

Dostawy - 343830-2018

07/08/2018 S150 – – Dostawy – Ogłoszenie o zamówieniu – Procedura otwarta

I. II. III. IV. VI.

Polska-Konin: Urządzenia medyczne

2018/S 150-343830

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie

ul. Szpitalna 45

Konin

62-504

Polska

Osoba do kontaktów: Żaneta Borowska

Tel.: +48 632404133

E-mail: szp@szpital-konin.pl

Faks: +48 632406544

Kod NUTS: PL414

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.szpital-konin.pl>

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia

można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.szpital-konin.pl

Więcej informacji można uzyskać pod następującym adresem:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie

ul. Szpitalna 45

Konin

62-504

Polska

Osoba do kontaktów: Żaneta Borowska

Tel.: +48 632404133

E-mail: szp@szpital-konin.pl

Kod NUTS: PL414

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital-konin.pl

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy

przesyłać 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 urządzeń i innych wyrobów medycznych na potrzeby Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz innych oddziałów Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Koninie
Numer referencyjny: WSZ-EP-41/2018

II.1.2) Główny kod CPV

33100000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest: zakup aparatury i sprzętu medycznego (Pakiety od 1 do 9) oraz zakup aparatu do lokalizacji naczyń krwionośnych (Pakiet nr 10), i tak: Pakiet 1 - Videolaryngoskop - 3 sztuki, Pakiet 2 - Monitor zwiotczenia mięśniowego - 2 sztuki, uchwyt sztywny - 7 szt., Pakiet 3 - Pompy strzykawkowe - 5 sztuk, pompy objętościowe - 5 sztuk, Pakiet 4 - Respirator wysokiej klasy dla dzieci i dorosłych z wyposażeniem - 1 sztuka, Pakiet 5 - Elektryczne urządzenie do ssania - 2 sztuki, Pakiet 6 - Rękojeść krótka - 9 sztuk, Pakiet 7 - Monitor parametrów życiowych pacjenta - 1 sztuka, Pakiet 8 - Defibrylator z możliwością stymulacji - 1 sztuka, Pakiet 9 - Urządzenie do ogrzewania pacjenta (wózek + koce) - 6 sztuk, ogrzewacze płynów - 4 sztuki, Pakiet 10 - Aparat do lokalizacji naczyń krwionośnych - 2 sztuki. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-41/2018, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl

II.1.5) Szacunkowa całkowita wartość

II.1.6) Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 1 - Videolaryngoskop
Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL414

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin,
POLSKA.

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup Videolaryngoskopu – 3 sztuki.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-41/2018 – zestawienie wymaganych parametrów technicznych, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 21

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

Zamówienie jest współfinansowane ze środków budżetu Województwa Wielkopolskiego.

Termin dostawy maksymalnie 21 dni od daty zawarcia umowy (w zależności od złożonej oferty).

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 2 – Monitor zwiotczenia mięśniowego, uchwyt sztywny
Część nr: 2

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL414

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespólny w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin,
POLSKA.

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup: Monitora zwiotczenia mięśniowego – 2 sztuki, uchwytu sztywnego – 7 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-41/2018 – zestawienie wymaganych parametrów technicznych, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 20
Cena – Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 21
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**
Zamówienie jest współfinansowane ze środków budżetu Województwa Wielkopolskiego.
Termin dostawy maksymalnie 21 dni od daty zawarcia umowy (w zależności od złożonej oferty).
- II.2) **Opis**
 - II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 3 – Pompy strzykawkowe, pompy objętościowe
Część nr: 3
 - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000
 - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL414
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin,
POLSKA.
 - II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest zakup: Pomp strzykawkowych – 5 sztuk,
pomp objętościowych – 5 sztuk. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia
wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do
SIWZ WSZ-EP-41/2018 – zestawienie wymaganych parametrów
technicznych, który jest udostępniony na stronie internetowej
Zamawiającego www.szpital-konin.pl
 - II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
 - II.2.6) **Szacunkowa wartość**
 - II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 21

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

Zamówienie jest współfinansowane ze środków budżetu Województwa Wielkopolskiego.

Termin dostawy maksymalnie 21 dni od daty zawarcia umowy (w zależności od złożonej oferty).

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 4 – Respirator wysokiej klasy dla dzieci i dorosłych z wyposażeniem
Część nr: 4

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL414

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin,
POLSKA.

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup: Respiratora wysokiej klasy dla dzieci i dorosłych z wyposażeniem – 1 sztuka. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-41/2018 – zestawienie wymaganych parametrów technicznych, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 21

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

Zamówienie jest współfinansowane ze środków budżetu Województwa Wielkopolskiego.

Termin dostawy maksymalnie 21 dni od daty zawarcia umowy (w zależności od złożonej oferty).

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 5 – Elektryczne urządzenie do ssania

Część nr: 5

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL414

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin, POLSKA.

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup: Elektrycznego urządzenia do ssania – 2 sztuki. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-41/2018 – zestawienie wymaganych parametrów technicznych, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 21

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

Zamówienie jest współfinansowane ze środków budżetu Województwa Wielkopolskiego.

Termin dostawy maksymalnie 21 dni od daty zawarcia umowy (w zależności od złożonej oferty).

II.2) Opis

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 6 – Rękojeść krótka
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL414
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin,
POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest zakup: Rękojeści krótkiej – 9 sztuk.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-41/2018 – zestawienie wymaganych parametrów technicznych, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości – Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 20
Cena – Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 21
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**
Zamówienie jest współfinansowane ze środków budżetu Województwa Wielkopolskiego.
Termin dostawy maksymalnie 21 dni od daty zawarcia umowy (w zależności od złożonej oferty).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 7 – Monitor parametrów życiowych pacjenta
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL414
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin,
POLSKA.

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup: Monitora parametrów życiowych pacjenta – 1 sztuka. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-41/2018 – zestawienie wymaganych parametrów technicznych, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 21

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

Zamówienie jest współfinansowane ze środków budżetu Województwa Wielkopolskiego.

Termin dostawy maksymalnie 21 dni od daty zawarcia umowy (w zależności od złożonej oferty).

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 8 – Defibrylator z możliwością stymulacji

Część nr: 8

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL414

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin,
POLSKA.

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup: Defibrylatora z możliwością stymulacji – 1 sztuka. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ

WSZ-EP-41/2018 – zestawienie wymaganych parametrów technicznych, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 21

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

Zamówienie jest współfinansowane ze środków budżetu Województwa Wielkopolskiego.

Termin dostawy maksymalnie 21 dni od daty zawarcia umowy (w zależności od złożonej oferty).

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 9 – Urządzenie do ogrzewania pacjenta (wózek + koce), ogrzewacze płynów

Część nr: 9

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL414

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin, POLSKA.

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup: Urządzenia do ogrzewania pacjenta (wózek + koce) – 6 sztuk, ogrzewaczy płynów – 4 sztuki. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-41/2018 – zestawienie wymaganych parametrów technicznych, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 21

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

Zamówienie jest współfinansowane ze środków budżetu Województwa Wielkopolskiego.

Termin dostawy maksymalnie 21 dni od daty zawarcia umowy (w zależności od złożonej oferty).

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 10 – Aparat do lokalizacji naczyń krwionośnych
Część nr: 10

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL414

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin,
POLSKA.

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup: Aparatu do lokalizacji naczyń krwionośnych – 2 sztuki. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-41/2018 – zestawienie wymaganych parametrów technicznych, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości – Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 20

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w dniach: 21

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

Zamówienie jest współfinansowane ze środków budżetu Województwa Wielkopolskiego.

Termin dostawy maksymalnie 21 dni od daty zawarcia umowy (w zależności od złożonej oferty).

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 opisuje warunku dotyczącego zdolności do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogów związanych z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego.

8.4. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu zamawiający będzie żądał zgodnie z pkt 8.2 siwz następujących dokumentów:

- 1) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert
- 2) 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;
- 3) 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) oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;
- 5) oświadczenia wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

8.5. Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

- 1) Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w:

a) pkt 8.4 ppkt 1) – 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 ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy. Dokument ten powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

b) pkt 8.4 ppkt 2) – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. Dokument ten powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

2) 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 1), 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. Dokument ten powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Ze względu na ograniczoną ilość znaków dalsze zapisy dotyczące dokumentów Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej znajdują się w części III.1.3

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie opisuje warunku dotyczącego sytuacji ekonomicznej i finansowej.

12. Wymagania dotyczące wadium

12.1. Wykonawca jest zobowiązany do wniesienia wadium w wysokości:

Pakiet nr Kwota wadium w PLN

1 556 PLN

2 611 PLN

3 833 PLN

4 2 222 PLN

5 259 PLN

6 83 PLN

7 741 PLN

8 648 PLN

9 926 PLN

10 663 PLN

12.2. Wadium musi być wniesione przed upływem terminu składania ofert w jednej lub kilku następujących formach, w zależności od wyboru

Wykonawcy:

1. W pieniądzu, przelewem na rachunek bankowy: 92 1020 4027 0000
1102 1312 6414

Wadium musi być wniesione nie później niż w dniu składania ofert, do godz. 10:00

2. poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
3. gwarancjach bankowych;
4. gwarancjach ubezpieczeniowych;
5. poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9.11.2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r. poz. 1804 oraz z 2015 r. poz. 978 i 1240).

12.3. Wadium wnoszone w formie poręczeń lub gwarancji:

1. powinno być złożone w oryginale w oddzielnym opakowaniu (niezłączone z ofertą) i musi obejmować cały okres związania ofertą.
 1. powinno być wystawione na Zamawiającego
 2. koniecznym jest, aby gwarancja lub poręczenie obejmowały odpowiedzialność za wszystkie przypadki powodujące utratę wadium przez Wykonawcę, określone w art. 46 ust. 4a i 5 Ustawy. Wadium to musi być bezwarunkowe, realizowane na pierwsze żądanie Zamawiającego.

12.4. Wadium wniesione w pieniądzu przelewem na rachunek bankowy musi wpłynąć na wskazany w pkt. 12.2. ppkt 1) rachunek bankowy Zamawiającego najpóźniej przed upływem terminu składania ofert.

12.5. Zamawiający dokona zwrotu wadium na zasadach określonych w art. 46 ust. 1–4 Ustawy.

12.6. Zgodnie z art. 46 ust. 5 Ustawy Zamawiający zatrzyma wadium wraz z odsetkami, w przypadku gdy Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana:

- 1) odmówi podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;
- 2) nie wniesie wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy;
- 3) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stanie się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

12.7. Zgodnie z art. 46 ust. 4a Ustawy Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1, oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1, pełnomocnictw lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3, co spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej.

12.8. W tytule przelewu, a także treści poręczenia lub gwarancji wykonawca winien umieścić nazwę lub nr pakietu/ów, którego/y dotyczy wadium.

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie opisuje warunku udziału w postępowaniu dotyczącego zdolności technicznej i kwalifikacji zawodowych

Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w pkt 8.4 ppkt 1), składa dokument, o którym mowa w pkt 8.5 ppkt 1), w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 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. Dokument ten powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Wykonawca wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub wykonawca certyfikowany przez jednostki certyfikujące spełniające wymogi europejskich norm certyfikacji może złożyć zaświadczenie o wpisie do urzędowego wykazu wydane przez właściwy organ lub certyfikat wydany przez właściwą jednostkę certyfikującą kraju, w którym wykonawca ten ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wskazujące na dokumenty stanowiące podstawę wpisu lub uzyskania certyfikacji, w miejsce odpowiednich dokumentów wymienionych w pkt 8.4 oraz 8.5.

8.9. Dokumenty dotyczące podmiotów trzecich i podwykonawców
Zamawiający żąda od wykonawcy przedstawienia dokumentów wymienionych w pkt 8.4 ppkt 1–4 siwz, dotyczących podwykonawcy, któremu zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia, a który nie jest podmiotem, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22a Ustawy. W celu potwierdzenia spełniania przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego, Zamawiający będzie żądał zgodnie z pkt 8.2 siwz następujący dokument:

- a) opisy produktów, których autentyczność musi zostać poświadczona przez wykonawcę na żądanie zamawiającego (na wszystkich opisach produktu należy wyraźnie – zaznaczyć, którego pakietu i pozycji dokument ten dotyczy) – dla wszystkich pakietów
- b) certyfikat CE albo deklaracja zgodności ze znakiem CE wystawioną przez producenta – dla wszystkich pakietów

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Warunki realizacji umowy zgodnie z projektem umowy nr 41/2018, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-41/2018

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: 14/09/2018
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**
Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 14/09/2018
Czas lokalny: 11:00
Miejsce:
Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin, POLSKA, II piętro – świetlica (pokój nr 3/8)

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**
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
- VI.4) **Procedury odwoławcze**
- VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**
Prezes Urzędu Zamówień Publicznych
ul. Postępu 17A (budynek Adgar Plaza)
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587800 / 224587803
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl
- VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**
- VI.4.3) **Składanie odwołań**
Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:
Środki ochrony prawnej (odwołanie, skarga) przysługują wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy.
Odwołanie
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 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.

3) 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.

4) Zgodnie z art. 180 ust. 5 ustawy Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. 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.

5) Odwołanie wnosi się 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 w inny sposób.

6) Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień 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

7) Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 6 i 7 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia

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

Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17 a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

03/08/2018