

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:397055-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Białystok: Urządzenia medyczne  
2023/S 125-397055**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Uniwersytet Medyczny w Białymstoku

Krajowy numer identyfikacyjny: 542 - 021 - 17 - 17

Adres pocztowy: ul. Jana Kilińskiego 1

Miejscowość: Białystok

Kod NUTS: PL841 Białostocki

Kod pocztowy: 15-089

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Agata Rekuć

E-mail: [agata.rekuc@umb.edu.pl](mailto:agata.rekuc@umb.edu.pl)

Tel.: +48 857485443

Faks: +48 857485640

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.umb.edu.pl](http://www.umb.edu.pl)

**I.3) Komunikacja**

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

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**

Inny rodzaj: uczelnia publiczna

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Edukacja

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Dostawa urządzeń z podziałem na 7 części

Numer referencyjny: AZP.25.1.52.2023

**II.1.2) Główny kod CPV**

33100000 Urządzenia medyczne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

Dostawa wraz z rozładunkiem, wniesieniem, zainstalowaniem, uruchomieniem urządzenia oraz dostarczeniem instrukcji stanowiskowej wraz z jej wdrożeniem, z podziałem na 7 części:

Część nr 1 Drobnny sprzęt laboratoryjny 1 zestaw

Część nr 2 Wirówka bez chłodzenia 1 szt.

Część nr 3 Urządzenie do monitorowania snu 3 szt.

Część nr 4 Zestaw do przygotowania preparatów cytodiagnostycznych 1 szt.

Część nr 5 System do pomiaru siły mięśniowej i zakresu ruchu 1 zestaw

A. Element wchodzący w skład systemu do pomiaru siły mięśniowej

Część nr 6 System do pomiaru siły mięśniowej i zakresu ruchu 1 zestaw

A. Element wchodzący w skład systemu do pomiaru zakresu ruchu.

Część nr 7 System do tworzenia bibliotek i analizy pojedynczych komórek 1 szt.

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:**

Drobnny sprzęt laboratoryjny

Część nr: 1

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

38436000 Wstrząsarki i akcesoria

38436310 Płyty grzejne

38436500 Mieszadła mechaniczne

42931100 Wirówki laboratoryjne i akcesoria

38436300 Wstrząsarki inkubacyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL8 Makroregion wschodni

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytet Medyczny w Białymstoku, Centrum Futuri, Ul. Waszyngtona 15 B i D, 15- 269 Białystok

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Drobnny sprzęt laboratoryjny - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SWZ.

2. ZAŁĄCZNIKI DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, odpowiednio dla poszczególnych części:

- Opis przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 2 do SWZ,

- Tabela oceny technicznej – Załącznik nr 3 do SWZ (jeżeli dotyczy danej części),

- Formularz cenowy – Załącznik nr 3a do SWZ (jeżeli dotyczy danej części),

- Tabela oceny warunków gwarancji – Załącznik nr 4 do SWZ, (jeżeli dotyczy danej części),

- Warunki gwarancji, rękojmi i serwisu gwarancyjnego – Załącznik nr 5 do SWZ,

- Procedura dostawy i odbioru urządzenia – Załącznik nr 6 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 60  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
RPPD.01.01.00-20-0001/16 Projekt Centrum Badań Innowacyjnych w zakresie Prewencji Chorób Cywilizacyjnych i Medycyny Indywidualizowanej (CBI PLUS) współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Wirówka bez chłodzenia  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
42931100 Wirówki laboratoryjne i akcesoria
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL8 Makroregion wschodni  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersytet Medyczny w Białymstoku, Centrum Futuri, Ul. Waszyngtona 15 B i D, 15- 269 Białystok
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Wirówka bez chłodzenia - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SWZ.  
2. ZAŁĄCZNIKI DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, odpowiednio dla poszczególnych części:  
- Opis przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 2 do SWZ,  
- Tabela oceny technicznej – Załącznik nr 3 do SWZ (jeżeli dotyczy danej części),  
- Formularz cenowy – Załącznik nr 3a do SWZ (jeżeli dotyczy danej części),  
- Tabela oceny warunków gwarancji – Załącznik nr 4 do SWZ, (jeżeli dotyczy danej części),  
- Warunki gwarancji, rękojmi i serwisu gwarancyjnego – Załącznik nr 5 do SWZ,  
- Procedura dostawy i odbioru urządzenia – Załącznik nr 6 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 60  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
RPPD.01.01.00-20-0001/16 Projekt Centrum Badań Innowacyjnych w zakresie Prewencji Chorób Cywilizacyjnych i Medycyny Indywidualizowanej (CBI PLUS) współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Urządzenie do monitorowania snu  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL8 Makroregion wschodni  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersytet Medyczny w Białymstoku, Centrum Futuri, Ul. Waszyngtona 15 B i D, 15- 269 Białystok
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Urządzenie do monitorowania snu szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SWZ.  
2. ZAŁĄCZNIKI DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, odpowiednio dla poszczególnych części:  
- Opis przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 2 do SWZ,  
- Tabela oceny technicznej – Załącznik nr 3 do SWZ (jeżeli dotyczy danej części),  
- Formularz cenowy – Załącznik nr 3a do SWZ (jeżeli dotyczy danej części),  
- Tabela oceny warunków gwarancji – Załącznik nr 4 do SWZ, (jeżeli dotyczy danej części),  
- Warunki gwarancji, rękojmi i serwisu gwarancyjnego – Załącznik nr 5 do SWZ,  
- Procedura dostawy i odbioru urządzenia – Załącznik nr 6 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 20  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:

RPPD.01.01.00-20-0001/16 Projekt Centrum Badań Innowacyjnych w zakresie Prewencji Chorób Cywilizacyjnych i Medycyny Indywidualizowanej (CBI PLUS) współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw do przygotowania preparatów cytodiagnostycznych  
Część nr: 4

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

42931100 Wirówki laboratoryjne i akcesoria

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL8 Makroregion wschodni

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytet Medyczny w Białymstoku, Centrum Futuri, Ul. Waszyngtona 15 B i D, 15- 269 Białystok

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Zestaw do przygotowania preparatów cytodiagnostycznych szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SWZ.

2. ZAŁĄCZNIKI DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, odpowiednio dla poszczególnych części:

- Opis przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 2 do SWZ,
- Tabela oceny technicznej – Załącznik nr 3 do SWZ (jeżeli dotyczy danej części),
- Formularz cenowy – Załącznik nr 3a do SWZ (jeżeli dotyczy danej części),
- Tabela oceny warunków gwarancji – Załącznik nr 4 do SWZ, (jeżeli dotyczy danej części),
- Warunki gwarancji, rękojmi i serwisu gwarancyjnego – Załącznik nr 5 do SWZ,
- Procedura dostawy i odbioru urządzenia – Załącznik nr 6 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 60

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPPD.01.01.00-20-0001/16 Projekt Centrum Badań Innowacyjnych w zakresie Prewencji Chorób Cywilizacyjnych i Medycyny Indywidualizowanej (CBI PLUS) współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

System do pomiaru siły mięśniowej i zakresu ruchu. Element wchodzący w skład systemu do pomiaru siły mięśniowej  
Część nr: 5

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL8 Makroregion wschodni

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytet Medyczny w Białymstoku, Centrum Futuri, Ul. Waszyngtona 15 B i D, 15- 269 Białystok

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. System do pomiaru siły mięśniowej i zakresu ruchu. Element wchodzący w skład systemu do pomiaru siły mięśniowej - szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SWZ.

2. ZAŁĄCZNIKI DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, odpowiednio dla poszczególnych części:

- Opis przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 2 do SWZ,
- Tabela oceny technicznej – Załącznik nr 3 do SWZ (jeżeli dotyczy danej części),
- Formularz cenowy – Załącznik nr 3a do SWZ (jeżeli dotyczy danej części),
- Tabela oceny warunków gwarancji – Załącznik nr 4 do SWZ, (jeżeli dotyczy danej części),
- Warunki gwarancji, rękojmi i serwisu gwarancyjnego – Załącznik nr 5 do SWZ,
- Procedura dostawy i odbioru urządzenia – Załącznik nr 6 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 30

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPPD.01.01.00-20-0001/16 Projekt Centrum Badań Innowacyjnych w zakresie Prewencji Chorób Cywilizacyjnych i Medycyny Indywidualizowanej (CBI PLUS) współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

System do pomiaru siły mięśniowej i zakresu ruchu. Element wchodzący w skład systemu do pomiaru zakresu ruchu

Część nr: 6

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL8 Makroregion wschodni

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytet Medyczny w Białymstoku, Centrum Futuri, Ul. Waszyngtona 15 B i D, 15- 269 Białystok

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. System do pomiaru siły mięśniowej i zakresu ruchu. Element wchodzący w skład systemu do pomiaru zakresu ruchu.

- szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SWZ.

2. ZAŁĄCZNIKI DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, odpowiednio dla poszczególnych części:

- Opis przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 2 do SWZ,

- Tabela oceny technicznej – Załącznik nr 3 do SWZ (jeżeli dotyczy danej części),

- Formularz cenowy – Załącznik nr 3a do SWZ (jeżeli dotyczy danej części),

- Tabela oceny warunków gwarancji – Załącznik nr 4 do SWZ, (jeżeli dotyczy danej części),

- Warunki gwarancji, rękojmi i serwisu gwarancyjnego – Załącznik nr 5 do SWZ,

- Procedura dostawy i odbioru urządzenia – Załącznik nr 6 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 100

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPPD.01.01.00-20-0001/16 Projekt Centrum Badań Innowacyjnych w zakresie Prewencji Chorób Cywilizacyjnych i Medycyny Indywidualizowanej (CBI PLUS) współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

System do tworzenia bibliotek i analizy pojedynczych komórek

Część nr: 7

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000 Urządzenia medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL8 Makroregion wschodni  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersytet Medyczny w Białymstoku, Centrum Futuri, Ul. Waszyngtona 15 B i D, 15- 269 Białystok
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. System do tworzenia bibliotek i analizy pojedynczych komórek  
- szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SWZ.  
2. ZAŁĄCZNIKI DOTYCZĄCE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA, odpowiednio dla poszczególnych części:  
- Opis przedmiotu zamówienia – Załącznik nr 2 do SWZ,  
- Tabela oceny technicznej – Załącznik nr 3 do SWZ (jeżeli dotyczy danej części),  
- Formularz cenowy – Załącznik nr 3a do SWZ (jeżeli dotyczy danej części),  
- Tabela oceny warunków gwarancji – Załącznik nr 4 do SWZ, (jeżeli dotyczy danej części),  
- Warunki gwarancji, rękopisami i serwisu gwarancyjnego – Załącznik nr 5 do SWZ,  
- Procedura dostawy i odbioru urządzenia – Załącznik nr 6 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 100  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
RPPD.01.01.00-20-0001/16 Projekt Centrum Badań Innowacyjnych w zakresie Prewencji Chorób Cywilizacyjnych i Medycyny Indywidualizowanej (CBI PLUS) współfinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Działania 1.1 Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

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

- III.1) **Warunki udziału**
- III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**  
Wykaz i krótki opis warunków:  
Zamawiający nie określa warunku
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**  
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:



Zamawiający nie określa warunku

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa warunku

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Projektowane postanowienia istotne dla Zamawiającego określa wzór umowy stanowiący integralną część SWZ - Załącznik nr 10 do SWZ. Wykonawca, który przedstawił najkorzystniejszą ofertę, będzie zobowiązany do podpisania umowy zgodnie z załączonym wzorem umowy. Złożenie oferty jest równoznaczne z pełną akceptacją umowy przez Wykonawcę.

**Sekcja IV: Procedura**

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

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

Data: 31/07/2023

Czas lokalny: 09:00

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: 28/10/2023

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 31/07/2023

Czas lokalny: 09:05

Miejsce:

<https://platformazakupowa.pl/pn/umb>

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Informacja z otwarcia ofert opublikowana zostanie na stronie postępowania na <https://platformazakupowa.pl/pn/umb> w sekcji „Komunikaty” i zawierać będzie dane określone w art. 222 ust. 5 Pzp.

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. Wykonawca zobowiązany jest złożyć zamawiającemu ofertę zawierającą:

1.1. Formularz ofertowy - załącznik nr 1 do SWZ, w formie elektronicznej (opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym),

1.2. Opis przedmiotu zamówienia - załącznik nr 2 do SWZ, w formie elektronicznej (opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym),

1.3. Tabelę Oceny Technicznej – załącznik nr 3 do SWZ, w formie elektronicznej (opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym),- jeżeli dotyczy danej części,

1.4. Formularz cenowy – Załącznik nr 3a do SWZ w formie elektronicznej (opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) - jeżeli dotyczy danej części,

1.5. Tabelę Oceny Warunków Gwarancji - załącznik nr 4 do SWZ, w formie elektronicznej (opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym),

1.6. Materiały informacyjne - w formie elektronicznej (opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym),

1.7. Deklaracje zgodności CE świadczące o zgodności urządzeń z europejskimi warunkami bezpieczeństwa oraz certyfikaty zgodności CE, jeśli zaoferowane urządzenie je posiada

1.8. Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału

w postępowaniu w zakresie wskazanym przez zamawiającego, składane na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ), sporządzonym zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji (UE) 2016/7

z dnia 5 stycznia 2016r. ustanawiającym standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (Dz.U. UE L 3 z 06.01.2016, str. 16), zwanego dalej "JEDZ", którego wzór stanowi załącznik nr 7 do SWZ. Oświadczenie, o którym mowa, stanowi dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia, spełnianie warunków udziału w postępowaniu, odpowiednio na dzień składania ofert, tymczasowo zastępujący wymagane przez zamawiającego podmiotowe środki dowodowe.

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie, o którym mowa, składa każdy z wykonawców. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.

Wykonawca może wykorzystać jednolity dokument złożony w odrębnym postępowaniu o udzielenie zamówienia, jeżeli potwierdzi, że informacje w nim zawarte pozostają prawidłowe.

1.9. pełnomocnictwo do złożenia oferty udzielone pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej (opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) – jeżeli dotyczy,

1.10. pełnomocnictwo dla pełnomocnika ustanowionego przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, pełnomocnictwo

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587840

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

##### VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących wykonawcy

1. Środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale IX ustawy Pzp przysługują 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.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę organizacji uprawnionych do wnoszenia środków ochrony prawnej prowadzoną i ogłaszaną przez Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
3. 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.
4. Szczegółowe zasady wnoszenia środków ochrony prawnej oraz postępowania toczonego wskutek ich wniesienia określa Dział IX ustawy Pzp.

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](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587801

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

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

28/06/2023