoważnionych do jego wystawienia) należy złożyć w formie elektronicznej wraz z ofertą.

7. Zamawiający zwróci niezwłocznie wadium:

a) wszystkim Wykonawcom po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem pkt 8;

b) na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert;

8. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczność, o których mowa w art. 25 ust. 1, oświadczenia o którym mowa w art. 25a

ust.1, pełnomocnictw, lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3, co powodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez Wykonawcę jako najkorzystniejszej.

9. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:

- 1) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;
- 2) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

10. Z treści gwarancji lub poręczenia, winno wynikać bezwarunkowe, na każde pisemne żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w okolicznościach określonych, o których mowa w ust. 8 i 9 niniejszego rozdziału.

W przypadku wniesienia wadium w formie gwarancji bankowej lub ubezpieczeniowej winna ona być:

- 1) bez zapisu nakazującego, aby żądanie zapłaty było przekazywane gwarantowi za pośrednictwem banku prowadzącego rachunek beneficjenta gwarancji;
- 2) bez warunku, aby podpisy osób wystawiających żądanie.

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

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, 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 przewidziane w dziale VI ustawy.

2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: uzp@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587701

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

05/06/2020