

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:137958-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Białystok: Urządzenia medyczne
2023/S 047-137958**

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: Kamila Kartaszow

E-mail: kamila.kartaszow@umb.edu.pl

Tel.: +48 857485739

Faks: +48 857485640

Adresy internetowe:

Główny adres: 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 zestawu do metabolomiki (1-8) oraz komory laminarnej wraz z rozładunkiem, wniesieniem, zainstalowaniem, uruchomieniem i dostarczeniem instrukcji stanowiskowej oraz jej wdrożeniem, z podziałem

Numer referencyjny: AZP.25.1.18.2023

II.1.2) Główny kod CPV

33100000 Urządzenia medyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Dostawa zestawu do metabolomiki (1-8) oraz komory laminarnej wraz z rozładunkiem, wniesieniem, zainstalowaniem, uruchomieniem i dostarczeniem instrukcji stanowiskowej oraz jej wdrożeniem, z podziałem na 9 części:

- 1.Chromatograf cieczowy typu potrójnego kwadrupola QQQ, z wyposażeniem - 1 kpl.
- 2 Zestawu do western-immunoblot i obrazowania -1 kpl.
- 3.Termocykler Real-Time PCR z wyposażeniem - 1 kpl.
- 4.Cytometr przepływowy z wyposażeniem - 1 kpl
- 5.Waga laboratoryjna - 1 szt.
- 6.Wirówka laboratoryjna z wyposażeniem - 1 kpl.
- 7Wytrząsarka laboratoryjna - 5 szt.
- 8.Licznik komórek - 1 szt.
- 9.Komora laminarna – 1 szt.

Opis przedmiotu zamówienia – Zał. nr 2 do SWZ,

Tabela oceny technicznej – Zał. nr 3 do SWZ (jeżeli dotyczy danej części),

Formularz cenowy – Zał. nr 3a do SWZ (jeżeli dotyczy danej części),

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

Warunki gwarancji, rękojmi i serwisu gwarancyjnego – Zał.nr 5

Procedu dostawy i odbioru - zał.6

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:**

Chromatograf cieczowy typu potrójnego kwadrupola QQQ, z wyposażeniem - 1 kpl

Część nr: 1

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

38432200 Chromatografy

38500000 Aparatura kontrolna i badawcza

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841 Białostocki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

ul. A. Mickiewicza 2D, 15-222 Białystok, Europejskie Centrum Farmacji. W obiekcie znajduje się winda

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Chromatograf cieczowy typu potrójnego kwadrupola QQQ, z wyposażeniem - 1 kpl.

- 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: 80

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:

Przedmiot zamówienia finansowany będzie z projektu nr: 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:**

Zestawu do western-immoblot i obrazowania -1 kpl.

Część nr: 2

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

38000000 Sprzęt laboratoryjny, optyczny i precyzyjny (z wyjątkiem szklanego)

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841 Białostocki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

ul. A. Mickiewicza 2D, 15-222 Białystok, Europejskie Centrum Farmacji. W obiekcie znajduje się winda

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zestawu do western-immoblot i obrazowania -1 kpl.

- 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: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 70

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:

2. Przedmiot zamówienia finansowany będzie z projektu nr: 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:**

Termocykler Real-Time PCR z wyposażeniem - 1 kpl.

Część nr: 3

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

38500000 Aparatura kontrolna i badawcza

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841 Białostocki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

ul. A. Mickiewicza 2D, 15-222 Białystok, Europejskie Centrum Farmacji. W obiekcie znajduje się winda.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Termocykler Real-Time PCR z wyposażeniem - 1 kpl.

- 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: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 50

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:

Przedmiot zamówienia finansowany będzie z projektu nr: 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:**

Cytometr przepływowy z wyposażeniem - 1 kpl
Część nr: 4

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

38434510 Cytometry

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841 Białostocki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

ul. A. Mickiewicza 2D, 15-222 Białystok, Europejskie Centrum Farmacji. W obiekcie znajduje się winda.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Cytometr przepływowy z wyposażeniem - 1 kpl

- 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: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 90

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:

Projekt pn. Centrum Badań Innowacyjnych w zakresie Prewencji Chorób Cywilizacyjnych i Medycyny Indywidualizowanej (CBI PLUS) współfinansowany ze środków z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Waga laboratoryjna - 1 szt.
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
38000000 Sprzęt laboratoryjny, optyczny i precyzyjny (z wyjątkiem szklanego)
38311100 Elektroniczne wagi analityczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841 Białostocki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
ul. A. Mickiewicza 2D, 15-222 Białystok, Europejskie Centrum Farmacji. W obiekcie znajduje się winda.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Waga laboratoryjna - 1 szt.
- 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: 50
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:
Projekt pn. Centrum Badań Innowacyjnych w zakresie Prewencji Chorób Cywilizacyjnych i Medycyny Indywidualizowanej (CBI PLUS) współfinansowany ze środków z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Wirówka laboratoryjna z wyposażeniem - 1 kpl.
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
42931100 Wirówki laboratoryjne i akcesoria
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841 Białostocki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

ul. A. Mickiewicza 2D, 15-222 Białystok, Europejskie Centrum Farmacji. W obiekcie znajduje się winda.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Wirówka laboratoryjna z wyposażeniem - 1 kpl.

- 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: 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:

Projekt pn. Centrum Badań Innowacyjnych w zakresie Prewencji Chorób Cywilizacyjnych i Medycyny Indywidualizowanej (CBI PLUS) współfinansowany ze środków z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Wytrząsarka laboratoryjna - 5 szt.

Część nr: 7

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

38436000 Wstrząsarki i akcesoria

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841 Białostocki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

ul. A. Mickiewicza 2D, 15-222 Białystok, Europejskie Centrum Farmacji. W obiekcie znajduje się winda.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Wytrząsarka laboratoryjna - 5 szt.

- 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: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 50

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:

Projekt pn. Centrum Badań Innowacyjnych w zakresie Prewencji Chorób Cywilizacyjnych i Medycyny

Indywidualizowanej (CBI PLUS) współfinansowany ze środków z Europejskiego Funduszu Rozwoju

Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Licznik komórek - 1 szt.

Część nr: 8

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

38500000 Aparatura kontrolna i badawcza

38550000 Liczniki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841 Białostocki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

ul. A. Mickiewicza 2D, 15-222 Białystok, Europejskie Centrum Farmacji. W obiekcie znajduje się winda.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Licznik komórek - 1 szt.

- 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: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 40

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:

Projekt pn. Centrum Badań Innowacyjnych w zakresie Prewencji Chorób Cywilizacyjnych i Medycyny

Indywidualizowanej (CBI PLUS) współfinansowany ze środków z Europejskiego Funduszu Rozwoju

Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Komora laminarna – 1 szt.

Część nr: 9

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

39141500 Szafy wyciągowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841 Białostocki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

ul. A. Mickiewicza 2D, 15-222 Białystok, Europejskie Centrum Farmacji. W obiekcie znajduje się winda.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Komora laminarna – 1 szt.

- 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: 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:
Projekt pn. Centrum Badań Innowacyjnych w zakresie Prewencji Chorób Cywilizacyjnych i Medycyny Indywidualizowanej (CBI PLUS) współfinansowany ze środków z Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach 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:**
1. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają dla swej ważności formy pisemnej pod rygorem nieważności i będą dopuszczalne w granicach unormowania artykułu 455 ustawy Prawo zamówień publicznych.

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: 05/04/2023
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: 03/07/2023

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 05/04/2023
Czas lokalny: 09:05
Miejsce:

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

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

3. W przypadku awarii systemu teleinformatycznego, która powoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.

4. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) Informacje dodatkowe:

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 toczzonego 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

Tel.: +48 224587801

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

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

02/03/2023