

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:411622-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Wrocław: Urządzenia medyczne
2018/S 182-411622**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

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, Jacek Banaszak
Tel.: +48 713270591
E-mail: zp@wssk.wroc.pl
Faks: +48 713270425
Kod NUTS: PL514

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.wssk.wroc.pl>

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

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, montaż i uruchomienie kardioangiografu dwupłaszczyznowego oraz urządzeń medycznych niezbędnych do uruchomienia pracowni naczyniowej diagnostyki i terapii wrodzonych wad serca u dzieci
Numer referencyjny: Szp/FZ – 63/2018

II.1.2) Główny kod CPV

33100000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest:

- 1) dostawa, montaż, instalacja i uruchomienie dwupłaszczyznowego kardioangiografu wraz z wyposażeniem oraz przystosowaniem pomieszczeń dla potrzeb Pracowni Naczyniowej Diagnostyki i Terapii Wrodzonych Wad Serca u Dzieci w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Wrocławiu zwanej dalej: Pracownia - określonych w Zadaniu nr 1,
 - 2) dostawa, montaż i uruchomienie pozostałych urządzeń stanowiących wyposażenie Pracowni – określonych w Zadaniach nr 2 ÷ 8,
 - 3) dostawa nieograniczonej w czasie i terytorialnie licencji do systemu monitorowania i archiwizacji dawki promieniowania jonizującego wraz z integracją z systemami informatycznymi Szpitala określoną w Zadaniu nr 9.
2. Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia oraz minimalne parametry techniczno-użytkowe zawierają załączniki nr 6.1 – 6.9 do SIWZ.

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:**

Kardioangiograf dwupłaszczyznowy wraz z wyposażeniem
Część nr: 1

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

33123220

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Etap 1 - Magazyn Wykonawcy

Etap 2 - Siedziba Zamawiającego - Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu ul. H Kamieńskiego 73 a, 51-124 Wrocław

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 1 obejmuje dostawę, montaż, instalację i uruchomienie dwupłaszczyznowego kardioangiografu wraz z wyposażeniem oraz przystosowaniem pomieszczeń dla potrzeb Pracowni Naczyniowej Diagnostyki i Terapii Wrodzonych Wad Serca u Dzieci w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Wrocławiu zwanej dalej: Pracownia.

Zadanie nr 1 obejmuje w szczególności:

- 1) dostawę, montaż, instalację oraz uruchomienie dwupłaszczyznowego kardioangiografu wraz z wyposażeniem oraz przystosowaniem pomieszczeń w tym:
 - a) przygotowanie dokumentacji projektowej,
 - b) uzyskanie decyzji administracyjnych oraz adaptację pomieszczeń na cele Pracowni zgodnie z zapisami Programu Funkcjonalno-Użytkowym (PFU).
 - c) Przeprowadzenie instruktażu personelu Zamawiającego w zakresie obsługi przedmiotu zamówienia.
- Szczegółowe zobowiązania Wykonawcy w tym zakresie zostały określone we wzorze umowy, która stanowi załącznik nr 2 do niniejszej SIWZ.

UWAGA: w ramach Zadania nr 1 Zamawiający wymaga również pełnego wdrożenia, instalacji, konfiguracji i integracji dostarczonej licencji z systemami informatycznymi Zamawiającego a także dostarczenia odpowiednich licencji o, ile będą potrzebne do prawidłowego przesyłania danych ze wskazanego aparatu.

Na Zadanie nr 1 składają się następujące pozycje:

- pozycja nr 1 – Dwupłaszczyznowy Kardioangiograf wraz z wyposażeniem to jest:
- pozycja nr 2 – Lampa operacyjna z kamerą HD z wysięgnikiem na monitor,
- pozycja nr 3 – Kolumna anestezyjologiczna,
- pozycja nr 4 – Negatoskop.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Ocena techniczna (jakość) / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Zaoferowany okres gwarancji i rękojmi ponad termin ustawowy / Waga: 25

Cena - Waga: 50

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 11

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:**

Aparat echokardiograficzny z wyposażeniem

Część nr: 2

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Etap 1 - Magazyn Wykonawcy

Etap 2 - Siedziba Zamawiającego - Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu ul. H Kamieńskiego 73 a, 51-124 Wrocław

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 2 obejmuje dostawę, montaż i uruchomienie Echokardiografu z wyposażeniem oraz przeprowadzenie instruktażu personelu Zamawiającego w zakresie obsługi przedmiotu zamówienia.

Szczegółowe zobowiązania Wykonawcy zostały określone we wzorze umowy, która stanowi załącznik nr 2.1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Zaoferowany okres gwarancji i rękojmi ponad termin ustawowy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 11

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:**

Urządzenie do pomiaru ACT

Część nr: 3

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Etap 1 - Magazyn Wykonawcy

Etap 2 - Siedziba Zamawiającego - Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu ul. H Kamieńskiego 73 a,

51-124 Wrocław

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 3 obejmuje dostawę, montaż i uruchomienie urządzenia do pomiaru ACTu oraz przeprowadzenie instruktażu personelu Zamawiającego w zakresie obsługi przedmiotu zamówienia. Szczegółowe zobowiązania Wykonawcy zostały określone we wzorze umowy, która stanowi załącznik nr 2.1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Zaoferowany okres gwarancji i rękojmi ponad termin ustawowy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 11

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:**

Aparat do podaży tlenu azotu

Część nr: 4

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Etap 1 - Magazyn Wykonawcy

Etap 2 - Siedziba Zamawiającego - Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu ul. H Kamieńskiego 73 a,
51-124 Wrocław

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 4 obejmuje dostawę, montaż i uruchomienie Aparat do podaży tlenu azotu oraz przeprowadzenie instruktażu personelu Zamawiającego w zakresie obsługi przedmiotu zamówieni. Szczegółowe zobowiązania Wykonawcy zostały określone we wzorze umowy, która stanowi załącznik nr 2.1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Zaoferowany okres gwarancji i rękojmi ponad termin ustawowy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 11

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:**

Zewnętrzny stymulator

Część nr: 5

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Etap 1 - Magazyn Wykonawcy

Etap 2 - Siedziba Zamawiającego - Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu ul. H Kamieńskiego 73 a, 51-124 Wrocław

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 5 obejmuje dostawę, montaż i uruchomienie Stymulatora zewnętrznego oraz przeprowadzenie instruktażu personelu Zamawiającego w zakresie obsługi przedmiotu zamówieni. Szczegółowe zobowiązania Wykonawcy zostały określone we wzorze umowy, która stanowi załącznik nr 2.1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Zaoferowany okres gwarancji i rękojmi ponad termin ustawowy / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 11

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:**

Defibrylator

Część nr: 6

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Etap 1 - Magazyn Wykonawcy

Etap 2 - Siedziba Zamawiającego - Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu ul. H Kamieńskiego 73 a, 51-124 Wrocław

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 6 obejmuje dostawę, montaż i uruchomienie Defibrylator. oraz przeprowadzenie instruktażu personelu Zamawiającego w zakresie obsługi przedmiotu zamówieni. Szczegółowe zobowiązania Wykonawcy zostały określone we wzorze umowy, która stanowi załącznik nr 2.1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Zaoferowany okres gwarancji i rękojmi ponad termin ustawowy / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Ocena techniczna (jakość) / Waga: 25

Cena - Waga: 50

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 11

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:**

Aparat do znieczuleń dla noworodków i dzieci
Część nr: 7

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

30232100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Etap 1 - Magazyn Wykonawcy

Etap 2 - Siedziba Zamawiającego - Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu ul. H Kamieńskiego 73 a,
51-124 Wrocław

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 7 obejmuje dostawę, montaż i uruchomienie Aparatu do znieczuleń dla noworodków i dzieci oraz przeprowadzenie instruktażu personelu Zamawiającego w zakresie obsługi przedmiotu zamówieni. Szczegółowe zobowiązania Wykonawcy zostały określone we wzorze umowy, która stanowi załącznik nr 2.1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Zaoferowany okres gwarancji i rękojmi ponad termin ustawowy / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Ocena techniczna (jakość) / Waga: 25

Cena - Waga: 50

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 11
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:**
Drukarka 3D
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
48000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Etap 1 - Magazyn Wykonawcy
Etap 2 - Siedziba Zamawiającego - Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu ul. H Kamieńskiego 73 a,
51-124 Wrocław
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zadanie nr 8 obejmuje dostawę, montaż i uruchomienie Drukarki 3D oraz przeprowadzenie instruktażu personelu Zamawiającego w zakresie obsługi przedmiotu zamówieni. Szczegółowe zobowiązania Wykonawcy zostały określone we wzorze umowy, która stanowi załącznik nr 2.1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Zaoferowany okres gwarancji i rękojmi ponad termin ustawowy / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 11
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:**

Licencji do systemu monitorowania i archiwizacji dawki promieniowania jonizującego
Część nr: 9

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

48000000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu ul. H Kamieńskiego 73 a, 51-124 Wrocław

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 9 obejmuje dostawę, nieograniczonej w czasie i terytorialnie licencji do systemu monitorowana i archiwizacji dawki promieniowania jonizującego wraz z wdrożeniem oraz pełną integracją z systemami informatycznymi Szpitala oraz opieką serwisową do dostarczonych licencji. Szczegółowe zobowiązania Wykonawcy zostały określone we wzorze umowy, która stanowi załącznik nr 2.2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Świadczenie opieki serwisowej do dostarczonych licencji powyżej wymagany okres /

Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 11

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:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania i spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego poniżej:

W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13)–22) Wykonawca na wezwanie Zamawiającego przedkłada:

- 1) informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13), 14) i 21) ustawy wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- 2) oświadczenie 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;
- 3) oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego i zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne

W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 5 pkt 1) Wykonawca na wezwanie Zamawiającego przedkłada:

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, że oferowane urządzenia medyczne spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w opisie przedmiotu zamówienia stanowiącym załącznik 6.1 do 6.8 Wykonawca na wezwanie Zamawiającego przedkłada:

- 1) oświadczenia, że zaoferowany przedmiot zamówienia dopuszczony jest do obrotu w Polsce zgodnie z Ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2015 r. poz. 876), stanowi wyrób medyczny w rozumieniu przywołanej ustawy.
- 2) Opisy, np.: foldery/prospekty/informacje producenta zawierające opisy oferowanego przedmiotu zamówienia potwierdzające spełnianie parametrów technicznych. W przypadku folderu w języku obcym do oferty należy dołączyć oryginalny folder wraz z ich tłumaczeniem na język polski.

W celu wstępnego potwierdzenia, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu Wykonawca wraz ofertą składa oświadczenie własne Wykonawcy aktualne na dzień składania ofert

Jednolity Europejski Dokument Zamówienia - zwany dalej jednolitym dokumentem Informacja: Jednolity dokument można pobrać ze strony <https://www.uzp.gov.pl/aktualnosci/komunikat-dotyczacy-stosowania-jednolitego-europejskiego> dokumentu-zamowienia i wypełnić w miejscach wskazanych przez Zamawiającego zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszej SIWZ.

1) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej składa dokument lub dokumenty, potwierdzający okoliczności, o którym mowa w art. 25 ust. 1 pkt 3) uPzp wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, składa:

- a) 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;
- b) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

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. Szczegółowa informacja o sposobie złożenia JEDZ-a w formie elektronicznej zawarta jest w rozdziale Rozdział IX - Opis sposobu przygotowania oferty.

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 odpowiednio w załączniku do SIWZ a w szczególności:

- załącznik nr 2 do SIWZ dla Zadania nr 1,
- załącznik nr 2.1 do SIWZ dla Zadania nr 2–8,
- załącznik nr 2.2 do SIWZ dla Zadanie nr 9.

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: 29/10/2018

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: 29/10/2018

Czas lokalny: 10:00

Miejsce:

Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych - Budynek nr 10 Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu przy ul. H. Kamieńskiego 73a, POLSKA.

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:**

Przedmiot zamówienia jest współfinansowany ze środków z rezerwy ogólnej budżetu państwa na rok 2018 na realizacją zadania inwestycyjnego pt.: „Uruchomienie pracowni naczyniowej diagnostyki i terapii wrodzonych wad serca u dzieci w Wojewódzkim Szpitalu Specjalistycznym we Wrocławiu”.

1. Oferta musi zawierać:

- 1) wypełniony formularz ofertowy sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ,
- 2) wypełnioną tabelę granicznych parametrów techniczno-użytkowych stanowiącą odpowiednio załącznik nr 6.1-6.9 do SIWZ,
- 3) Jednolity europejski dokument zamówienia,
- 4) potwierdzenie wniesienia wadium,
- 5) pełnomocnictwo zgodnie z ust. 5 niniejszego rozdziału (jeżeli dotyczy)

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, w szczególności prawo do wniesienia odwołania do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.

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:**

19/09/2018