

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:385491-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Toruń: Wyroby do angiografii
2023/S 122-385491**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu

Krajowy numer identyfikacyjny: 879-20-76-803

Adres pocztowy: ul. Batorego 17/19

Miejscowość: Toruń

Kod NUTS: PL61 Kujawsko-pomorskie

Kod pocztowy: 87-100

Państwo: Polska

E-mail: dzp@med.torun.pl

Tel.: +48 566100319

Faks: +48 566100306/+48 566557530

Adresy internetowe:

Główny adres: www.med.torun.pl

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/tenders/ocds-148610-e37fe65d-11ef-11ee-a60c-9ec5599dddc1>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

dostawa sprzętu jednorazowego użytku do Pracowni Hemodynamicznej.

Numer referencyjny: SSM.DZP.200.46.2023

II.1.2) Główny kod CPV

33111710 Wyroby do angiografii

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

ostawa sprzętu jednorazowego użytku do Pracowni Hemodynamicznej w rozbiciu na części:

- sprzęt diagnostyczny,
- Sprzęt do angioplastyki w ostrych zespołach wieńcowych i restenozie,
- Sprzęt do angiografii w stabilnej chorobie wieńcowej,
- Sprzęt do angioplastyki w krętych naczyniach wieńcowych,
- Sprzęt do angioplastyki zmian złożonych, zwapniałych oraz dużych naczyń,
- Sprzęt do koronarografii angioplastyki przewlekłych niedrożności tętnic oraz angioplastyki wieńcowej u chorych z niewydolnością serca (w tym z EF 25%),
- Sprzęt do obrazowania oraz pomiarów czynnościowych w tętnicach wieńcowych,
- Trombektomy,
- Pętla do usuwania ciał obcych z naczyń wieńcowych i jam serca,
- Stenty DES/Balony NC,
- Cewnik balonowy do kontrapulsacji,
- Zestaw do monitorowania ciśnienia,
- Pompy inflacyjne,
- Prowadniki hydrofilne,
- Cewniki balonowe NC,
- Cewniki balonowe CTO/ NC,
- Cewniki balonowe podstawowe,
- Rotablacja

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 4 068 081.20 PLN

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:**

Drobny sprzęt diagnostyczny
Część nr: 1

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

33111710 Wyroby do angiografii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu
ul. Batorego 17/19
87-100 Toruń

II.2.4) **Opis zamówienia:**

rampy, Y-conector, prowadniki, igły

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 148 230.00 PLN

- 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: tak
Opis opcji:
Przedmiot umowy w czasie trwania niniejszej umowy może ulec zmniejszeniu z zastrzeżeniem jednak, że zmniejszenie ilości zamówionego asortymentu nie przekroczy 30% wartości brutto umowy. W przypadku niewykorzystania przez
Odbiorcę w całości przedmiotu umowy Dostawcy nie przysługuje żadne roszczenie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykaz przedmiotowych środków przedmiotowych (w celu potwierdzenia zgodności oferowanych dostaw z wymaganymi cechami opisanymi w SWZ i załącznikach do SWZ, które należy załączyć do oferty) zawarto w SWZ w rozdziale 14.8 Przedmiotowe środki dowodowe.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Sprzęt do angioplastyki w ostrych zespołach wieńcowych i restenozie
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111710 Wyroby do angiografii
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu
ul. Batorego 17/19
87-100 Toruń
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Sprzęt do angioplastyki w ostrych zespołach wieńcowych i restenozie
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 858 600.00 PLN
- 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: tak

Opis opcji:

Przedmiot umowy w czasie trwania niniejszej umowy może ulec zmniejszeniu z zastrzeżeniem jednak, że zmniejszenie ilości zamówionego asortymentu nie przekroczy 30% wartości brutto umowy. W przypadku niewykorzystania przez

Odbiorcę w całości przedmiotu umowy Dostawcy nie przysługuje żadne roszczenie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykaz przedmiotowych środków przedmiotowych (w celu potwierdzenia zgodności oferowanych dostaw z wymaganymi cechami opisanymi w SWZ i załącznikach do SWZ, które należy załączyć do oferty) zawarto w SWZ w rozdziale 14.8 Przedmiotowe środki dowodowe.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Sprzęt do angiografii w stabilnej chorobie wieńcowej
Część nr: 3

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

33111710 Wyroby do angiografii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu
ul. Batorego 17/19
87-100 Toruń

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sprzęt do angiografii w stabilnej chorobie wieńcowej

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 287 880.00 PLN

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: tak
Opis opcji:
Przedmiot umowy w czasie trwania niniejszej umowy może ulec zmniejszeniu z zastrzeżeniem jednak, że zmniejszenie ilości zamówionego asortymentu nie przekroczy 30% wartości brutto umowy. W przypadku niewykorzystania przez
Odbiorcę w całości przedmiotu umowy Dostawcy nie przysługuje żadne roszczenie

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

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

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykaz przedmiotowych środków przedmiotowych (w celu potwierdzenia zgodności oferowanych dostaw z wymaganymi cechami opisanymi w SWZ i załącznikach do SWZ, które należy załączyć do oferty) zawarto w SWZ w rozdziale 14.8 Przedmiotowe środki dowodowe.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Sprzęt do angioplastyki w krętych naczyniach wieńcowych
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111710 Wyroby do angiografii
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu
ul. Batorego 17/19
87-100 Toruń
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Sprzęt do angioplastyki w krętych naczyniach wieńcowych
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 576 900.00 PLN
- 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: tak
Opis opcji:
Przedmiot umowy w czasie trwania niniejszej umowy może ulec zmniejszeniu z zastrzeżeniem jednak, że zmniejszenie ilości zamówionego asortymentu nie przekroczy 30% wartości brutto umowy. W przypadku niewykorzystania przez Odbiorcę w całości przedmiotu umowy Dostawcy nie przysługuje żadne roszczenie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykaz przedmiotowych środków przedmiotowych (w celu potwierdzenia zgodności oferowanych dostaw z wymaganymi cechami opisanymi w SWZ i załącznikach do SWZ, które należy załączyć do oferty) zawarto w SWZ w rozdziale 14.8 Przedmiotowe środki dowodowe.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Sprzęt do angioplastyki zmian złożonych, zwapniałych oraz dużych naczyń

Część nr: 5

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111710 Wyroby do angiografii
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu
ul. Batorego 17/19
87-100 Toruń
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Sprzęt do angioplastyki zmian złożonych, zwapniałych oraz dużych naczyń
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 516 600.00 PLN
- 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: tak
Opis opcji:
Przedmiot umowy w czasie trwania niniejszej umowy może ulec zmniejszeniu z zastrzeżeniem jednak, że zmniejszenie ilości zamówionego asortymentu nie przekroczy 30% wartości brutto umowy. W przypadku niewykorzystania przez Odbiorcę w całości przedmiotu umowy Dostawcy nie przysługuje żadne roszczenie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykaz przedmiotowych środków przedmiotowych (w celu potwierdzenia zgodności oferowanych dostaw z wymaganymi cechami opisanymi w SWZ i załącznikach do SWZ, które należy załączyć do oferty) zawarto w SWZ w rozdziale 14.8 Przedmiotowe środki dowodowe.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Sprzęt do koronarografii angioplastyki przewlekłych niedrożności tętnic oraz angioplastyki wieńcowej u chorych z niewydolnością serca (w tym z EF 25%),
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111710 Wyroby do angiografii
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu
ul. Batorego 17/19
87-100 Toruń

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Sprzęt do koronarografii angioplastyki przewlekłych niedrożności tętnic oraz angioplastyki wieńcowej u chorych z niewydolnością serca (w tym z EF 25%),
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 563 810.00 PLN
- 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: tak
Opis opcji:
Przedmiot umowy w czasie trwania niniejszej umowy może ulec zmniejszeniu z zastrzeżeniem jednak, że zmniejszenie ilości zamówionego asortymentu nie przekroczy 30% wartości brutto umowy. W przypadku niewykorzystania przez
Odbiorcę w całości przedmiotu umowy Dostawcy nie przysługuje żadne roszczenie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykaz przedmiotowych środków przedmiotowych (w celu potwierdzenia zgodności oferowanych dostaw z wymaganymi cechami opisanymi w SWZ i załącznikach do SWZ, które należy załączyć do oferty) zawarto w SWZ w rozdziale 14.8 Przedmiotowe środki dowodowe.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Sprzęt do obrazowania oraz pomiarów czynnościowych w tętnicach wieńcowych
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111710 Wyroby do angiografii
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu
ul. Batorego 17/19
87-100 Toruń
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Sprzęt do obrazowania oraz pomiarów czynnościowych w tętnicach wieńcowych
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 204 700.00 PLN

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: tak

Opis opcji:

Przedmiot umowy w czasie trwania niniejszej umowy może ulec zmniejszeniu z zastrzeżeniem jednak, że zmniejszenie ilości zamówionego asortymentu nie przekroczy 30% wartości brutto umowy. W przypadku niewykorzystania przez

Odbiorcę w całości przedmiotu umowy Dostawcy nie przysługuje żadne roszczenie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykaz przedmiotowych środków przedmiotowych (w celu potwierdzenia zgodności oferowanych dostaw z wymaganymi cechami opisanymi w SWZ i załącznikach do SWZ, które należy załączyć do oferty) zawarto w SWZ w rozdziale 14.8 Przedmiotowe środki dowodowe.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Trombektomy

Część nr: 8

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

33111710 Wyroby do angiografii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu

ul. Batorego 17/19

87-100 Toruń

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Trombektomy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 4 080.00 PLN

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: tak
Opis opcji:
Przedmiot umowy w czasie trwania niniejszej umowy może ulec zmniejszeniu z zastrzeżeniem jednak, że zmniejszenie ilości zamówionego asortymentu nie przekroczy 30% wartości brutto umowy. W przypadku niewykorzystania przez
Odbiorcę w całości przedmiotu umowy Dostawcy nie przysługuje żadne roszczenie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykaz przedmiotowych środków przedmiotowych (w celu potwierdzenia zgodności oferowanych dostaw z wymaganymi cechami opisanymi w SWZ i załącznikach do SWZ, które należy załączyć do oferty) zawarto w SWZ w rozdziale 14.8 Przedmiotowe środki dowodowe.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pętla do usuwania ciał obcych z naczyń wieńcowych i jam serca
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111710 Wyroby do angiografii
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu
ul. Batorego 17/19
87-100 Toruń
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pętla do usuwania ciał obcych z naczyń wieńcowych i jam serca
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 7 900.00 PLN
- 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: tak
Opis opcji:

Przedmiot umowy w czasie trwania niniejszej umowy może ulec zmniejszeniu z zastrzeżeniem jednak, że zmniejszenie ilości zamówionego asortymentu nie przekroczy 30% wartości brutto umowy. W przypadku niewykorzystania przez

Odbiorcę w całości przedmiotu umowy Dostawcy nie przysługuje żadne roszczenie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykaz przedmiotowych środków przedmiotowych (w celu potwierdzenia zgodności oferowanych dostaw z wymaganymi cechami opisanymi w SWZ i załącznikach do SWZ, które należy załączyć do oferty) zawarto w SWZ w rozdziale 14.8 Przedmiotowe środki dowodowe.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Stenty DES/Balony NC

Część nr: 10

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

33111710 Wyroby do angiografii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu

ul. Batorego 17/19

87-100 Toruń

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Stenty DES/Balony NC

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 517 400.00 PLN

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: tak

Opis opcji:

Przedmiot umowy w czasie trwania niniejszej umowy może ulec zmniejszeniu z zastrzeżeniem jednak, że zmniejszenie ilości zamówionego asortymentu nie przekroczy 30% wartości brutto umowy. W przypadku niewykorzystania przez

Odbiorcę w całości przedmiotu umowy Dostawcy nie przysługuje żadne roszczenie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykaz przedmiotowych środków przedmiotowych (w celu potwierdzenia zgodności oferowanych dostaw z wymaganymi cechami opisanymi w SWZ i załącznikach do SWZ, które należy załączyć do oferty) zawarto w SWZ w rozdziale 14.8 Przedmiotowe środki dowodowe.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Cewnik balonowy do kontrapulsacji
Część nr: 11

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

33111710 Wyroby do angiografii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu
ul. Batorego 17/19
87-100 Toruń

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Cewnik balonowy do kontrapulsacji

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 8 700.00 PLN

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: tak
Opis opcji:
Przedmiot umowy w czasie trwania niniejszej umowy może ulec zmniejszeniu z zastrzeżeniem jednak, że zmniejszenie ilości zamówionego asortymentu nie przekroczy 30% wartości brutto umowy. W przypadku niewykorzystania przez
Odbiorcę w całości przedmiotu umowy Dostawcy nie przysługuje żadne roszczenie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykaz przedmiotowych środków przedmiotowych (w celu potwierdzenia zgodności oferowanych dostaw z wymaganymi cechami opisanymi w SWZ i załącznikach do SWZ, które należy załączyć do oferty) zawarto w SWZ w rozdziale 14.8 Przedmiotowe środki dowodowe.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw do monitorowania ciśnienia
Część nr: 12

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111710 Wyroby do angiografii
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu
ul. Batorego 17/19
87-100 Toruń
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zestaw do monitorowania ciśnienia
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 50 096.00 PLN
- 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: tak
Opis opcji:
Przedmiot umowy w czasie trwania niniejszej umowy może ulec zmniejszeniu z zastrzeżeniem jednak, że zmniejszenie ilości zamówionego asortymentu nie przekroczy 30% wartości brutto umowy. W przypadku niewykorzystania przez
Odbiorcę w całości przedmiotu umowy Dostawcy nie przysługuje żadne roszczenie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykaz przedmiotowych środków przedmiotowych (w celu potwierdzenia zgodności oferowanych dostaw z wymaganymi cechami opisanymi w SWZ i załącznikach do SWZ, które należy załączyć do oferty) zawarto w SWZ w rozdziale 14.8 Przedmiotowe środki dowodowe.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pompy inflacyjne
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111710 Wyroby do angiografii
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu
ul. Batorego 17/19
87-100 Toruń

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pompy inflacyjne

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 36 535.20 PLN

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: tak

Opis opcji:

Przedmiot umowy w czasie trwania niniejszej umowy może ulec zmniejszeniu z zastrzeżeniem jednak, że zmniejszenie ilości zamówionego asortymentu nie przekroczy 30% wartości brutto umowy. W przypadku niewykorzystania przez

Odbiorcę w całości przedmiotu umowy Dostawcy nie przysługuje żadne roszczenie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykaz przedmiotowych środków przedmiotowych (w celu potwierdzenia zgodności oferowanych dostaw z wymaganymi cechami opisanymi w SWZ i załącznikach do SWZ, które należy załączyć do oferty) zawarto w SWZ w rozdziale 14.8 Przedmiotowe środki dowodowe.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Prowadniki hydrofilne

Część nr: 14

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

33111710 Wyroby do angiografii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu

ul. Batorego 17/19

87-100 Toruń

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Prowadniki hydrofilne

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 25 600.00 PLN

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: tak

Opis opcji:

Przedmiot umowy w czasie trwania niniejszej umowy może ulec zmniejszeniu z zastrzeżeniem jednak, że zmniejszenie ilości zamówionego asortymentu nie przekroczy 30% wartości brutto umowy. W przypadku niewykorzystania przez

Odbiorcę w całości przedmiotu umowy Dostawcy nie przysługuje żadne roszczenie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykaz przedmiotowych środków przedmiotowych (w celu potwierdzenia zgodności oferowanych dostaw z wymaganymi cechami opisanymi w SWZ i załącznikach do SWZ, które należy załączyć do oferty) zawarto w SWZ w rozdziale 14.8 Przedmiotowe środki dowodowe.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Cewniki balonowe NC

Część nr: 15

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

33111710 Wyroby do angiografii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu

ul. Batorego 17/19

87-100 Toruń

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Cewniki balonowe NC

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 31 000.00 PLN

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: tak
Opis opcji:
Przedmiot umowy w czasie trwania niniejszej umowy może ulec zmniejszeniu z zastrzeżeniem jednak, że zmniejszenie ilości zamówionego asortymentu nie przekroczy 30% wartości brutto umowy. W przypadku niewykorzystania przez
Odbiorcę w całości przedmiotu umowy Dostawcy nie przysługuje żadne roszczenie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykaz przedmiotowych środków przedmiotowych (w celu potwierdzenia zgodności oferowanych dostaw z wymaganymi cechami opisanymi w SWZ i załącznikach do SWZ, które należy załączyć do oferty) zawarto w SWZ w rozdziale 14.8 Przedmiotowe środki dowodowe.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Cewniki balonowe CTO/ NC
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111710 Wyroby do angiografii
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu
ul. Batorego 17/19
87-100 Toruń
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Cewniki balonowe CTO/ NC
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 31 500.00 PLN
- 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: tak
Opis opcji:

Przedmiot umowy w czasie trwania niniejszej umowy może ulec zmniejszeniu z zastrzeżeniem jednak, że zmniejszenie ilości zamówionego asortymentu nie przekroczy 30% wartości brutto umowy. W przypadku niewykorzystania przez

Odbiorcę w całości przedmiotu umowy Dostawcy nie przysługuje żadne roszczenie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykaz przedmiotowych środków przedmiotowych (w celu potwierdzenia zgodności oferowanych dostaw z wymaganymi cechami opisanymi w SWZ i załącznikach do SWZ, które należy załączyć do oferty) zawarto w SWZ w rozdziale 14.8 Przedmiotowe środki dowodowe.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Cewniki balonowe podstawowe

Część nr: 17

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

33111710 Wyroby do angiografii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu

ul. Batorego 17/19

87-100 Toruń

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Cewniki balonowe podstawowe

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 33 750.00 PLN

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: tak

Opis opcji:

Przedmiot umowy w czasie trwania niniejszej umowy może ulec zmniejszeniu z zastrzeżeniem jednak, że zmniejszenie ilości zamówionego asortymentu nie przekroczy 30% wartości brutto umowy. W przypadku niewykorzystania przez

Odbiorcę w całości przedmiotu umowy Dostawcy nie przysługuje żadne roszczenie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykaz przedmiotowych środków przedmiotowych (w celu potwierdzenia zgodności oferowanych dostaw z wymaganymi cechami opisanymi w SWZ i załącznikach do SWZ, które należy załączyć do oferty) zawarto w SWZ w rozdziale 14.8 Przedmiotowe środki dowodowe.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Rotablacja
Część nr: 18

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

33111710 Wyroby do angiografii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu
ul. Batorego 17/19
87-100 Toruń

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rotablacja

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 164 800.00 PLN

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: tak
Opis opcji:
Przedmiot umowy w czasie trwania niniejszej umowy może ulec zmniejszeniu z zastrzeżeniem jednak, że zmniejszenie ilości zamówionego asortymentu nie przekroczy 30% wartości brutto umowy. W przypadku niewykorzystania przez
Odbiorcę w całości przedmiotu umowy Dostawcy nie przysługuje żadne roszczenie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykaz przedmiotowych środków przedmiotowych (w celu potwierdzenia zgodności oferowanych dostaw z wymaganymi cechami opisanymi w SWZ i załącznikach do SWZ, które należy załączyć do oferty) zawarto w SWZ w rozdziale 14.8 Przedmiotowe środki dowodowe.

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

III.1) **Warunki udziału**

III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający nie stawia szczegółowego warunku w tym zakresie

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia szczegółowego warunku w tym zakresie

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia szczegółowego warunku w tym zakresie

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Termin wykonania - 24m-ce od daty zawarcia umowy. Zamawiający w załączniku nr 2 -projektowane postanowienia umowy, określił dopuszczalne zmiany umowy oraz ich zakres, a także wskaźniki waloryzacji i PPK.

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

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

Data: 31/07/2023

Czas lokalny: 10:00

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

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

Polski

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

Oferta musi zachować ważność do: 28/10/2023

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 31/07/2023

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Specjalistyczny Szpital Miejski im. M. Kopernika w Toruniu

ul. Batorego 17/19

87-100 Toruń

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

POWYŻSZE INFORMACJE ZAWARTE SĄ W ROZDZIAŁACH SWZ NR: 14, 17, 18, 20. 25

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

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

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Akceptowane będą faktury elektroniczne
Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Wysokość i sposób wniesienia wadium określono w rozdziale 15 SWZ. powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert. Okres ważności wadium powinien być zgodny z terminem związania ofertą.

2. Wykonawcy będą związani ofertą przez okres 90 dni, od dnia upływu terminu składania ofert, przy czym pierwszym dniem terminu związania ofertą jest dzień, w którym upływa termin składania ofert.

3. Oferty oraz oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 uPzp (JEDZ) sporządza się pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

4. Oferty należy złożyć za pośrednictwem E-ZAMOWIENIA.GOV.PL <https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/tenders/ocds-148610-e37fe65d-11ef-11ee-a60c-9ec5599dddc1>

5. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

- 1) nie podlegają wykluczeniu;
- 2) spełniają warunki udziału w postępowaniu

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

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:

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
2. Odwołanie wnosi w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie ustawy Pzp albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
3. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz wobec specyfikacji istotnych warunków zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.
4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
6. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
7. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługuje również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.
8. Środki ochrony prawnej szczegółowo unormowane są w dziale VI ustawy Pzp.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska

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

23/06/2023