

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:51666-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Wrocław: Stymulatory
2017/S 029-051666**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu
ul. H. Kamieńskiego 73 a
Wrocław
51-124
Polska
Osoba do kontaktów: Roma Komora, Monika Wojciechowska
Tel.: +48 713270591
E-mail: zp@wssk.wroc.pl
Faks: +48 713270425
Kod NUTS: PL514

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://wssk.wroc.pl/przetargi/zamowienia-publiczne>

I.2) Wspólne zamówienie

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://wssk.wroc.pl/przetargi/zamowienia-publiczne>
Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa stymulatorów.
Numer referencyjny: Szp/FZ-8/2017

II.1.2) Główny kod CPV

33158210

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

- 1.Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa stymulatorów stosowanych w Pracowni Elektrofizjologii do magazynu Apteki Szpitalnej Zamawiającego zwanych dalej „produktami”.
- 2.Rodzaj oraz ilości określają formularze asortymentowo–cenowe nr 1.1–1.12 stanowiące załączniki do formularza ofertowego.
- 3.Wymagane przez Zamawiającego minimalne parametry techniczno–użytkowe zostały szczegółowo opisane w Załącznikach 4.1 – 4.12 do SIWZ.
- 4.Przedmiot zamówienia obejmuje:
 - 1)powierzenie Zamawiającemu w depozyt przedmiotu zamówienia określonego w pakietach 1 – 12 oraz jego sprzedaż w ilościach niezbędnych do uzupełnienia depozytu na zasadach określonych w projekcie umowy stanowiącej załącznik nr 2 do SIWZ,
 - 2)użyczenie Zamawiającemu bez odrębnego wynagrodzenia programatora oraz analizatora zabiegowego, określonego w umowie użyczenia stanowiącej załącznik nr 2.1 do SIWZ oraz udzielenia instruktażu w zakresie obsługi osobom wskazanym przez Zamawiającego w terminie 7 dni od daty podpisania umowy.

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 – Stymulatory SSIR z elektrodą i introducerem
Część nr: 1

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

33158210

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ul. Kamieńskiego 73A, 51-124 Wrocław, Magazyn Apteki Szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Rodzaj oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.1 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.
2. Wymagane przez Zamawiającego minimalne parametry techniczno – użytkowe zostały szczegółowo opisane w Załączniku 4.1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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 – Zaawansowane stymulatory DDDR o wydłużonej żywotności z elektrodami i introducerami
Część nr: 2

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

33158210

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ul. Kamieńskiego 73A, 51-124 Wrocław, Magazyn Apteki Szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Rodzaj oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.2 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.

2. Wymagane przez Zamawiającego minimalne parametry techniczno – użytkowe zostały szczegółowo opisane w Załączniku 4.2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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 – Stymulatory DDDR z elektrodami i introducerami
Część nr: 3

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

33158210

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ul. Kamieńskiego 73A, 51-124 Wrocław, Magazyn Apteki Szpitala.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Rodzaj oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.3 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.
2. Wymagane przez Zamawiającego minimalne parametry techniczno – użytkowe zostały szczegółowo opisane w Załączniku 4.3 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- 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 – Kardiowertery – defibrylatory standardowe
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33158210
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ul. Kamieńskiego 73A, 51-124 Wrocław, Magazyn Apteki Szpitala.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Rodzaj oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.4 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.
2. Wymagane przez Zamawiającego minimalne parametry techniczno – użytkowe zostały szczegółowo opisane w Załączniku 4.4 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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 – Stymulatory BiV do stymulacji resynchronizującej komórek z elektrodami i introducerami
Część nr: 5

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

33158210

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ul. Kamieńskiego 73A, 51-124 Wrocław, Magazyn Apteki Szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Rodzaj oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.5 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.

2. Wymagane przez Zamawiającego minimalne parametry techniczno – użytkowe zostały szczegółowo opisane w Załączniku 4.5 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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 – Kardiowertery-defibrylatory wysokoenergetyczne z elektrodami i introducerami
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33158210
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ul. Kamieńskiego 73A, 51-124 Wrocław, Magazyn Apteki Szpitala.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Rodzaj oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.6 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.
2. Wymagane przez Zamawiającego minimalne parametry techniczno – użytkowe zostały szczegółowo opisane w Załączniku 4.6 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- 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 – Zaawansowany kardiowerter – defibrylator jednojamowy VDD z elektrodą i introducerem
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33158210
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ul. Kamieńskiego 73A, 51-124 Wrocław, Magazyn Apteki Szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Rodzaj oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.7 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.
2. Wymagane przez Zamawiającego minimalne parametry techniczno – użytkowe zostały szczegółowo opisane w Załączniku 4.7 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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 – Zestaw do usuwania elektrod

Część nr: 8

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

33158210

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ul. Kamieńskiego 73A, 51-124 Wrocław, Magazyn Apteki Szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Rodzaj oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.8 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.
2. Wymagane przez Zamawiającego minimalne parametry techniczno – użytkowe zostały szczegółowo opisane w Załączniku 4.8 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- 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 – Zestaw do stymulacji pęczka Hisa
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33158210
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ul. Kamieńskiego 73A, 51-124 Wrocław, Magazyn Apteki Szpitala.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Rodzaj oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.9 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.
2. Wymagane przez Zamawiającego minimalne parametry techniczno – użytkowe zostały szczegółowo opisane w Załączniku 4.9 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- 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 – Zestaw elektrody i łącznika do defibrylacji z żyły bezimiennej
Część nr: 10

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

33158210

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ul. Kamieńskiego 73A, 51-124 Wrocław, Magazyn Apteki Szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Rodzaj oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.10 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.

2. Wymagane przez Zamawiającego minimalne parametry techniczno – użytkowe zostały szczegółowo opisane w Załączniku 4.10 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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 – Kardiowertery-defibrylatory
Część nr: 11

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

33158210

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ul. Kamieńskiego 73A, 51-124 Wrocław, Magazyn Apteki

Szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Rodzaj oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.11 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.
2. Wymagane przez Zamawiającego minimalne parametry techniczno – użytkowe zostały szczegółowo opisane w Załączniku 4.11 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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 – Kable do pomiarów parametrów śródoperacyjnych

Część nr: 12

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

33158210

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ul. Kamieńskiego 73A, 51-124 Wrocław, Magazyn Apteki Szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Rodzaj oraz ilości określa formularz asortymentowo – cenowy nr 1.12 stanowiący załącznik do formularza ofertowego.
2. Wymagane przez Zamawiającego minimalne parametry techniczno – użytkowe zostały szczegółowo opisane w Załączniku 4.12 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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:

1.O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego.

2.Zamawiający dokona oceny czy Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu na podstawie złożonego wraz z ofertą oświadczenia w formie standardowego formularza jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia

3.Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni dokumentów i oświadczeń wymienionych w tabeli: W celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1) i 3) uPzp

A Warunki udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia

W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w:

art. 24 ust. 1 pkt 13), 14) i 21) uPzp

informacja z Krajowego Rejestru Karnego wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

art. 24 ust. 1 pkt 15) uPzp

oświadczenie 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 sprawie spłat tych należności

art. 24 ust. 5 pkt 1) uPzp odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,

art. 24 ust. 5 pkt 8) uPzp

1)zaświadczenie 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;

2)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, 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

3) oświadczenie Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12.1.1991 o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. 2016 poz. 716);

B W celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 2) uPzp

W celu potwierdzenia że oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego wykonawca składa;

1)opisy, fotografie oraz inne podobne materiały dotyczące przedmiotu zamówienia, których autentyczność musi zostać poświadczona przez Wykonawcę na żądanie Zamawiającego – dotyczy Pakietu nr 8-10 i 12.

2) oświadczenia, że zaoferowany przedmiot zamówienia dopuszczony jest do obrotu w Polsce zgodnie z Ustawą z dnia 20.5.2010 o wyrobach medycznych (Dz.U. 2015 poz. 876), stanowi wyrób medyczny w rozumieniu przywołanej ustawy tj. certyfikat CE i deklarację zgodności.

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

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

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Zawarcie umowy nastąpi wg wzoru Zamawiającego określonego w załączniku nr 2 oraz 2.1 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: tak

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: 20/03/2017

Czas lokalny: 09:00

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: 20/03/2017

Czas lokalny: 10:00

Miejsce:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ul. H. Kamieńskiego 73A, 51-124 Wrocław, Dział
Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych, Budynek nr 10.

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:

1. Oferta musi zawierać następujące oświadczenia:

1) wypełniony formularz ofertowy sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do SIWZ wraz z wypełnionym zestawieniem wymaganych minimalnych parametrów techniczno – użytkowych stanowiących załączniki nr 4.1 – 4.7 i 4.11 do SIWZ,

2) opisy, fotografie oraz inne podobne materiały dotyczące przedmiotu zamówienia – dotyczy Pakietu nr 1-7 i 11,

3) Jednolity europejski dokument zamówienia,

4) potwierdzenie wniesienia wadium,

5) pełnomocnictwo zgodnie z pkt 5 niniejszego rozdziału (jeżeli dotyczy),

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w formie aneksu do umowy w przypadku:

1) zmiany stawki podatku VAT,

2) zmiany parametrów asortymentu określonego w pakiecie, w przypadku zaprzestania produkcji lub wycofania na inny równoważny, dopuszczony do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej o takich samych lub lepszych parametrach techniczno – użytkowych i cenie jednostkowej brutto nie przekraczającej ceny ofertowej,

3) nie zrealizowania przedmiotu umowy w terminie określonym w § 2 ust. 1 umowy, w przypadku braku pacjentów dla których zamówiony został produkt, Zamawiający może przedłużyć umowę na okres do 3 miesięcy.

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17A

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587800

Faks: +48 224587803

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Krajowa Izba Odwoławcza

Warszawa

Polska

VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej, o których mowa w Dziale VI uPzp.

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

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17A

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587800

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587803

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

08/02/2017