

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:40150-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Gdynia: Różne urządzenia i produkty medyczne
2022/S 017-040150**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpitale Pomorskie Sp. z o. o.

Krajowy numer identyfikacyjny: KRS 0000492201

Adres pocztowy: ul. Powstania Styczniowego 1

Miejscowość: Gdynia

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Kod pocztowy: 81-519

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Agnieszka Ossowska - Dział Zamówień Publicznych

E-mail: zp@szpitalepomorskie.eu

Tel.: +48 587260359

Faks: +48 587260338

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpitalepomorskie.eu

I.3) Komunikacja

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalpomorskie>

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Spółka prawa handlowego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Sukcesywne dostawy asortymentu jednorazowego i wielorazowego użytku dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o.

Numer referencyjny: D25M/251/N/54-92rj/21

II.1.2) Główny kod CPV

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia są dostawy asortymentu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o. do lokalizacji w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1, w Wejherowie przy ul. Jagalskiego 10 oraz w Gdańsku przy ul. Smoluchowskiego 18, ujęte w 33 zadaniach oraz dzierżawa urządzenia do pomiaru aktywowanego czasu krzepnięcia krwi, szczegółowo określonych w załączniku nr 2 do SWZ. Każde zadanie częściowe oznaczone w Formularzu asortymentowo-cenowym numerem od 1 do 34 stanowi odrębny przedmiot zamówienia z zastrzeżeniem zadania 26 i 27..

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

Instytucja zamawiająca zastrzega sobie prawo do udzielenia łącznie następujących części lub grup części:

Zadanie 26 i 27 - Wykonawca składając ofertę do zadania 26 jest zobowiązany złożyć ofertę do zadania 27, zaś składając ofertę do zadania 27 jest zobowiązany do złożenia oferty na zadanie 26.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 1: WYROBY DO MACERATORA

Część nr: 1

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Gdańsk: ul. Smoluchowskiego 18

- Gdynia: ul. Wójta Radtkego 1 oraz ul. Powstania Styczniowego 1,

- Wejherowo: ul. dr. A. Jagalskiego 10

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy asortymentu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o. do lokalizacji w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1, w Wejherowie przy ul. Jagalskiego 10 oraz w Gdańsku przy ul. Smoluchowskiego 18.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.

3. Dostawy asortymentu określonego w zadaniu realizowane będą sukcesywnie przez okres 24 miesięcy zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dla zadania nr 1:

Kryteria: cena brutto – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 4 000,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 2 Worki na zwłoki

Część nr: 2

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

33922000 Worki do przewozu zwłok

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Gdańsk: ul. Smoluchowskiego 18

- Gdynia: ul. Wójta Radtkego 1 oraz ul. Powstania Styczniowego 1,

- Wejherowo: ul. dr. A. Jagalskiego 10

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy asortymentu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o. do lokalizacji w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1, w Wejherowie przy ul. Jagalskiego 10 oraz w Gdańsku przy ul. Smoluchowskiego 18.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.

3. Dostawy asortymentu określonego w zadaniu realizowane będą sukcesywnie przez okres 24 miesięcy zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dla zadania nr 2:

Kryteria: cena brutto – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 1 800,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 3 Szczoteczka do rurek tracheotomijnych

Część nr: 3

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Gdańsk: ul. Smoluchowskiego 18

- Gdynia: ul. Wójta Radtkego 1 oraz ul. Powstania Styczniowego 1,

- Wejherowo: ul. dr. A. Jagalskiego 10

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy asortymentu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o. do lokalizacji w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1, w Wejherowie przy ul. Jagalskiego 10 oraz w Gdańsku przy ul. Smoluchowskiego 18.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.

3. Dostawy asortymentu określonego w zadaniu realizowane będą sukcesywnie przez okres 24 miesięcy zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dla zadania nr 3:

Kryteria: cena brutto – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 380,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 4 Wzierniki uszne
Część nr: 4

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
- Gdańsk: ul. Smoluchowskiego 18
- Gdynia: ul. Wójta Radtkego 1 oraz ul. Powstania Styczniowego 1,
- Wejherowo: ul. dr. A. Jagalskiego 10
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia są dostawy asortymentu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o. do lokalizacji w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1, w Wejherowie przy ul. Jagalskiego 10 oraz w Gdańsku przy ul. Smoluchowskiego 18.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.
3. Dostawy asortymentu określonego w zadaniu realizowane będą sukcesywnie przez okres 24 miesięcy zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wymagania dla zadania nr 4:
Kryteria: cena brutto – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.
Wadium wynosi: 70,00 PLN.
Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 5 SZTYFTY DO TONOMETRU
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Gdańsk: ul. Smoluchowskiego 18
- Gdynia: ul. Wójta Radtkego 1 oraz ul. Powstania Styczniowego 1,
- Wejherowo: ul. dr. A. Jagalskiego 10

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy asortymentu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o. do lokalizacji w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1, w Wejherowie przy ul. Jagalskiego 10 oraz w Gdańsku przy ul. Smoluchowskiego 18.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.
3. Dostawy asortymentu określonego w zadaniu realizowane będą sukcesywnie przez okres 24 miesięcy zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dla zadania nr 5:

Kryteria: cena brutto – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 3 400,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 6 PRZEŚCIERADŁA PODFOLIOWANE

Część nr: 6

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Gdańsk: ul. Smoluchowskiego 18
- Gdynia: ul. Wójta Radtkego 1 oraz ul. Powstania Styczniowego 1,
- Wejherowo: ul. dr. A. Jagalskiego 10

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy asortymentu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o. do lokalizacji w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1, w Wejherowie przy ul. Jagalskiego 10 oraz w Gdańsku przy ul. Smoluchowskiego 18.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.
3. Dostawy asortymentu określonego w zadaniu realizowane będą sukcesywnie przez okres 24 miesięcy zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dla zadania nr 6:

Kryteria: cena brutto – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 800,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 7 Jednorazowe bezłateksowe osłonki do zabiegów Brachyterapii

Część nr: 7

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Gdańsk: ul. Smoluchowskiego 18

- Gdynia: ul. Wójta Radtkego 1 oraz ul. Powstania Styczniowego 1,

- Wejherowo: ul. dr. A. Jagalskiego 10

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy asortymentu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o. do lokalizacji w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1, w Wejherowie przy ul. Jagalskiego 10 oraz w Gdańsku przy ul. Smoluchowskiego 18.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.
3. Dostawy asortymentu określonego w zadaniu realizowane będą sukcesywnie przez okres 24 miesięcy zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dla zadania nr 7:

Kryteria: cena brutto – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 700,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 8 Aparaty do ćwiczeń oddechowych

Część nr: 8

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Gdańsk: ul. Smoluchowskiego 18

- Gdynia: ul. Wójta Radtkego 1 oraz ul. Powstania Styczniowego 1,

- Wejherowo: ul. dr. A. Jagalskiego 10

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy asortymentu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o. do lokalizacji w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1, w Wejherowie przy ul. Jagalskiego 10 oraz w Gdańsku przy ul. Smoluchowskiego 18.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.
3. Dostawy asortymentu określonego w zadaniu realizowane będą sukcesywnie przez okres 24 miesięcy zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dla zadania nr 8:

Kryteria: cena brutto – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 270,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 9 Wkład na wydzielinę do ssaków typu Medela posiadanych przez Zamawiającego
Część nr: 9

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Gdańsk: ul. Smoluchowskiego 18

- Gdynia: ul. Wójta Radtkego 1 oraz ul. Powstania Styczniowego 1,

- Wejherowo: ul. dr. A. Jagalskiego 10

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy asortymentu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o. do lokalizacji w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1, w Wejherowie przy ul. Jagalskiego 10 oraz w Gdańsku przy ul. Smoluchowskiego 18.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.
3. Dostawy asortymentu określonego w zadaniu realizowane będą sukcesywnie przez okres 24 miesięcy zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego.
4. W zakresie zadania o numerze: 9 pozycja 3 i 4 Zamawiający wymaga udostępnienia zbiornika wielorazowego o parametrach opisanych w załączniku nr 2 do SWZ. Zamawiający wymaga również min. 1 x w roku przeglądu technicznego oraz serwisu udostępnionych pojemników do ssaków.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dla zadania nr 9:

Kryteria: cena brutto – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 5 000,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 10 Akcesoria do lampy do fototerapii

Część nr: 10

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Gdańsk: ul. Smoluchowskiego 18

- Gdynia: ul. Wójta Radtkego 1 oraz ul. Powstania Styczniowego 1,

- Wejherowo: ul. dr. A. Jagalskiego 10

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy asortymentu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o. do lokalizacji w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1, w Wejherowie przy ul. Jagalskiego 10 oraz w Gdańsku przy ul. Smoluchowskiego 18.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.
3. Dostawy asortymentu określonego w zadaniu realizowane będą sukcesywnie przez okres 24 miesięcy zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dla zadania nr 10:

Kryteria: cena brutto – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 160,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 11 FILTRY DO SPIROMETRII

Część nr: 11

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Gdańsk: ul. Smoluchowskiego 18

- Gdynia: ul. Wójta Radtkego 1 oraz ul. Powstania Styczniowego 1,

- Wejherowo: ul. dr. A. Jagalskiego 10

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy asortymentu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o. do lokalizacji w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1, w Wejherowie przy ul. Jagalskiego 10 oraz w Gdańsku przy ul. Smoluchowskiego 18.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.
3. Dostawy asortymentu określonego w zadaniu realizowane będą sukcesywnie przez okres 24 miesięcy zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dla zadania nr 11:

Kryteria: cena brutto – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 160,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 12 JEDNORAZOWE ZACISKI NA NOS

Część nr: 12

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Gdańsk: ul. Smoluchowskiego 18

- Gdynia: ul. Wójta Radtkego 1 oraz ul. Powstania Styczniowego 1,

- Wejherowo: ul. dr. A. Jagalskiego 10

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy asortymentu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o. do lokalizacji w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1, w Wejherowie przy ul. Jagalskiego 10 oraz w Gdańsku przy ul. Smoluchowskiego 18.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.
3. Dostawy asortymentu określonego w zadaniu realizowane będą sukcesywnie przez okres 24 miesięcy zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dla zadania nr 12:

Kryteria: cena brutto – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 60,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 13 MARKERY MEDYCZNE DO SKÓRY

Część nr: 13

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Gdańsk: ul. Smoluchowskiego 18

- Gdynia: ul. Wójta Radtkego 1 oraz ul. Powstania Styczniowego 1,

- Wejherowo: ul. dr. A. Jagalskiego 10

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy asortymentu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o. do lokalizacji w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1, w Wejherowie przy ul. Jagalskiego 10 oraz w Gdańsku przy ul. Smoluchowskiego 18.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.
3. Dostawy asortymentu określonego w zadaniu realizowane będą sukcesywnie przez okres 24 miesięcy zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dla zadania nr 13:

Kryteria: cena brutto – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 24,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 14 KROPLE PRZECIW PAROWANIU OPTYKI

Część nr: 14

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Gdańsk: ul. Smoluchowskiego 18

- Gdynia: ul. Wójta Radtkego 1 oraz ul. Powstania Styczniowego 1,

- Wejherowo: ul. dr. A. Jagalskiego 10

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy asortymentu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o. do lokalizacji w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1, w Wejherowie przy ul. Jagalskiego 10 oraz w Gdańsku przy ul. Smoluchowskiego 18.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.
3. Dostawy asortymentu określonego w zadaniu realizowane będą sukcesywnie przez okres 24 miesięcy zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dla zadania nr 14:

Kryteria: cena brutto – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 30,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 15 RURKI PROKTOSKOPOWE I SIGMOIDOSKOPOWE

Część nr: 15

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Gdańsk: ul. Smoluchowskiego 18

- Gdynia: ul. Wójta Radtkego 1 oraz ul. Powstania Styczniowego 1,

- Wejherowo: ul. dr. A. Jagalskiego 10

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy asortymentu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o. do lokalizacji w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1, w Wejherowie przy ul. Jagalskiego 10 oraz w Gdańsku przy ul. Smoluchowskiego 18.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.
3. Dostawy asortymentu określonego w zadaniu realizowane będą sukcesywnie przez okres 24 miesięcy zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dla zadania nr 15:

Kryteria: cena brutto – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 37,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 16 Aerosolowy preparat do utrwalania rozmazów biologicznych

Część nr: 16

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Gdańsk: ul. Smoluchowskiego 18

- Gdynia: ul. Wójta Radtkego 1 oraz ul. Powstania Styczniowego 1,

- Wejherowo: ul. dr. A. Jagalskiego 10

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy asortymentu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o. do lokalizacji w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1, w Wejherowie przy ul. Jagalskiego 10 oraz w Gdańsku przy ul. Smoluchowskiego 18.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.
3. Dostawy asortymentu określonego w zadaniu realizowane będą sukcesywnie przez okres 24 miesięcy zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dla zadania nr 16:

Kryteria: cena brutto – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 30,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 17 RESUSCYTATOR WIELORAZOWY

Część nr: 17

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Gdańsk: ul. Smoluchowskiego 18

- Gdynia: ul. Wójta Radtkego 1 oraz ul. Powstania Styczniowego 1,

- Wejherowo: ul. dr. A. Jagalskiego 10

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy asortymentu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o. do lokalizacji w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1, w Wejherowie przy ul. Jagalskiego 10 oraz w Gdańsku przy ul. Smoluchowskiego 18.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.
3. Dostawy asortymentu określonego w zadaniu realizowane będą sukcesywnie przez okres 24 miesięcy zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dla zadania nr 17:

Kryteria: cena brutto – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 640,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 18 Atomizer donosowy

Część nr: 18

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Gdańsk: ul. Smoluchowskiego 18

- Gdynia: ul. Wójta Radtkego 1 oraz ul. Powstania Styczniowego 1,

- Wejherowo: ul. dr. A. Jagalskiego 10

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy asortymentu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o. do lokalizacji w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1, w Wejherowie przy ul. Jagalskiego 10 oraz w Gdańsku przy ul. Smoluchowskiego 18.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.
3. Dostawy asortymentu określonego w zadaniu realizowane będą sukcesywnie przez okres 24 miesięcy zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dla zadania nr 18:

Kryteria: cena brutto – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 100,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 19 WKŁADY WORKOWE ORAZ POJEMNIKI WIELORAZOWE NA WKŁADY WORKOWE DO SSAKÓW, PROSZEK ŻELUJĄCY

Część nr: 19

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Gdańsk: ul. Smoluchowskiego 18

- Gdynia: ul. Wójta Radtkego 1 oraz ul. Powstania Styczniowego 1,

- Wejherowo: ul. dr. A. Jagalskiego 10

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy asortymentu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o. do lokalizacji w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1, w Wejherowie przy ul. Jagalskiego 10 oraz w Gdańsku przy ul. Smoluchowskiego 18.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.
3. Dostawy asortymentu określonego w zadaniu realizowane będą sukcesywnie przez okres 24 miesięcy zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dla zadania nr 19:

Kryteria: cena brutto – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 8 500,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 20 Koce grzewcze do urządzenia Mistral Air, będącego w posiadaniu Zamawiającego
Część nr: 20

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Gdańsk: ul. Smoluchowskiego 18

- Gdynia: ul. Wójta Radtkego 1 oraz ul. Powstania Styczniowego 1,

- Wejherowo: ul. dr. A. Jagalskiego 10

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy asortymentu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o. do lokalizacji w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1, w Wejherowie przy ul. Jagalskiego 10 oraz w Gdańsku przy ul. Smoluchowskiego 18.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.
3. Dostawy asortymentu określonego w zadaniu realizowane będą sukcesywnie przez okres 24 miesięcy zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dla zadania nr 20:

Kryteria: cena brutto – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 4 300,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 21 Sterylna osłona do detektora promieniowania typu Gamma Finder II

Część nr: 21

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Gdańsk: ul. Smoluchowskiego 18

- Gdynia: ul. Wójta Radtkego 1 oraz ul. Powstania Styczniowego 1,

- Wejherowo: ul. dr. A. Jagalskiego 10

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy asortymentu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o. do lokalizacji w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1, w Wejherowie przy ul. Jagalskiego 10 oraz w Gdańsku przy ul. Smoluchowskiego 18.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.
3. Dostawy asortymentu określonego w zadaniu realizowane będą sukcesywnie przez okres 24 miesięcy zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dla zadania nr 21:

Kryteria: cena brutto – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 480,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 22 Sterylna osłona na ramię C

Część nr: 22

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Gdańsk: ul. Smoluchowskiego 18

- Gdynia: ul. Wójta Radtkego 1 oraz ul. Powstania Styczniowego 1,

- Wejherowo: ul. dr. A. Jagalskiego 10

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy asortymentu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o. do lokalizacji w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1, w Wejherowie przy ul. Jagalskiego 10 oraz w Gdańsku przy ul. Smoluchowskiego 18.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.
3. Dostawy asortymentu określonego w zadaniu realizowane będą sukcesywnie przez okres 24 miesięcy zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dla zadania nr 22:

Kryteria: cena brutto – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 270,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 23 Obuwie operacyjne

Część nr: 23

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Gdańsk: ul. Smoluchowskiego 18

- Gdynia: ul. Wójta Radtkego 1 oraz ul. Powstania Styczniowego 1,

- Wejherowo: ul. dr. A. Jagalskiego 10

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy asortymentu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o. do lokalizacji w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1, w Wejherowie przy ul. Jagalskiego 10 oraz w Gdańsku przy ul. Smoluchowskiego 18.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.
3. Dostawy asortymentu określonego w zadaniu realizowane będą sukcesywnie przez okres 24 miesięcy zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dla zadania nr 23:

Kryteria: cena brutto – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 200,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 24 - Pozycjonery, podkładki i materace przeciwośluzynowe

Część nr: 24

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Gdańsk: ul. Smoluchowskiego 18

- Gdynia: ul. Wójta Radtkego 1 oraz ul. Powstania Styczniowego 1,

- Wejherowo: ul. dr. A. Jagalskiego 10

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy asortymentu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o. do lokalizacji w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1, w Wejherowie przy ul. Jagalskiego 10 oraz w Gdańsku przy ul. Smoluchowskiego 18.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.
3. Dostawy asortymentu określonego w zadaniu realizowane będą sukcesywnie przez okres 24 miesięcy zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dla zadania nr 24:

Kryteria: cena brutto – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 1 200,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 25 Mankiet do szybkich przetoczeń

Część nr: 25

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Gdańsk: ul. Smoluchowskiego 18

- Gdynia: ul. Wójta Radtkego 1 oraz ul. Powstania Styczniowego 1,

- Wejherowo: ul. dr. A. Jagalskiego 10

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy asortymentu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o. do lokalizacji w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1, w Wejherowie przy ul. Jagalskiego 10 oraz w Gdańsku przy ul. Smoluchowskiego 18.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.
3. Dostawy asortymentu określonego w zadaniu realizowane będą sukcesywnie przez okres 24 miesięcy zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dla zadania nr 25:

Kryteria: cena brutto – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 360,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 26 Kartridże (kasetki) do pomiaru aktywnego czasu krzepnięcia krwi - ACT do urządzenia do pomiaru aktywnego czasu krzepnięcia krwi ACT Plus.

Część nr: 26

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Gdańsk: ul. Smoluchowskiego 18

- Gdynia: ul. Wójta Radtkego 1 oraz ul. Powstania Styczniowego 1,

- Wejherowo: ul. dr. A. Jagalskiego 10

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy asortymentu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o. do lokalizacji w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1, w Wejherowie przy ul. Jagalskiego 10 oraz w Gdańsku przy ul. Smoluchowskiego 18.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.
3. Dostawy asortymentu określonego w zadaniu realizowane będą sukcesywnie przez okres 24 miesięcy zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dla zadania nr 26:

Kryteria: cena brutto – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 460,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

Wykonawca składając ofertę do zadania 26 jest zobowiązany złożyć ofertę do zadania 27, zaś składając ofertę do zadania 27 jest zobowiązany do złożenia oferty na zadanie 26.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 27: Dzierżawa urządzenia do pomiaru aktywowanego czasu krzepnięcia krwi

Część nr: 27

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Gdańsk: ul. Smoluchowskiego 18

- Gdynia: ul. Wójta Radtkego 1 oraz ul. Powstania Styczniowego 1,

- Wejherowo: ul. dr. A. Jagalskiego 10

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy asortymentu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o. do lokalizacji w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1, w Wejherowie przy ul. Jagalskiego 10 oraz w Gdańsku przy ul. Smoluchowskiego 18.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.
3. Dostawy asortymentu określonego w zadaniu realizowane będą sukcesywnie przez okres 24 miesięcy zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dla zadania nr 27:

Kryteria: cena brutto – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 240,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

Wykonawca składając ofertę do zadania 26 jest zobowiązany złożyć ofertę do zadania 27, zaś składając ofertę do zadania 27 jest zobowiązany do złożenia oferty na zadanie 26.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 28 Myjki, ręczniki jednorazowego użytku, zestawy pościeli dla pacjentów sali nadzoru poznieczulowego

Część nr: 28

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Gdańsk: ul. Smoluchowskiego 18

- Gdynia: ul. Wójta Radtkego 1 oraz ul. Powstania Styczniowego 1,

- Wejherowo: ul. dr. A. Jagalskiego 10

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy asortymentu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o. do lokalizacji w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1, w Wejherowie przy ul. Jagalskiego 10 oraz w Gdańsku przy ul. Smoluchowskiego 18.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.
3. Dostawy asortymentu określonego w zadaniu realizowane będą sukcesywnie przez okres 24 miesięcy zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dla zadania nr 28:

Kryteria: cena brutto – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 10 000,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 29: Elektrody do elektrostymulacji do aparatu Elle Tens 2

Część nr: 29

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Gdańsk: ul. Smoluchowskiego 18

- Gdynia: ul. Wójta Radtkego 1 oraz ul. Powstania Styczniowego 1,

- Wejherowo: ul. dr. A. Jagalskiego 10

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy asortymentu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o. do lokalizacji w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1, w Wejherowie przy ul. Jagalskiego 10 oraz w Gdańsku przy ul. Smoluchowskiego 18.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.
3. Dostawy asortymentu określonego w zadaniu realizowane będą sukcesywnie przez okres 24 miesięcy zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dla zadania nr 29:

Kryteria: cena brutto – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 170,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 30 Serweta niesterylna bawełnopodobna

Część nr: 30

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Gdańsk: ul. Smoluchowskiego 18

- Gdynia: ul. Wójta Radtkego 1 oraz ul. Powstania Styczniowego 1,

- Wejherowo: ul. dr. A. Jagalskiego 10

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy asortymentu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o. do lokalizacji w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1, w Wejherowie przy ul. Jagalskiego 10 oraz w Gdańsku przy ul. Smoluchowskiego 18.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.
3. Dostawy asortymentu określonego w zadaniu realizowane będą sukcesywnie przez okres 24 miesięcy zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dla zadania nr 30:

Kryteria: cena brutto – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 150,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 31: Linia próbkująca gaz

Część nr: 31

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Gdańsk: ul. Smoluchowskiego 18

- Gdynia: ul. Wójta Radtkego 1 oraz ul. Powstania Styczniowego 1,

- Wejherowo: ul. dr. A. Jagalskiego 10

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy asortymentu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o. do lokalizacji w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1, w Wejherowie przy ul. Jagalskiego 10 oraz w Gdańsku przy ul. Smoluchowskiego 18.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.
3. Dostawy asortymentu określonego w zadaniu realizowane będą sukcesywnie przez okres 24 miesięcy zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dla zadania nr 31:

Kryteria: cena brutto – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 289,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 32: Włókna laserowe wielokrotnego użytku do posiadanego lasera holmowego typu Litho i tulowego typu Cyber TM

Część nr: 32

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Gdańsk: ul. Smoluchowskiego 18

- Gdynia: ul. Wójta Radtkego 1 oraz ul. Powstania Styczniowego 1,

- Wejherowo: ul. dr. A. Jagalskiego 10

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy asortymentu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o. do lokalizacji w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1, w Wejherowie przy ul. Jagalskiego 10 oraz w Gdańsku przy ul. Smoluchowskiego 18.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.
3. Dostawy asortymentu określonego w zadaniu realizowane będą sukcesywnie przez okres 24 miesięcy zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dla zadania nr 32:

Kryteria: cena brutto – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 1 600,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 33 - DROBNY SPRZĘT MEDYCZNY Wielorazowego użytku

Część nr: 33

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Gdańsk: ul. Smoluchowskiego 18

- Gdynia: ul. Wójta Radtkego 1 oraz ul. Powstania Styczniowego 1,

- Wejherowo: ul. dr. A. Jagalskiego 10

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy asortymentu medycznego jednorazowego i wielorazowego użytku dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o. do lokalizacji w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1, w Wejherowie przy ul. Jagalskiego 10 oraz w Gdańsku przy ul. Smoluchowskiego 18.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.
3. Dostawy asortymentu określonego w zadaniu realizowane będą sukcesywnie przez okres 24 miesięcy zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dla zadania nr 33:

Kryteria: cena brutto – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 420,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 34 - DROBNY SPRZĘT MEDYCZNY Jednorazowego użytku

Część nr: 34

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

33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- Gdańsk: ul. Smoluchowskiego 18

- Gdynia: ul. Wójta Radtkego 1 oraz ul. Powstania Styczniowego 1,

- Wejherowo: ul. dr. A. Jagalskiego 10

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy asortymentu medycznego jednorazowego dla Szpitali Pomorskich Sp. z o. o. do lokalizacji w Gdyni przy ul. Powstania Styczniowego 1, w Gdyni przy ul. Wójta Radtkego 1, w Wejherowie przy ul. Jagalskiego 10 oraz w Gdańsku przy ul. Smoluchowskiego 18.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.
3. Dostawy asortymentu określonego w zadaniu realizowane będą sukcesywnie przez okres 24 miesięcy zgodnie z zamówieniami częściowymi Zamawiającego.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wymagania dla zadania nr 34:

Kryteria: cena brutto – 90 %, termin dostawy zamówienia częściowego – 10 %.

Wadium wynosi: 2 600,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

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:

1. Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie.
2. Zamawiający informuje, iż w przedmiotowym postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego przewiduje możliwość zastosowania procedury, o której mowa w art. 139 ustawy Pzp. Zamawiający przy zastosowaniu wymienionej procedury najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw do wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:
Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Szczegółowe projektowane postanowienia, które zostaną wprowadzone do umowy, zostały ujęte w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ

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: 25/02/2022

Czas lokalny: 12:00

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: 25/05/2022

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 25/02/2022

Czas lokalny: 12:30

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak

Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:

Wrzesień 2024

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

Akceptowane będą faktury elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. W nn. postępowaniu zamawiający wykluczy wykonawcę, wobec którego zachodzą okoliczności wymienione w w art. 108 ustawy Pzp oraz art. 109 ust. 1 pkt 1 i 4 ustawy Pzp.

2. Na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia wykonawca składa:

2.1. w celu wstępnego wykazania braku podstaw do wykluczenia i spełniania warunków udziału w postępowaniu:

— oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu;

2.2. wykonawca, którego oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w przedmiot. postępowaniu, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, na wezwanie zamawiającego w wyznaczonym terminie, ale nie krótszym niż 10 dni składa następujące dokumenty:

— oświadczenie wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086 ze zm.), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć ww. oświadczenie na wzorze stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ,

— informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 ustawy Pzp, art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego, sporządzona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem jej złożenia,

— zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem podatków lub opłat wraz z zaświadczeniem wykonawca składa dokumenty potwierdzające, że odpowiednio przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych podatków lub opłat wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności,

— zaświadczenie albo inny dokument właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub właściwego oddziału regionalnego lub właściwej placówki terenowej KRUS potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z zaświadczeniem albo innym dokumentem o którym mowa wyżej wykonawca składa dokumenty potwierdzające, że odpowiednio przed upływem terminu składania ofert

wykonawca dokonał płatności należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności,
— odpis lub informacja z KRS lub z CEIDG, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, sporządzone nie wcześniej niż 3 miesiące przed ich złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,
— oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w rozdz. VIII pkt 1 ppkt 1.1 SWZ, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w:
a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp,
b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp,
e) art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp, odnośnie do naruszenia obowiązków dotyczących płatności podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. z 2019 r. poz. 1170 ze zm.).

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

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych
Adres pocztowy: ul Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. W toku postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej szczegółowo określone w dziale IX ustawy Prawo zamówień publicznych „Środki ochrony prawnej”.
2. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, uczestnikowi konkursu oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia lub nagrody w konkursie oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy.
3. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub ogłoszenia o konkursie oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 ustawy Pzp, oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
4. Postępowanie odwoławcze jest prowadzone w języku polskim.
5. Wszystkie dokumenty przedstawia się w języku polskim, a jeżeli zostały sporządzone w języku obcym, strona oraz uczestnik postępowania odwoławczego, który się na nie powołuje, przedstawia ich tłumaczenie na język

polski. W uzasadnionych przypadkach Krajowa Izba Odwoławcza (dalej Izba) może żądać przedstawienia tłumaczenia dokumentu na język polski poświadczonego przez tłumacza przysięgłego.

6. Odwołanie przysługuje na:

- 1) niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
- 2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
- 3) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia lub zorganizowania konkursu na podstawie ustawy Pzp, mimo że Zamawiający był do tego obowiązany.

7. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej (dalej Prezes Izby).

8. Odwołanie wnosi się w terminie:

- a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej;
- b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a.

9. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne.

10. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt 8 i 9 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne.

11. Odwołanie w swojej treści zawierać musi elementy, o których mowa w art. 516 ustawy Pzp.

12. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

Szczegółowe informacje dotyczące składania odwołań zawarte są w rozdz. XXI SWZ

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

Oficjalna nazwa: Departament Odwołań Przy Prezesie Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

20/01/2022