

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:563118-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Zielona Góra: Urządzenia medyczne  
2023/S 180-563118**

**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**

**Wyniki postępowania**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

- I.1) **Nazwa i adresy**  
Oficjalna nazwa: Szpital Uniwersytecki im. K.Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 970773231  
Adres pocztowy: UL. ZYTY 26  
Miejscowość: ZIELONA GÓRA  
Kod NUTS: PL432 Zielonogórski  
Kod pocztowy: 65-046  
Państwo: Polska  
Osoba do kontaktów: Joanna Piotrowska  
E-mail: [zamowieniapubliczne@szpital.zgora.pl](mailto:zamowieniapubliczne@szpital.zgora.pl)  
Tel.: +48 683296200  
Faks: +48 683255808  
**Adresy internetowe:**  
Główny adres: [www.bip.szpital.zgora.pl](http://www.bip.szpital.zgora.pl)  
Adres profilu nabywcy: <https://bip.szpital.zgora.pl/>

- I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**  
Podmiot prawa publicznego

- I.5) **Główny przedmiot działalności**  
Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

- II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**
- II.1.1) **Nazwa:**  
Zakup wyposażenia specjalistycznego – aparatury medycznej w ramach projektu (...)  
Numer referencyjny: LI.262.3.2023
- II.1.2) **Główny kod CPV**  
33100000 Urządzenia medyczne
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**  
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**  
1. Przedmiotem zamówienia jest Zakup wyposażenia specjalistycznego – aparatury medycznej w ramach projektu pn.: „Przebudowa i modernizacja Klinicznego Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz

Klinicznego Oddziału Okulistyki w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze Sp. z o. o." współfinansowanego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego - Lubuskie 2020, Oś priorytetowa 9 "Infrastruktura społeczna", Działanie 9.1 "Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych", Poddziałanie 9.1.1 "Infrastruktura zdrowotna i usług społecznych – projekty realizowane poza formułą ZIT", na podstawie umowy o dofinansowanie nr RPLB.09.01.01-08-0002/20. Zamówienie obejmuje 14 części (zadania).

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

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

Wartość bez VAT: 1 980 606.12 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Łóżko do intensywnej terapii z materacem przeciwoleżynowym – 7 szt.

Część nr: 1

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

33192100 Łóżka do użytku medycznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o. o. 65-046 Zielona Góra, ul. Zyty 26

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest Łóżko do intensywnej terapii z materacem przeciwoleżynowym – 7 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPLB.09.01.01-08-0002/20„Przebudowa i modernizacja Klinicznego Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Klinicznego Oddziału Okulistyki w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze Sp. z o. o."

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w PLN w wysokości: 12 000,00 zł.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

1.1. cena ofertowa = 80 pkt

1.2. okres gwarancji = 20 pkt

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Defibrylatory – 4 szt.

Część nr: 2

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

33182100 Defibrylatory

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL432 Zielonogórski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o. o. 65-046 Zielona Góra, ul. Zyty 26
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia są Defibrylatory – 4 szt.  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 3 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20  
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
RPLB.09.01.01-08-0002/20„Przebudowa i modernizacja Klinicznego Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Klinicznego Oddziału Okulistyki w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze Sp. z o. o.”
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Oferta musi być zabezpieczona wadium w PLN w wysokości: 5 000,00 zł.  
Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:  
1.1. cena ofertowa = 80 pkt.  
1.2. okres gwarancji = 20 pkt.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Wózek reanimacyjny – 1 szt.  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33192000 Meble medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL432 Zielonogórski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o. o. 65-046 Zielona Góra, ul. Zyty 26
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia jest Wózek reanimacyjny – 1 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 4 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20  
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:

RPLB.09.01.01-08-0002/20„Przebudowa i modernizacja Klinicznego Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Klinicznego Oddziału Okulistyki w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze Sp. z o. o."

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w PLN w wysokości: 250,00 zł.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

1.1. cena ofertowa = 80 pkt.

1.2. okres gwarancji = 20 pkt.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Mikroskop konfokalny ze stacją opisową – 1 szt.

Część nr: 4

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

38510000 Mikroskopy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o. o. 65-046 Zielona Góra, ul. Zyty 26

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest Mikroskop konfokalny ze stacją opisową – 1 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 5 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPLB.09.01.01-08-0002/20„Przebudowa i modernizacja Klinicznego Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Klinicznego Oddziału Okulistyki w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze Sp. z o. o."

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w PLN w wysokości: 7 000,00 zł.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

1.1. cena ofertowa = 80 pkt.

1.2. okres gwarancji = 20 pkt.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Otoskop, kasetka okulistyczna i oprawy okularowe.

Część nr: 5

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

33124100 Urządzenia diagnostyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o. o. 65-046 Zielona Góra, ul. Zyty 26

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest Otoskop - 1 szt., kasetka okulistyczna - 2 szt. i oprawy okularowe - 6 szt.  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 6 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPLB.09.01.01-08-0002/20„Przebudowa i modernizacja Klinicznego Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Klinicznego Oddziału Okulistyki w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze Sp. z o. o."

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w PLN w wysokości: 500,00 zł.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

1.1. cena ofertowa = 80 pkt.

1.2. okres gwarancji = 20 pkt.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Stół operacyjny z fotelem operatora oraz asysty – 2 szt.

Część nr: 6

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

33192230 Stoły operacyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o. o. 65-046 Zielona Góra, ul. Zyty 26

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest Stół operacyjny z fotelem operatora oraz asysty – 2 szt..Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 7 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPLB.09.01.01-08-0002/20„Przebudowa i modernizacja Klinicznego Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Klinicznego Oddziału Okulistyki w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze Sp. z o. o."

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w PLN w wysokości: 8 000,00 zł.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

- 1.1. cena ofertowa = 80 pkt.
- 1.2. okres gwarancji = 20 pkt.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Urządzenie do podgrzewania płynów infuzyjnych – 1 szt.  
Część nr: 7

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

33100000 Urządzenia medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o. o. 65-046 Zielona Góra, ul. Zyty 26

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest Urządzenie do podgrzewania płynów infuzyjnych – 1 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 8 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPLB.09.01.01-08-0002/20„Przebudowa i modernizacja Klinicznego Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Klinicznego Oddziału Okulistyki w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze Sp. z o. o.”

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w PLN w wysokości: 450,00 zł.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

- 1.1. cena ofertowa = 80 pkt.
- 1.2. okres gwarancji = 20 pkt.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Krioekstraktor z oprzyrządowaniem – 1 szt.  
Część nr: 8

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

33165000 Przyrządy do kriochirurgii i krioterapii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o. o. 65-046 Zielona Góra, ul. Zyty 26

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest Krioekstraktor z oprzyrządowaniem – 1 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 9 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPLB.09.01.01-08-0002/20„Przebudowa i modernizacja Klinicznego Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Klinicznego Oddziału Okulistyki w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze Sp. z o. o."

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w PLN w wysokości: 1 800,00 zł.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

1.1. cena ofertowa = 80 pkt

1.2. okres gwarancji = 20 pkt

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Symulator zewnętrzny – 2 szt.

Część nr: 9

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

33158210 Stymulatory

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o. o. 65-046 Zielona Góra, ul. Zyty 26

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest Symulator zewnętrzny – 2 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 10 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPLB.09.01.01-08-0002/20„Przebudowa i modernizacja Klinicznego Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Klinicznego Oddziału Okulistyki w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze Sp. z o. o."

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w PLN w wysokości: 450,00 zł.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

- 1.1. cena ofertowa = 80 pkt
- 1.2. okres gwarancji = 20 pkt

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Lampa zabiegowa – 1 szt.  
Część nr: 10

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

33167000 Lampy chirurgiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o. o. 65-046 Zielona Góra, ul. Zyty 26

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest Lampa zabiegowa – 1 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 11 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPLB.09.01.01-08-0002/20„Przebudowa i modernizacja Klinicznego Oddziału Anestezjologii i Intensywnej

Terapii oraz Klinicznego Oddziału Okulistyki w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze Sp. z o. o."

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w PLN w wysokości: 550,00 zł.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

- 1.1. cena ofertowa = 80 pkt
- 1.2. okres gwarancji = 20 pkt

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Fotel zabiegowy – 2 szt.  
Część nr: 11

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

33192210 Stoły do badania

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o. o. 65-046 Zielona Góra, ul. Zyty 26

II.2.4) **Opis zamówienia:**



Przedmiotem zamówienia jest Fotel zabiegowy – 2 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 12 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPLB.09.01.01-08-0002/20„Przebudowa i modernizacja Klinicznego Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Klinicznego Oddziału Okulistyki w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze Sp. z o. o."

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w PLN w wysokości: 750,00 zł.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

1.1. cena ofertowa = 80 pkt

1.2. okres gwarancji = 20 pkt

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Modułowa platforma do obrazowania przedniego odcinka oka – 1 szt.

Część nr: 12

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

33124100 Urządzenia diagnostyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o. o. 65-046 Zielona Góra, ul. Zyty 26

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest Modułowa platforma do obrazowania przedniego odcinka oka – 1 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 13 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPLB.09.01.01-08-0002/20„Przebudowa i modernizacja Klinicznego Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Klinicznego Oddziału Okulistyki w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze Sp. z o. o."

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w PLN w wysokości: 10 000,00 zł.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

- 1.1. cena ofertowa = 80 pkt
- 1.2. okres gwarancji = 20 pkt

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ultraszerokokątny system do obrazowania dna oka z angiografią – 1 szt.  
Część nr: 13

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

33124100 Urządzenia diagnostyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o. o. 65-046 Zielona Góra, ul. Zyty 26

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest Ultraszerokokątny system do obrazowania dna oka z angiografią – 1 szt.  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 14 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPLB.09.01.01-08-0002/20„Przebudowa i modernizacja Klinicznego Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Klinicznego Oddziału Okulistyki w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze Sp. z o. o.”

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w PLN w wysokości: 9 000,00 zł.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

- 1.1. cena ofertowa = 80 pkt
- 1.2. okres gwarancji = 20 pkt

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Laser okulistyczny – 1 szt.  
Część nr: 14

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

33169100 Lasery chirurgiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL432 Zielonogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Uniwersytecki im. Karola Marcinkowskiego w Zielonej Górze sp. z o. o. 65-046 Zielona Góra, ul. Zyty 26

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest Laser okulistyczny – 1 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 15 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

RPLB.09.01.01-08-0002/20„Przebudowa i modernizacja Klinicznego Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz Klinicznego Oddziału Okulistyki w Szpitalu Uniwersyteckim w Zielonej Górze Sp. z o. o.”

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta musi być zabezpieczona wadium w PLN w wysokości: 5 000,00 zł.

Przy wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami:

1.1. cena ofertowa = 80 pkt

1.2. okres gwarancji = 20 pkt

**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.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2023/S 084-257767](#)

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

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Część nr: 1**

**Nazwa:**

Łóżko do intensywnej terapii z materacem przeciwoleżynowym – 7 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

08/08/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: KONKRET Sp. z o.o. Sp.K.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 340555980  
Miejscowość: Chełmno  
Kod NUTS: PL616 Grudziądzki  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 440 740.74 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 440 566.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 2**

**Część nr: 2**

**Nazwa:**

Defibrylatory – 4 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 3**

**Część nr: 3**

**Nazwa:**

Wózek reanimacyjny – 1 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

08/08/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Eres Medical Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 060292415  
Miejscowość: Tomaszowice  
Kod NUTS: PL814 Lubelski  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 10 185.19 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 700.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 4

**Część nr:** 4

**Nazwa:**

Mikroskop konfokalny ze stacją opisową – 1 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

08/08/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Consultronix S.A.

Krajowy numer identyfikacyjny: 350653389

Miejscowość: Balice

Kod NUTS: PL214 Krakowski

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 254 629.63 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 251 164.87 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 5

**Część nr:** 5

**Nazwa:**

Otoskop, kaseta okulistyczna i oprawy okularowe.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

11/08/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

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

Krajowy numer identyfikacyjny: 300603048

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 18 148.15 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 11 980.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 6

**Część nr:** 6

**Nazwa:**

Stół operacyjny z fotelem operatora oraz asysty – 2 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

08/08/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

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

Krajowy numer identyfikacyjny: 141093720

Miejscowość: Stare Babice

Kod NUTS: PL913 Warszawski zachodni

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 296 296.30 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 275 780.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 7**

**Część nr: 7**

**Nazwa:**

Urządzenie do podgrzewania płynów infuzyjnych – 1 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 8**

**Część nr: 8**

**Nazwa:**

Krioekstraktor z oprzyrządowaniem – 1 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

08/08/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

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

Krajowy numer identyfikacyjny: 141093720

Miejscowość: Stare Babice

Kod NUTS: PL913 Warszawski zachodni

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 68 518.52 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 66 463.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 9**

**Część nr: 9**

**Nazwa:**

Symulator zewnętrzny – 2 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

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

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 10

**Część nr:** 10

**Nazwa:**

Lampa zabiegowa – 1 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

08/08/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

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

Krajowy numer identyfikacyjny: 060292415

Miejscowość: Tomaszowice

Kod NUTS: PL814 Lubelski

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 20 370.37 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 14 400.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 11

**Część nr:** 11

**Nazwa:**

Fotel zabiegowy – 2 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

11/08/2023



V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: F.H.U. Euro-Medical Maciej Świda  
Krajowy numer identyfikacyjny: 241295419  
Miejscowość: Żywiec  
Kod NUTS: PL225 Bielski  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 27 777.78 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 996.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 12

**Część nr:** 12

**Nazwa:**

Modułowa platforma do obrazowania przedniego odcinka oka – 1 szt.  
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

08/08/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Consultronix S.A.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 350653389  
Miejscowość: Balice  
Kod NUTS: PL214 Krakowski  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 384 259.26 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 383 625.25 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 13

**Część nr:** 13

**Nazwa:**

Ultraszerokokątny system do obrazowania dna oka z angiografią – 1 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

08/08/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

Oficjalna nazwa: Carl Zeiss Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 000310232

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 337 962.96 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 337 950.00 PLN

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

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 14

**Część nr:** 14

**Nazwa:**

Laser okulistyczny – 1 szt.

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

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

08/08/2023

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

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

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

Krajowy numer identyfikacyjny: 369276986

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

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

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 185 185.19 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 183 981.00 PLN

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

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia nie zostały przyznane.

1. O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy:

1.1. nie podlegają wykluczeniu;

1.2. spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu oraz w pkt 3 rozdziału SWZ.

2. Podstawy wykluczenia:

2.1. Art. 108 ust. 1 z zastrzeżeniem art. 110 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019 z późn. zm. zwaną w dalszej części „ustawą”).

2.2. Zgodnie z art. 109 ust. 1 pkt. 4 ustawy, z postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający wykluczy Wykonawcę:

1) w stosunku do którego otwarto likwidację, ogłoszono upadłość, którego aktywami zarządza likwidator lub sąd, zawarł układ z wierzycielami, którego działalność gospodarcza jest zawieszona albo znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury.

2.3. Zgodnie z art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. (Dz. U. 2022 poz. 835) o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Zamawiający wykluczy:

1) wykonawcę wymienionego w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisanego na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;

2) wykonawcę, którego beneficjentem rzeczywistym w rozumieniu ustawy z dnia 1 marca 2018 r. o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy oraz finansowaniu terroryzmu (Dz. U. z 2022 r. poz. 593 i 655) jest osoba wymieniona w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisana na listę lub będąca takim beneficjentem rzeczywistym od dnia 24 lutego 2022 r., o ile została wpisana na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3;

3) wykonawcę, którego jednostką dominującą w rozumieniu art. 3 ust. 1 pkt 37 ustawy z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości (Dz. U. z 2021 r. poz. 217, 2105 i 2106) jest podmiot wymieniony w wykazach określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014 albo wpisany na listę lub będący taką jednostką

dominującą od dnia 24 lutego 2022 r., o ile został wpisany na listę na podstawie decyzji w sprawie wpisu na listę rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3.

2.4. Zgodnie z art. 5k rozporządzenia 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.U.U.E.L.2014.229.1) w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 (Dz.U.U.E.L.2022.111.1), wyklucza się:

- 1) obywateli rosyjskich lub osoby fizyczne lub prawne, podmioty lub organy z siedzibą w Rosji;
- 2) osoby prawne, podmioty lub organy, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w ppkt 1) niniejszego ustępu; lub
- 3) osoby fizyczne lub prawne, podmioty lub organy działające w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. 1) lub 2) niniejszego ustępu,

w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

3. Zamawiający, przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni od dnia wezwania, wskazanych w SWZ podmiotowych środków dowodowych, aktualnych na dzień składania.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

##### VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy – Środki ochrony prawnej.

Termin wnoszenia odwołań:

a) w terminie: 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej;

b) w terminie 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.

2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie:

1) 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust. 1 i 2 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.

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

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

14/09/2023