

**Ogłoszenie o zamówieniu****Dostawy**

ZP/PN/23/17/LAM

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca****I.1) Nazwa i adresy**

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM ONKOLOGII WE WROCŁAWIU

pl. Hirszfelda 12

Wrocław

53-413

Polska

Osoba do kontaktów: Joanna Głombowicz

Tel.: +48 713689234

E-mail: dzp@dco.com.pl

Faks: +48 713689581

Kod NUTS: PL514

**Adresy internetowe:**

Główny adres: www.dco.com.pl

**I.2) Wspólne zamówienie****I.3) Komunikacja**

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na następujący adres:

Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu

Pl. Hirszfelda 12, bud. H, pok. 312

Wrocław

53-413

Polska

Osoba do kontaktów: Joanna Głombowicz

E-mail: dzp@dco.com.pl

Kod NUTS: PL

**Adresy internetowe:**

Główny adres: www.dco.com.pl

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot****II.1) Wielkość lub zakres zamówienia****II.1.1) Nazwa:**

Dostawa sprzętu i aparatury medycznej na potrzeby nowotworzonego Oddziału Opieki Paliatywnej z podziałem na 12 pakietów

Numer referencyjny: ZP/PN/23/17/LAM

- II.1.2) **Główny kod CPV**  
33190000
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**  
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**  
dostawa sprzętu i aparatury medycznej na potrzeby nowotworzonego Oddziału Opieki Paliatywnej z podziałem na 12 pakietów
- II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**
- II.1.6) **Informacje o częściach**  
To zamówienie podzielone jest na części: tak  
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części
- II.2) **Opis**
  - II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 1 - Wanna z podnoszeniem czołowym i wózkiem do transportu pacjenta  
Część nr: 1
  - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000
  - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu, pl. Hirszfelda 12, 53-413 Wrocław
  - II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa wanny z podnoszeniem czołowym i wózkiem do transportu pacjenta
  - II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
  - II.2.6) **Szacunkowa wartość**
  - II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 56  
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 - Pompy infuzyjne  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Onkologii, pl. Hirszfelda 12, 53-413 Wrocław
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet nr 2 - Pompy infuzyjne
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 56  
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 - Pompa PCA  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Onkologii, pl. Hirszfelda 12, 53-413 Wrocław
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet nr 3 - Pompa PCA
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 40

Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 56  
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 - Ssaki elektryczne, jezdne, fonendoskopy, ciśnieniomierze manualne i inne  
Część nr: 4
  - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000
  - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Onkologii, pl. Hirszfelda 12, 53-413 Wrocław
  - II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet nr 4 - Ssaki elektryczne, jezdne
  - II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
  - II.2.6) **Szacunkowa wartość**
  - II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 56  
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 - Lampa zabiegowa na statywie mobilnym  
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Onkologii, pl. Hirszfelda 12, 53-413 Wrocław
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet nr 5 - Lampa zabiegowa na statywie mobilnym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 56  
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 - Dozownik tlenowy  
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dolnośląskie Centrum Onkologii, pl. Hirszfelda 12, 53-413 Wrocław
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 40  
Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
  - Okres w dniach: 56
  - 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 - Defibrylator AED
    - Część nr: 7
  - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
    - 33190000
  - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
    - Kod NUTS: PL514
    - Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Onkologii, pl. Hirszfelda 12, 53-413 Wrocław
  - II.2.4) **Opis zamówienia:**
    - Pakiet nr 7 - Defibrylator AED
  - II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
    - Kryteria określone poniżej
    - Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 40
    - Cena - Waga: 60
  - II.2.6) **Szacunkowa wartość**
  - II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
    - Okres w dniach: 56
    - 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 -Aparat EKG  
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Onkologii, pl. Hirszfelda 12, 53-413 Wrocław
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet nr 8 -Aparat EKG
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 56  
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 -Myjnia dezynfektor do basenów, kaczek oraz misek  
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Onkologii, pl. Hirszfelda 12, 53-413 Wrocław
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet nr 9 -Myjnia dezynfektor do basenów, kaczek oraz misek
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 40

Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
  - Okres w dniach: 56
  - 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 - Wanna do dezynfekcji narzędzi
    - Część nr: 10
  - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
    - 33190000
  - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
    - Kod NUTS: PL514
    - Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Onkologii, pl. Hirszfelda 12, 53-413 Wrocław
  - II.2.4) **Opis zamówienia:**
    - Pakiet nr 10 - Wanna do dezynfekcji narzędzi
  - II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
    - Kryteria określone poniżej
    - Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 40
    - Cena - Waga: 60
  - II.2.6) **Szacunkowa wartość**
  - II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
    - Okres w dniach: 56
    - 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 - Pojemniki do transportu krwi i materiału biologicznego  
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Onkologii, pl. Hirszfelda 12, 53-413 Wrocław
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet nr 11 - Pojemniki do transportu krwi i materiału biologicznego
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 56  
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 - System chłodzenia skóry głowy  
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Onkologii, pl. Hirszfelda 12, 53-413 Wrocław
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet nr 12 - System chłodzenia skóry głowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry techniczne / Waga: 40  
Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 56  
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**
  - III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
  - III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**  
Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:  
Spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej - dotyczy tylko Pakietów nr 1, nr 9 i nr 12 , tj. warunkiem udziału w postępowaniu jest wykazanie należytego wykonania w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie - co najmniej 2 zamówień odpowiadających swoim rodzajem i wartością przedmiotowi zamówienia. Za zamówienia odpowiadające swoim rodzajem i wartością przedmiotowi zamówienia Zamawiający uzna jednorazową dostawę: Pakiet nr 1 – wanny z podnoszeniem czołowym i wózkiem do transportu pacjenta , Pakiet nr 9 – myjni-dezynfektora do basenów, kaczek oraz misek, Pakiet nr 12 – systemu chłodzenia skóry głowy, na kwotę nie mniejszą niż:
    - dla Pakietu nr 1 – 60.000,00 zł brutto
    - dla Pakietu nr 9 – 15.000,00 zł brutto
    - dla Pakietu nr 12 – 80.000, 00 zł bruttoWykaz należy złożyć dla każdego pakietu osobno.
  - III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**
- III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**
  - III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**  
Zgodnie z warunkami określonymi w Projekcie umowy - Załącznik nr 7 do 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: 28/04/2017  
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: 28/04/2017  
Czas lokalny: 10:15  
Miejsce:  
Dolnośląskie Centrum Onkologii, pl. Hirszfelda 12, 53-413 Wrocław, budynek H (Przychodnia), III piętro, pok. 312

#### **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:**  
O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 i 8 ustawy, spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej. W celu potwierdzenia przez Wykonawcę, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, braku podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu oraz spełniania przez oferowane dostawy określonych przez Zamawiającego wymagań Wykonawca złoży aktualne na dzień złożenia dokumenty lub oświadczenia: Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, „Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków 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. Zaświadczenie 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, 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..Odpis 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. Oświadczenia wykonawcy: o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczenia 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 spłat tych należności,„o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego i zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne;c.o niezaleganiu z opłaceniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z 12.1.1991 o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. 2016 poz. 716),Wykaz - załącznik Nr 6 do SIWZ - wykonanych dostaw – osobno dla Pakietu nr 1, nr 9 i nr 12 - w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz, których dostawy zostały wykonane oraz załączeniem dowodów, że zostały wykonane należycie, tj: Referencje lub inne dokumenty wystawione przez podmiot na rzecz którego dostawa/-y były wykonywane lub Oświadczenie wykonawcy - jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać dokumentów, o których mowa powyżej,  
W przypadku produktów, oferowanych w ramach przedmiotu zamówienia, będących wyrobami medycznymi zgodnie z wymogami Ustawy z dnia 20.05.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017, poz. 211 tj ),  
Wykonawcy składają właściwe, zgodne z Ustawą dokumenty.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza  
ul. Postępu 17A  
Warszawa  
02-676  
Polska

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

Krajowa Izba Odwoławcza  
ul. Postępu 17A  
Warszawa  
02-676  
Polska

##### VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Środki ochrony prawnej przysługują zgodnie z Działem VI Prawo zamówień publicznych ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych.

18.2. 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.

18.3. 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

18.4. 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.

18.5. 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.

19.6. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

18.7. Odwołanie wnosi się:

1) 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

2) wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, 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

3) wobec czynności innych niż określone w ust. 1 i 2 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

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

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17A

Warszawa

02-676

Polska

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