

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:125659-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Kielce: Różne urządzenia i produkty medyczne  
2023/S 043-125659**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Świętokrzyskie Centrum Onkologii Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Krajowy numer identyfikacyjny: 9591294907

Adres pocztowy: 25-734 Kielce, ul. Artwińskiego 3 C

Miejscowość: Kielce

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Kod pocztowy: 25-734

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Anna Mocosiej

E-mail: [anna.mocosiej@onkol.kielce.pl](mailto:anna.mocosiej@onkol.kielce.pl)

Tel.: +48 413674474

Faks: +48 413674072

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [https://platformazakupowa.pl/pn/onkol\\_kielce](https://platformazakupowa.pl/pn/onkol_kielce)

Adres profilu nabywcy: [https://platformazakupowa.pl/pn/onkol\\_kielce](https://platformazakupowa.pl/pn/onkol_kielce)

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/onkol\\_kielce](https://platformazakupowa.pl/pn/onkol_kielce)

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/onkol\\_kielce](https://platformazakupowa.pl/pn/onkol_kielce)

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Zakup wraz z dostawą wyrobów medycznych dla Działu Anestezjologii i Intensywnej Terapii Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach

Numer referencyjny: AZP.2411.24.2023.AM.

**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 jest zakup wraz z dostawą wyrobów medycznych dla Działu Anestezjologii i Intensywnej Terapii Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach.

Pakiet nr 1 – Igły do znieczuleń, zestawy ZOP

Pakiet nr 2 - Jednorazowe linie do urządzenia do przepływowego podgrzewania krwi i płynów infuzyjnych HotLine

Pakiet nr 3- Maski twarzowe, urządzenie nadkrtaniowe

Pakiet nr 4- Pozycjonery pod głowę

Pakiet nr 5 – Rurki tracheostomijne

Pakiet nr 6 – Rurki intubacyjne, filtry

Pakiet nr 7 - Układy oddechowe

Pakiet nr 8- Jednorazowa kołdra grzewcza

Pakiet nr 9 - Wkłucia centralne, laryngoskopy jednorazowe

Pakiet nr 10- Zestawy do toalety jamy ustnej

Pakiet nr 11- Zestawy do nebulizacji

Pakiet nr 12 – Zamknięte systemy do nawilżania tlenu

Pakiet nr 13 – Zamknięte systemy do odsysania rurek intubacyjnych, laryngoskopy jednorazowe, osłony na oczy

Pakiet nr 14- Akcesoria do monitorów

Pakiet nr 15- Akcesoria zużywalne kompatybilne z Platformą EV 1000 firmy Edwards Lifesciences

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:**

Pakiet nr 1 – Igły do znieczuleń, zestawy ZOP

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: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Świętokrzyskie Centrum Onkologii w Kielcach przy ul. Artwińskiego 3

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Igły do znieczuleń, zestawy ZOP

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w formularzu asortymentowo-cenowym – Załącznik nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 2 - Jednorazowe linie do urządzenia do przepływowego podgrzewania krwi i płynów infuzyjnych HotLine  
HotLine  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000 Różne urządzenia i produkty medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Świętokrzyskie Centrum Onkologii w Kielcach przy ul. Artwińskiego 3
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Jednorazowe linie do urządzenia do przepływowego podgrzewania krwi i płynów infuzyjnych HotLine  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w formularzu asortymentowo-cenowym – Załącznik nr 2 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
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**
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 3- Maski twarzowe, urządzenie nadkrtaniowe  
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: PL72 Świętokrzyskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Świętokrzyskie Centrum Onkologii w Kielcach przy ul. Artwińskiego 3
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Maski twarzowe, urządzenie nadkrtaniowe  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w formularzu asortymentowo-cenowym – Załącznik nr 2 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 4- Pozycjonery pod głowę  
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: PL72 Świętokrzyskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Świętokrzyskie Centrum Onkologii w Kielcach przy ul. Artwińskiego 3
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pozycjonery pod głowę  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w formularzu asortymentowo-cenowym – Załącznik nr 2 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40  
Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 5 – Rurki tracheostomijne  
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: PL72 Świętokrzyskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Świętokrzyskie Centrum Onkologii w Kielcach przy ul. Artwińskiego 3
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Rurki tracheostomijne  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w formularzu asortymentowo-cenowym – Załącznik nr 2 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
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**

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 6 – Rurki intubacyjne, filtry  
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: PL72 Świętokrzyskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Świętokrzyskie Centrum Onkologii w Kielcach przy ul. Artwińskiego 3
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Rurki intubacyjne, filtry  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w formularzu asortymentowo-cenowym – Załącznik nr 2 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 7 - Układy oddechowe  
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: PL72 Świętokrzyskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Świętokrzyskie Centrum Onkologii w Kielcach przy ul. Artwińskiego 3
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Układy oddechowe  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w formularzu asortymentowo-cenowym – Załącznik nr 2 do SWZ.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 8- Jednorazowa kołdra grzewcza  
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: PL72 Świętokrzyskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Świętokrzyskie Centrum Onkologii w Kielcach przy ul. Artwińskiego 3
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Jednorazowa kołdra grzewcza  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w formularzu asortymentowo-cenowym – Załącznik nr 2 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 9 - Wkłucia centralne, laryngoskopy jednorazowe  
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: PL72 Świętokrzyskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Świętokrzyskie Centrum Onkologii w Kielcach przy ul. Artwińskiego 3
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Wkłucia centralne, laryngoskopy jednorazowe  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w formularzu asortymentowo-cenowym – Załącznik nr 2 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 10- Zestawy do toalety jamy ustnej  
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: PL72 Świętokrzyskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Świętokrzyskie Centrum Onkologii w Kielcach przy ul. Artwińskiego 3
- II.2.4) **Opis zamówienia:**



Zestawy do toalety jamy ustnej

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w formularzu asortymentowo-cenowym – Załącznik nr 2 do SWZ.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 11- Zestawy do nebulizacji

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: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Świętokrzyskie Centrum Onkologii w Kielcach przy ul. Artwińskiego 3

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Zestawy do nebulizacji

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w formularzu asortymentowo-cenowym – Załącznik nr 2 do SWZ.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 12 – Zamknięte systemy do nawilżania tlenu  
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: PL72 Świętokrzyskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Świętokrzyskie Centrum Onkologii w Kielcach przy ul. Artwińskiego 3

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamknięte systemy do nawilżania tlenu  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w formularzu asortymentowo-cenowym – Załącznik nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40  
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12  
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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 13 – Zamknięte systemy do odsysania rurek intubacyjnych, laryngoskopy jednorazowe, osłony na oczy  
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: PL72 Świętokrzyskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Świętokrzyskie Centrum Onkologii w Kielcach przy ul. Artwińskiego 3

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zamknięte systemy do odsysania rurek intubacyjnych, laryngoskopy jednorazowe, osłony na oczy  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w formularzu asortymentowo-cenowym – Załącznik nr 2 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 14- Akcesoria do monitorów  
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: PL72 Świętokrzyskie  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Świętokrzyskie Centrum Onkologii w Kielcach przy ul. Artwińskiego 3
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Akcesoria do monitorów  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w formularzu asortymentowo-cenowym – Załącznik nr 2 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 15- Akcesoria zużywalne kompatybilne z Platformą EV 1000 firmy Edwards Lifesciences  
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: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Świętokrzyskie Centrum Onkologii w Kielcach przy ul. Artwińskiego 3

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Akcesoria zużywalne kompatybilne z Platformą EV 1000 firmy Edwards Lifesciences

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w formularzu asortymentowo-cenowym – Załącznik nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

**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:

Przed udzieleniem zamówienia Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni terminie aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych potwierdzających brak podstaw wykluczenia:

- 1) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 ustawy, sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem;
- 2) oświadczenia 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 (Dz.U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej – Załącznik nr 5 do SWZ;
- 3) odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem;
- 4) oświadczenia Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w JEDZ w zakresie podstaw wykluczenia określonych w art. 108 ust. 1 pkt 3, 6 ustawy – Załącznik nr 6 do SWZ.
  - a) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast:
    - a. dokumentu, o którym mowa w ust. 3 pkt 1 składa informację z odpowiedniego rejestru, takiego jak rejestr sądowy, albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, w zakresie, o którym mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem,
    - b. dokumentu, o którym mowa w ust. 3 pkt 3 składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji, nie ogłoszono upadłości, jego aktywami nie zarządza likwidator lub sąd, nie zawarł układu z wierzycielami, jego działalność gospodarcza nie jest zawieszona ani nie znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed ich złożeniem.
    - b) Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ppkt a), lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 ustawy, zastępuje się je odpowiednio w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone pod przysięgą, lub, jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą, złożone przed organem sądowym lub administracyjnym, notariuszem, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego, właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy. Reguły odnoszące się do terminu wystawienia dokumentu określone w ppkt a) stosuje się odpowiednio.

### III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Istotne postanowienia umowy zawarto we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 7 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: 31/03/2023

Czas lokalny: 09:00

IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Oferta musi zachować ważność do: 28/06/2023

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 31/03/2023

Czas lokalny: 10:00

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie zamawiającego przy ul. Artwińskiego 3c, budynek administracyjny, w sali konferencyjnej (pok. 204) za pośrednictwem platformy zakupowej ([https://platformazakupowa.pl/pn/pnkol\\_kielce](https://platformazakupowa.pl/pn/pnkol_kielce)).

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. Wykonawca zobowiązany jest złożyć Formularz oferty pod rygorem nieważności w formie elektronicznej – zgodny ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ.

2. Wraz z formularzem oferty, Wykonawca zobowiązany jest złożyć:

2. Wypełniony formularz asortymentowo-cenowy – zgodny ze wzorem stanowiącym Załącznik nr 2 do SWZ.

3. Oświadczenie stanowiące dowód potwierdzający na dzień składania ofert brak podstaw wykluczenia, tymczasowo zastępujące podmiotowe środki dowodowe. Oświadczenie należy złożyć na formularzu jednolitego

europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ) pod rygorem nieważności w formie elektronicznej. JEDZ stanowi Załącznik nr 3 do SWZ.

4. Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z art. 5k Rozporządzenia 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 Ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego – Załącznik nr 3a do SWZ.

5. Dokument, z którego wynika zakres umocowania do działania w imieniu Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia:

1) Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub inny właściwy rejestr.

UWAGA: Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia dokumentu, jeżeli dokument Zamawiający może uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, o ile Wykonawca wskazał dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów.

2) Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli w imieniu Wykonawcy działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z dokumentów, o których mowa w lit. a.

UWAGA: Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

6. Potwierdzenie zgłoszenia lub powiadomienie do Urzędu Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych lub innego właściwego rejestru zgodnie zobowiązującymi Dyrektywami UE i zgodnie z wymaganiami ustawy dnia 07.04.2022 r. o wyrobach medycznych.

W przypadku, kiedy zaproponowany asortyment nie wymaga ww. dokumentu, należy załączyć oświadczenie wraz z uzasadnieniem.

7. Deklaracje zgodności CE.

W przypadku, kiedy zaproponowany asortyment nie wymaga ww. dokumentu, należy załączyć oświadczenie wraz z uzasadnieniem.

8. Materiały informacyjne potwierdzające, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone przez Zamawiającego tj. prospekty, broszury, katalogi, ulotki, dane techniczne, materiały źródłowe producenta lub inne. Zaleca się, aby w ww. materiałach zaznaczyć wymagane przez Zamawiającego parametry przedmiotu zamówienia.

9. Próbkę artykułów wskazane w formularzu asortymentowo-cenowym – po 1 szt. oraz wykaz próbek – Załącznik nr 4 do SWZ.

Próbki oferowanych produktów należy dostarczyć do pokoju nr 201 (Sekcja Zamówień Publicznych ŚCO w Kielcach)

w zamkniętym opakowaniu oznaczonym: „Zakup wraz z dostawą wyrobów medycznych dla Działu Anestezjologii i Intensywnej Terapii Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach. AZP.2411.24.2023.AM”. Wykaz próbek należy przesłać w formie elektronicznej za pośrednictwem platformazakupowa.pl.

10. Oświadczenie producenta wymienionego urządzenia o kompatybilności oferowanych jednorazowych kołder grzewczych ze wskazanym w Załączniku nr 2 do SWZ urządzeniem- Dotyczy Pakietu nr 8.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
Tel.: +48 224587840  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

#### VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej określone w niniejszym dziale przysługują wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15, oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
2. 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. Odwołanie wnosi się w terminie:
  - 1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,
  - 2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1;
4. 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.
5. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt 3 i 4 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.
6. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie - sądu zamówień publicznych, za pośrednictwem Prezesa Izby, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby lub postanowienia Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.
7. Pozostałe zasady dot. środków ochrony prawnej zostały zawarte w Dziale IX ustawy.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>



VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
24/02/2023