

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:263490-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Tarnów: Materiały medyczne
2018/S 116-263490**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika w Tarnowie
ul. Szpitalna 13
Tarnów
33-100
Polska

Osoba do kontaktów: Joanna Ulanecka – Budynek Dyrekcji (Budynek A), ul. Szpitalna 13, pokój nr 11

Tel.: +48 146310341

E-mail: zamowienia@ssz.tar.pl

Faks: +48 146310337

Kod NUTS: PL217

Adresy internetowe:

Główny adres: www.ssz.tar.pl

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.ssz.tar.pl

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:

Dostawy artykułów medycznych (m.in. kaniule, igły, strzykawki, wkłucia centralne, porty naczyniowe, igły specjalistyczne), parafiny granulowanej, chłonnych gąbek żelatynowych, pasków do zamykania ...

Numer referencyjny: AE/ZP-27-45/18

II.1.2) Główny kod CPV

33140000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Dostawy artykułów medycznych (m.in. kaniule, igły, strzykawki, wkłucia centralne, porty naczyniowe, igły specjalistyczne), parafiny granulowanej, chłonnych gąbek żelatynowych, pasków do zamykania ran i opatrunków. Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 40 pakietów. Zakres rzeczowy ujęty w Pakietach nr 1 – 40 określa Formularz Cenowy stanowiący Załącznik nr 1 do SIWZ. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych w zakresie Pakietu nr 5, Pakietu nr 8 poz. 7 - 9, Pakietu nr 11, Pakietu nr 20, Pakietu nr 21, Pakietu nr 22, Pakietu nr 24 poz. 1 i 2 – o parametrach technicznych i użytkowych zgodnych z parametrami asortymentu wskazanego w Załączniku nr 1 do SIWZ.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 348 630.37 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:**

Pakiet nr 1 – Kaniule do wlewów dożylnych
Część nr: 1

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy kaniuli do wlewów dożylnych wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-6 w Załączniku nr 1 do SIWZ – Formularzu Cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2
Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 17 861.58 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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 – Kaniule do wlewów dożylnych
Część nr: 2

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy kaniuli do wlewów dożylnych wymienionych i opisanych w pozycji nr 1 w Załączniku nr 1 do SIWZ – Formularzu Cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 995.38 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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 – Kaniule do wlewów dożylnych
Część nr: 3

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy kaniuli do wlewów dożylnych wymienionych i opisanych w pozycji nr 1 w Załączniku nr 1 do SIWZ – Formularzu Cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 137.58 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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 – Kaniule do wlewów dożylnych

Część nr: 4

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy kaniuli do wlewów dożylnych wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-4 w Załączniku nr 1 do SIWZ– Formularzu Cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 17 378.72 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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 – Kaniula dotętnicza
Część nr: 5

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy kaniuli dotętnicznych wymienionych i opisanych w pozycji nr 1 w Załączniku nr 1 do SIWZ – Formularzu Cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 5 386.10 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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 – Igły iniekcyjne
Część nr: 6

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL217
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawy igieł iniekcyjnych wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-7 w Załączniku nr 1 do SIWZ - Formularzu Cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 7 506.77 PLN
- 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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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 – Igły do nakłuć lędźwiowych
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL217
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawy igieł do nakłuć lędźwiowych wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-4 w Załączniku nr 1 do SIWZ - Formularzu Cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 145.78 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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 – Strzykawki

Część nr: 8

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy strzykawek wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-10 w Załączniku nr 1 do SIWZ – Formularzu Cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 55 133.75 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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 – Strzykawki

Część nr: 9

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy strzykawek wymienionych i opisanych w pozycji nr 1 w Załączniku nr 1 do SIWZ – Formularzu Cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 765.20 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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 – Przyrządy do przetoczeń (pakowane indywidualnie, różniące się kolorem opakowania lub kolorem napisu na opakowaniu).

Część nr: 10

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy przyrządów do przetoczeń (pakowanych indywidualnie, różniących się kolorem opakowania lub kolorem napisu na opakowaniu) wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-2 w Załączniku nr 1 do SIWZ - Formularzu Cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 24 500.50 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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 – Zestaw do cewnikowania noworodków

Część nr: 11

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy zestawów do cewnikowania noworodków wymienionych i opisanych w pozycji nr 1 w Załączniku nr 1 do SIWZ – Formularzu Cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 750.00 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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 – Igły do punkcji i igły do biopsji cienkoigłowej

Część nr: 12

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy igieł do punkcji i igieł do biopsji cienkoigłowej wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-4 w Załączniku nr 1 do SIWZ – Formularzu Cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 2 037.82 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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 – Igły do hemodializ
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL217
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawy igieł do hemodializy wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-3 w Załączniku nr 1 do SIWZ - Formularzu Cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 5 912.94 PLN
- 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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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 – Zestaw do cystostomii i zestaw do drenażu przezskórnego
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL217
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawy zestawów do cystostomii i zestawów do drenażu przezskórnego wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-5 w Załączniku nr 1 do SIWZ -Formularzu Cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 5 473.05 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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 – Introduktry z zastawką

Część nr: 15

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy introduktorów z zastawką wymienionych i opisanych w pozycji nr 1 w Załączniku nr 1 do SIWZ - Formularzu Cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 750.00 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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 16 – Zestawy do kaniulacji dużych naczyń

Część nr: 16

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy zestawów do kaniulacji dużych naczyń wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-7 w Załączniku nr 1 do SIWZ – Formularzu Cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 3 600.96 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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 17 – Osłonki na głowicę USG

Część nr: 17

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

33140000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL217
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawy osłonek na głowicę USG wymienionych i opisanych w pozycji nr 1 w Załączniku nr 1 do SIWZ - Formularzu Cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 441.94 PLN
- 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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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 18 – Przyrządy do pobierania płynu infuzyjnego
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL217
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawy przyrządów do pobierania płynu infuzyjnego wymienionych i opisanych w pozycji nr 1 Załączniku nr 1 do SIWZ – Formularzu Cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 27 246.58 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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 19 – Butelki do przechowywania pokarmu matki

Część nr: 19

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy butelek do przechowywania pokarmu matki wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-3 w Załączniku nr 1 do SIWZ – Formularzu Cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 5 706.81 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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 20 – Zestaw do przedłużania cewnika
Część nr: 20

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy zestawów do przedłużania cewnika wymienionych i opisanych w pozycji nr 1 w Załączniku nr 1 do SIWZ- Formularzu Cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 262.50 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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 21 – Przyrządy do żywienia dojelitowego
Część nr: 21

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy przyrządów do żywienia dojelitowego wymienionych i opisanych w pozycji nr 1 w Załączniku nr 1 do SIWZ – Formularzu Cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 10 741.50 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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 22 – Przyrządy do podaży diety i nawadniania przez pompę Kangaroo'e Pump firmy Kendall

Część nr: 22

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy przyrządów do podaży diety i nawadniania przez pompę Kangaroo'e Pump firmy Kendall wymienionych i opisanych w pozycji nr 1 w Załączniku nr 1 do SIWZ – Formularzu Cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 4 603.50 EUR

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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 23 – Igła do biopsji tkanek miękkich
Część nr: 23

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy igieł do biopsji tkanek miękkich wymienionych i opisanych w pozycji nr 1 w Załączniku nr 1 do SIWZ - Formularzu Cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 2 363.13 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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 24 – Wkłucia centralne
Część nr: 24

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL217
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawy włąć centralnych wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-2 w Załączniku nr 1 do SIWZ - Formularzu Cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 5 702.20 PLN
- 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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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 25 – Igły do portów naczyniowych
Część nr: 25
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL217
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawy igieł do portów naczyniowych wymienionych i opisanych w pozycji nr 1 w Załączniku nr 1 do SIWZ - Formularzu Cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 327.36 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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 26 – Port centralny tytanowy

Część nr: 26

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy portów centralnych tytanowych wymienionych i opisanych w pozycji nr 1 w Załączniku nr 1 do SIWZ - Formularzu Cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 30 784.63 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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 27 – Igła do znieczuleń nerwów obwodowych
Część nr: 27

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy igieł do znieczuleń nerwów obwodowych wymienionych i opisanych w pozycji nr 1 w Załączniku nr 1 do SIWZ -Formularzu Cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 023.00 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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 28 – Worki stomijne
Część nr: 28

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawy worków stomijnych wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-3 w załączniku nr 1 do SIWZ - Formularzu cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 1 774.60 PLN
- 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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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 29 – Aparat do inhalacji
Część nr: 29
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL217
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawy aparatów do inhalacji wymienionych i opisanych w pozycji nr 1 w Załączniku nr 1 do SIWZ -Formularzu Cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 362.50 PLN
- 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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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 30 – Korki do wkłuc bezigłowych – podań i pobrań do kaniul, korki do kaniul do wlewów dożylnych
Część nr: 30

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy korków do wkłuc bezigłowych – podań i pobrań do kaniul, korki do kaniul do wlewów dożylnych wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-2 w załączniku nr 1 do SIWZ -Formularzu cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 6 448.99 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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 31 – Igły do wstrzykiwaczy do podawania insuliny
Część nr: 31

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL217
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawy igieł do wstrzykiwaczy do podawania insuliny wymienionych i opisanych w pozycji nr 1 w Załączniku nr 1 do SIWZ -Formularzu Cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 1 525.80 PLN
- 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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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 32 – Przyrządy do przetoczeń (pakowane indywidualnie, różniące się kolorem opakowania lub kolorem napisu na opakowaniu)
Część nr: 32
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL217
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawy przyrządów do przetoczeń (pakowane indywidualnie, różniące się kolorem opakowania lub kolorem napisu na opakowaniu) wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-4 w Załączniku nr 1 do SIWZ -Formularzu Cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 52 398.06 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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 33 – Gruszki

Część nr: 33

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy gruszek wymienionych i opisanych w pozycji nr 1 w Załączniku nr 1 do SIWZ – Formularzu Cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 69.05 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

- 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 34 – Igły specjalistyczne
Część nr: 34
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL217
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawy igieł specjalistycznych wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-6 w Załączniku nr 1 do SIWZ - Formularzu Cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 26 757.50 PLN
- 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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- 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 35 – Zestaw do znieczulenia zewnątrzoponowego
Część nr: 35
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL217
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy zestawu do znieczulenia zewnątrzoponowego wymienionego i opisanego w pozycji nr 1 w Załączniku nr 1 do SIWZ – Formularzu Cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 2 175.00 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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 36 – Parafina granulowana

Część nr: 36

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy parafiny granulowanej wymienionej i opisanej w pozycji nr 1 w Załączniku nr 1 do SIWZ – Formularzu Cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 7 920.00 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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 37 – Linia infuzyjna standardowa kompatybilna z pompą Alaris® GW firmy CareFusion
Część nr: 37

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy linii infuzyjnej standardowej kompatybilnej z pompą Alaris® GW firmy CareFusion wymienionej i opisanej w pozycji nr 1 w Załączniku nr 1 do SIWZ – Formularzu Cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 2 100.00 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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 38 – Chłonna gąbka żelatynowa
Część nr: 38

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL217
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawy chłonnych gąbek żelatynowych wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-2 w Załączniku nr 1 do SIWZ -Formularzu Cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2
Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 4 059.90 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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 39 – Paski do zamykania ran
Część nr: 39

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL217
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawy pasków do zamykania ran wymienionych i opisanych w pozycji nr 1 w Załączniku nr 1 do SIWZ – Formularzu Cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 912.00 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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 40 – Opatrunki hydrokomórkowe/hydropolimerowe-piankowe

Część nr: 40

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy opatrunków hydrokomórkowych/hydropolimerowych-piankowych wymienionych i opisanych w pozycji nr 1 w Załączniku nr 1 do SIWZ – Formularzu Cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 587.70 PLN

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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:

Zamawiający nie określił warunku w powyższym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określił warunku w powyższym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania zdolności technicznej lub zawodowej.

2. W celu potwierdzenia, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona jest zobowiązany do złożenia na wezwanie Zamawiającego dokonane przed udzieleniem zamówienia następujących dokumentów:

2.1 Wykazu dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Wykaz sporządza się według wzoru stanowiącego Załącznik Nr 5 do SIWZ z uwzględnieniem warunków określonych przez Zamawiającego w pkt IV.1.1.3.3 b) SIWZ.

Dowodami, o których mowa w pkt 2.1 są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy.

W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

Dokumenty, o których mowa wyżej aktualne na dzień ich złożenia Wykonawca złoży w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, nie krótszym niż 10 dni.

3. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

4. Wykonawca, który polega na zdolnościach innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

5. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe podmiotu, o którym mowa w pkt 3, nie potwierdzają spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, Zamawiający żąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:

- 1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
- 2) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaze zdolności techniczne lub zawodowe, o których mowa w pkt 3.

Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu odbywać się będzie na podstawie wymaganych oświadczeń i dokumentów według zasady: spełnia – nie spełnia.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Zamawiający uzna, że warunek został spełniony, jeżeli Wykonawca:

- a) załączy do oferty podpisane oświadczenie, o którym mowa w pkt IV.1.2.1 SIWZ (według Załącznika Nr 2 do SIWZ - Wykonawca ogranicza się do wypełnienia Sekcji α Części IV jednolitego dokumentu),
- b) wykaze się wykonaniem, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywaniem, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 1 dostawy: w zakresie Pakietów Nr 1-18 oraz 20-40 wyrobów medycznych, w zakresie Pakietu Nr 19 butelek do przechowywania pokarmu matki o wartości nie mniejszej niż w:

Pakiecie Nr 1 – 15 400 PLN.

Pakiecie Nr 2 – 900 PLN.

Pakiecie Nr 3 – 1 000 PLN.

Pakiecie Nr 4 – 15 000 PLN.

Pakiecie Nr 5 – 4 700 PLN.

Pakiecie Nr 6 – 6 500 PLN.

Pakiecie Nr 7 – 100 PLN.

Pakiecie Nr 8 – 47 600 PLN.

Pakiecie Nr 9 – 700 PLN.

Pakiecie Nr 10 – 21 200 PLN.

Pakiecie Nr 11 – 600 PLN.

Pakiecie Nr 12 – 1 800 PLN.

Pakiecie Nr 13 – 5 100 PLN.

Pakiecie Nr 14 – 4 700 PLN.

Pakiecie Nr 15 – 1 500 PLN.

Pakiecie Nr 16 – 3 100 PLN.

Pakiecie Nr 17 – 400 PLN.

Pakiecie Nr 18 – 23 500 PLN.

Pakiecie Nr 19 – 5 600 PLN.

Pakiecie Nr 20 – 1 100 PLN.

Pakiecie Nr 21 – 9 300 PLN.

Pakiecie Nr 22 – 4 000 PLN.

Pakiecie Nr 23 – 2 000 PLN.

Pakiecie Nr 24 – 4 900 PLN.

Pakiecie Nr 25 – 300 PLN.

Pakiecie Nr 26 – 26 600 PLN.

Pakiecie Nr 27 – 900 PLN.

Pakiecie Nr 28 – 1 500 PLN.

Pakiecie Nr 29 – 300 PLN.

Pakiecie Nr 30 – 5 600 PLN.
Pakiecie Nr 31 – 1 300 PLN.
Pakiecie Nr 32 – 45 300 PLN.
Pakiecie Nr 33 – 60 PLN.
Pakiecie Nr 34 – 23 100 PLN.
Pakiecie Nr 35 – 1 900 PLN.
Pakiecie Nr 36 – 6 800 PLN.
Pakiecie Nr 37 – 1 800 PLN.
Pakiecie Nr 38 – 3 500 PLN.
Pakiecie Nr 39 – 800 PLN.
Pakiecie Nr 40 – 1 400 PLN.

III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Warunki realizacji umowy zostały ujęte w Ogólnych warunkach umowy – pkt XV SIWZ.

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

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.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

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**

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

Data: 26/07/2018

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: 23/09/2018

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 26/07/2018

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

Tarnów, Budynek Dyrekcji (Budynek A), ul. Szpitalna 13, pokój nr 11.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Otwarcie ofert jest jawne. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podaje kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Podczas otwarcia ofert Zamawiający podaje zawarte w ofertach:

- nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców,
- ceny ofert,
- warunki płatności,
- termin realizacji reklamacji.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak

Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:

Za około 12 miesięcy.

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

VI.3) Informacje dodatkowe:

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

1.1 Nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (dalej ustawy).

1.2 Nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1, 5, 6, 7 i 8 ustawy.

2. W celu wstępnego potwierdzenia, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu Wykonawca jest zobowiązany załączyć do oferty aktualne na dzień składania ofert oświadczenie:

2.1 Oświadczenie Wykonawcy złożone w formie jednolitego dokumentu (JEDZ) składane na podstawie art.25a ust. 1 ustawy (według Załącznika Nr 2 do SIWZ) w zakresie określonym przez Zamawiającego w SIWZ.

Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu składa także jednolite dokumenty dotyczące tych podmiotów (według Załącznika Nr 2 do SIWZ). Wykonawca może wykorzystać w jednolitym dokumencie nadal aktualne informacje zawarte w innym jednolitym dokumencie złożonym w odrębnym postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Uwaga! JEDZ należy przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Środkiem komunikacji elektronicznej, służącym złożeniu JEDZ przez Wykonawcę, jest poczta elektroniczna. Uwaga! Złożenie JEDZ wraz z ofertą na nośniku danych (np. CD, pendrive) jest

niedopuszczalne, nie stanowi bowiem jego złożenia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18.7.2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz.U. z 2017 r. poz. 1219 ze zm.).

JEDZ należy przesłać na adres email: jedz@ssz.tar.pl.

Zamawiający dopuszcza w szczególności następujący format przesyłanych

danych: .pdf, .doc, .docx, .rtf, .xps, .odt.

Wykonawca wypełnia JEDZ, tworząc dokument elektroniczny. Może korzystać z narzędzia ESPD lub innych dostępnych narzędzi lub oprogramowania, które umożliwiają wypełnienie JEDZ i utworzenie dokumentu elektronicznego, w szczególności w jednym z ww. formatów.

Po stworzeniu lub wygenerowaniu przez Wykonawcę dokumentu elektronicznego JEDZ, Wykonawca podpisuje ww. dokument kwalifikowanym podpisem elektronicznym, wystawionym przez dostawcę kwalifikowanej usługi zaufania, będącego podmiotem świadczącym usługi certyfikacyjne - podpis elektroniczny, spełniające wymogi bezpieczeństwa określone w ustawie z dnia 5.9.2016 r. o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej (Dz.U. z 2016 r. poz. 1579).

Podpisany dokument elektroniczny JEDZ powinien zostać zaszyfrowany, tj. opatrzony hasłem dostępowym.

W tym celu Wykonawca może posłużyć się narzędziami oferowanymi przez oprogramowanie, w którym

przygotowuje dokument oświadczenia (np. Adobe Acrobat) lub skorzystać z dostępnych na rynku narzędzi na licencji open-source (np.: AES Crypt, 7-Zip i Smart Sign) lub komercyjnych.

Wykonawca zamieszcza hasło dostępu do pliku JEDZ w pkt.9 części „Dane Wykonawcy” Formularza Ofertowego składanego w formie pisemnej. Treść oferty może zawierać, jeśli to niezbędne, również inne informacje dla prawidłowego dostępu do dokumentu, w szczególności informacje o wykorzystanym programie szyfrującym lub procedurze odszyfrowania danych zawartych w JEDZ (pkt.V.6, pkt.V.7 i pkt.V.8 Formularza Ofertowego).

Wykonawca przesyła Zamawiającemu zaszyfrowany i podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym JEDZ na wskazany adres poczty elektronicznej w taki sposób, aby dokument ten dotarł do Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert.

W temacie przesłanej wiadomości należy wskazać oznaczenie postępowania, którego JEDZ dotyczy (np. JEDZ do postępowania AE/ZP-27-45/18), natomiast w treści przesłanej wiadomości należy wskazać oznaczenie inazwę postępowania, którego JEDZ dotyczy oraz nazwę Wykonawcy albo dowolne oznaczenie pozwalające na identyfikację Wykonawcy. Wykonawca, przysyłając JEDZ, żąda potwierdzenia dostarczenia wiadomości zawierającej JEDZ. Datą przesłania JEDZ będzie potwierdzenie dostarczenia wiadomości zawierającej JEDZ z serwera pocztowego Zamawiającego. Obowiązek złożenia JEDZ w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym w sposób określony powyżej dotyczy również JEDZ składanego na wezwanie w trybie art. 26 ust. 3 ustawy; w takim przypadku Zamawiający nie wymaga szyfrowania tego dokumentu. Uwaga !!! Ofertę składa się pod rygorem nieważności w formie pisemnej.

3. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu na podstawie art.24 ust. 1 pkt 23 ustawy Wykonawca jest zobowiązany do złożenia następującego oświadczenia: 3.1. Oświadczenia Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej (według Załącznika Nr 3 do SIWZ).

Oświadczenie, o którym mowa wyżej Wykonawca przekazuje Zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

4. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona jest zobowiązany do złożenia na wezwanie Zamawiającego dokonane przed udzieleniem zamówienia następujących dokumentów i oświadczeń:

4.1. odpisu z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy,

4.2. informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 ustawy oraz, odnośnie skazania za wykroczenie na karę aresztu, w zakresie określonym przez Zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

4.3. informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 21 ustawy wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

4.4. zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

4.5. zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

4.6. oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.

4.7. oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

4.8. oświadczenia Wykonawcy o braku wydania prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez Zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy.

4.9. oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego ostatecznej decyzji administracyjnej o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy.

4.10. oświadczenia Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12.1.1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716). Jeżeli Wykonawca będzie polegał na zdolnościach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy, zobowiązany jest do przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w pkt. 4.1- 4.10.

5. W celu potwierdzenia spełniania przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego, Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona jest zobowiązany złożyć na wezwanie Zamawiającego dokonane przed udzieleniem zamówienia następujące oświadczenia i dokumenty:

5.1. Oświadczenie, iż Wykonawca posiada niezbędne dokumenty dopuszczające oferowany w zakresie Pakietu Nr 1-18 oraz Pakietu Nr 20-40 asortyment do obrotu i używania na terenie RP, zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2017 poz. 211 z późn.zm.), które przedłoży Zamawiającemu na każde żądanie (według Załącznika Nr 4 do SIWZ).

5.2. Oświadczenie, iż Wykonawca posiada niezbędne dokumenty dopuszczające oferowany w zakresie Pakietu Nr 19 asortyment do obrotu i używania na terenie RP, które przedłoży Zamawiającemu na każde żądanie (według Załącznika Nr 4 do SIWZ).

5.3. Oświadczenie Wykonawcy, że gwarantuje, iż warunki transportu zamawianych w zakresie Pakietów Nr 1-40 wyrobów będą zgodne z zaleceniami producenta żądanie (według Załącznika Nr 4 do SIWZ).

5.4. Materiały, ulotki informacyjne (w języku polskim) dotyczące zaoferowanego przedmiotu zamówienia w zakresie Pakietów Nr 1-40.

5.5. Próbkę asortymentu ujętego w

Pakiecie Nr 1 poz. 1-6,

Pakiecie Nr 2 poz. 1,

Pakiecie Nr 3 poz. 1,

Pakiecie Nr 4 poz. 1-4,

Pakiecie Nr 5 poz. 1,

Pakiecie Nr 6 poz. 1-7,

Pakiecie Nr 7 poz. 1-4,
Pakiecie Nr 8 poz. 1-10,
Pakiecie Nr 9 poz. 1,
Pakiecie Nr 10 poz. 1-2,
Pakiecie Nr 13 poz. 1-3,
Pakiecie Nr 14 poz. 3,
Pakiecie Nr 15 poz. 1,
Pakiecie Nr 16 poz. 2
Pakiecie Nr 18 poz. 1,
Pakiecie Nr 21 poz. 1,
Pakiecie Nr 22 poz. 1,
Pakiecie Nr 24 poz. 1-2,
Pakiecie Nr 25 poz. 1,
Pakiecie Nr 26 poz. 1,
Pakiecie Nr 27 poz. 1,
Pakiecie Nr 30 poz. 1-2,
Pakiecie Nr 31 poz. 1,
Pakiecie Nr 32 poz. 1 i 3,
Pakiecie Nr 34 poz. 1-6,
Pakiecie Nr 35 poz. 1,
Pakiecie Nr 36 poz. 1,
Pakiecie Nr 37 poz. 1,
Pakiecie Nr 40 poz. 1,

złożone przez Wykonawcę próbki z Pakietów Nr 1-10, 13-16, 18, 21-22, 24-27, 30-32, 34-37 i 40 winny być oryginalnie zapakowane i oznaczone identycznie z oznaczeniem przedmiotu zamówienia, który będzie dostarczany Zamawiającemu w przypadku wyboru oferty Wykonawcy. Próbkę muszą być oznaczone z podaniem pakietu i pozycji której dotyczą, podczas badania próbki ulegną zużyciu i zniszczeniu. Dokumenty i oświadczenia, o których mowa w pkt.4 i pkt.5 aktualne na dzień ich złożenia Wykonawcałoży wwyznaczonym przez Zamawiającego terminie, nie krótszym niż 10 dni.

6. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczy-pospolitej Polskiej:

6.1 zamiast dokumentów o których mowa w pkt.IV.1.4.1.2 SIWZ – składa informację z odpowiedniego rejestru 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 lub miejsce zamieszkania osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art.24 ust.1 pkt.13, 14 oraz ust.5 pkt.5 i 6 ustawy - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

6.2 zamiast dokumentów o których mowa w pkt.IV.1.4.1.3 SIWZ – składa informację z odpowiedniego rejestru 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 lub miejsce zamieszkania osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art.24 ust.1 pkt.21 ustawy - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

6.3 zamiast dokumentów o których mowa w pkt.IV.1.4.1.1, pkt. IV.1.4.1.4 i pkt.IV.1.4.1.5 SIWZ – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

a) nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub

grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,

b) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

6.4 Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt.6.1 - 6.3, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby – wystawione odpowiednio w terminach określonych w pkt.6.1 - 6.3.

7. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w pkt. IV.1.4.1.2 i pkt. IV.1.4.1.3 SIWZ, składa dokument, o którym mowa w pkt.6.1 i 6.2, w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt.14 i 21 oraz ust.5 pkt.6 ustawy. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

8. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku, Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

9. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, wymagane w niniejszym postępowaniu oświadczenie, o którym mowa w pkt. IV.1.2.1 SIWZ w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia oraz dokumenty wymienione w pkt. IV.1.3.1 SIWZ i pkt. IV.1.4.1 SIWZ muszą być złożone przez każdy podmiot. Pozostałe dokumenty i oświadczenia przez podmioty występujące wspólnie, a oferta musi być podpisana przez pełnomocnika, o którym mowa w art.23 ust.2 ustawy.

10. Przystępujący do przetargu Wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości:

10.1 w przypadku złożenia oferty obejmującej całość zamówienia - w wysokości 3 487 PLN
10.2 w przypadku złożenia oferty w ramach pakietu - wartość wadium dla poszczególnych pakietów podana została w Formularzu Cenowym - Załącznik Nr 1 do SIWZ.

11. Ponadto do oferty należy załączyć:

11.1. Wypełniony i podpisany Załącznik Nr 1 do SIWZ – Formularz Cenowy.

11.2. Oświadczenie, że Wykonawca zamierza zrealizować zamówienie siłami własnymi (złożone w pkt.V.1 Formularza Ofertowego), a w przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom należy (w pkt.V.2 Formularza Ofertowego) wskazać część zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcom oraz podać firmy tych podwykonawców.

11.3. Oświadczenie, że Wykonawca zapoznał się z treścią specyfikacji, nie wnosi co do niej zastrzeżeń i akceptuje ogólne warunki umowy ujęte w niniejszej specyfikacji (złożone w pkt.V.3 i 4 Formularza Ofertowego).

11.4. W przypadku podmiotów występujących wspólnie należy załączyć pełnomocnictwo osoby (osób) do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

11.5. Kopię dokumentu potwierdzającego zabezpieczenie oferty akceptowaną formą wadium

12. Oświadczenia, o których mowa w SIWZ dotyczące Wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy oraz dotyczące Podwykonawców, składane są w oryginale.

13. W postępowaniu oświadczenia składa się w formie pisemnej albo w postaci elektronicznej, z tym, że JEDZ należy przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Oświadczenia podmiotów składających ofertę wspólnie oraz podmiotów udostępniających potencjał składane na formularzu JEDZ powinny mieć formę dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez każdego z nich w zakresie w jakim potwierdzają okoliczności, o których mowa w treści art. 22 ust. 1 ustawy.

14. W przypadku, gdy Wykonawca dołącza do oferty kopię jakiegoś dokumentu, za wyjątkiem oświadczeń, winna być ona poświadczona "za zgodność z oryginałem" odpowiednio przez Wykonawcę, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej lub w formie elektronicznej.

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
ul. Postępu 17 a
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587840
E-mail: uzp@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587700
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej zgodnie z art. 180 ustawy Prawo zamówień publicznych, 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, albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane winny sposób,

— 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej wobec treści ogłoszenia i SIWZ,

— 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia,

— 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia, jeżeli Zamawiający mimo takiego obowiązku nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej,

— 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia, jeżeli Zamawiający mimo takiego obowiązku nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej.

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
ul. Postępu 17 a
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587840
E-mail: uzp@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587700
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
15/06/2018