

Poland-Inowrocław: Medical kits

OJ S 3/2018 05/01/2018

Contract notice

Supplies

Directive 2004/18/EC

## Section I: Contracting authority

---

### I.1. Name and addresses

Official name: Szpital Wielospecjalistyczny im. Dr L. Błażka

Postal address: ul. Poznańska 97

Town: Inowrocław

Postal code: 88-100

Country: Poland

For the attention of: Kierownik Działu Zamówień Publicznych Ewa Sempowicz

E-mail: [zam.pub@szpitalino.pl](mailto:zam.pub@szpitalino.pl)

Telephone: +48 523545587

Fax: +48 523574667

**Internet address(es):**

General address of the contracting authority: [www.bip.pszozino.lo.pl](http://www.bip.pszozino.lo.pl)

**Additional information can be obtained from:**

the abovementioned address

**Specifications and additional documents (including documents for competitive dialogue and a dynamic purchasing system) can be obtained from:**

the abovementioned address

**Tenders or requests to participate must be submitted:** the abovementioned address

### I.2. Type of the contracting authority

Body governed by public law

### I.3. Main activity

Health

### I.4. Contract award on behalf of other contracting authorities

The contracting authority is purchasing on behalf of other contracting authorities: no

## Section II: Object of the contract

---

### II.1. Description

#### II.1.1. Title attributed to the contract by the contracting authority

Dostawy zestawów j.u. do operacji zaćmy, witrektomii, iniekcji doszklistkowych i soczewek wewnątrzgałkowych dla Szpitala Wielospecjalistycznego im. dra L. Błażka w Inowrocławiu

#### II.1.2. Type of contract and place of performance or delivery

Supplies

Main site or place of performance: Szpital Wielospecjalistyczny im. dra L. Błażka w Inowrocławiu

NUTS code

#### II.1.3. Information about a framework agreement or a dynamic purchasing system

The notice involves a public contract

#### **II.1.4. Information about framework agreement**

#### **II.1.5. Short description of the contract or purchase(s)**

Opis przedmiotu zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy zestawów j.u. do operacji zaćmy, witrektomii, iniekcji doszkliskowych i soczewek wewnątrzgałkowych;
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik Nr 2 do SIWZ;
3. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorach umowy stanowiących Załączniki nr 4 i 4A do SIWZ.
4. Postępowanie, którego dotyczy niniejszy dokument oznaczone jest znakiem Sprawy D-45/2017.
5. Wspólny Słownik Zamówień CPV: 33141620-2, 33141000-0, 33000000-6, 33184100-4
6. Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych
  - a. Przedmiot zamówienia został podzielony i opisany w 4 częściach,
  - b. Każda część zamówienia określona będzie dalej w SIWZ mianem – „Zadanie”, które zostało oznaczone jako zadanie od nr 1 do nr 4,
  - c. Każde z zadań stanowi odrębny przedmiot zamówienia,
  - d. Zakres i wielkość każdego zadania została przedstawiona szczegółowo w: formularzach asortymentowo-cenowych, oznaczonych i opisanych w SIWZ jako Załączniki nr 1 i 2 do SIWZ w których szczegółowo podano wymagany asortyment,
  - e. Zamówienie może być realizowane w ramach wybranego zadania lub dla całości Zamówienia;
7. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych;
8. Zamawiający nie przewiduje możliwości udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7;
9. Zamawiający nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę prac związanych z przedmiotem zamówienia;
10. Dostawy soczewek oraz zestawów materiałów do operacji zaćmy odbywać się będą każdorazowo po uprzednim złożeniu przez Kupującego zamówienia, telefonicznego i potwierdzonego pisemnie, zawierającego rodzaj i ilość zamawianych soczewek i zestawów materiałów do operacji zaćmy;
11. Na poczet realizacji umowy Sprzedający powierzy Kupującemu w depozyt soczewki wewnątrzgałkowe w ilości określonej w Załączniku nr 2A do SIWZ tj.:

Soczewki z Zadania nr 4 poz. 1 – 74 sztuk,  
Soczewki z Zadania nr 4 poz. 2 – 12 sztuk,  
Soczewki z Zadania nr 4 poz. 3 – 168 sztuk,  
Soczewki z Zadania nr 4 poz. 4 – 43 sztuk;
12. Sprzedający zobowiązuje się do nieodpłatnego użyczenia 12 zestawów implantacyjnych, składających się z pęsety i iniektora na czas trwania umowy.

#### **II.1.6. CPV code(s)**

33141620 Medical kits

#### **II.1.7. Information about the Government Procurement Agreement (GPA)**

The procurement is covered by the Government Procurement Agreement: no

#### **II.1.8. Lots**

This contract is divided into lots: yes

Tenders may be submitted for all lots

### **II.1.9. Information about variants**

Variants will be accepted: no

### **II.2. Scope of the procurement**

#### **II.2.1. Total quantity or scope**

#### **II.2.2. Information about options**

Options: no

#### **II.2.3. Information about renewals**

This contract is subject to renewal: no

### **II.3. Duration of the contract or time limit for completion**

Duration in months: 12 (from the award of the contract)

Information about lots

Lot No: 1

Lot title: Zadanie nr 1

#### **1) Short description**

zg. z opisem przedmiotu zamówienia tj. Załącznikiem nr 2 do SIWZ

#### **2) CPV code(s)**

33141620 Medical kits

#### **3) Quantity or scope**

#### **4) Indication about different time frame or duration**

#### **5) Additional information about lots**

Lot No: 2

Lot title: Zadanie nr 2

#### **1) Short description**

zg. z opisem przedmiotu zamówienia tj. Załącznikiem nr 2 do SIWZ

#### **2) CPV code(s)**

33141620 Medical kits

#### **3) Quantity or scope**

#### **4) Indication about different time frame or duration**

#### **5) Additional information about lots**

Lot No: 3

Lot title: Zadanie nr 3

#### **1) Short description**

zg. z opisem przedmiotu zamówienia tj. Załącznikiem nr 2 do SIWZ

#### **2) CPV code(s)**

33141620 Medical kits

#### **3) Quantity or scope**

#### **4) Indication about different time frame or duration**

## 5) Additional information about lots

Lot No: 4

Lot title: Zadanie nr 4

### 1) Short description

zg. z opisem przedmiotu zamówienia tj. Załącznikiem nr 2 do SIWZ

### 2) CPV code(s)

33141620 Medical kits

### 3) Quantity or scope

### 4) Indication about different time frame or duration

### 5) Additional information about lots

## Section III: Legal, economic, financial and technical information

---

### III.1. Conditions related to the contract

#### III.1.1. Deposits and guarantees required

Wymagania dotyczące wadium.

1. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie nr 1 : 19.000,00 PLN;

Zadanie nr 2: 3.600,00 PLN;

Zadanie nr 3: 930,00 PLN;.

Zadanie nr 4: 21.000,00 PLN.

Przed upływem terminu składania ofert.

2. Wadium może być wniesione w:

a) pieniądzu;

b) poręczeniach bankowych, lub poręczeniach Spółdzielczej Kasy Oszczędnościowo-Kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;

c) gwarancjach bankowych;

d) gwarancjach ubezpieczeniowych;

e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2007 r. Nr 42, poz. 275 z późn. zm.).

3. Wadium w formie pieniądza należy wnieść przelewem na konto w Banku GETIN NOBLE Bank Spółka Akcyjna z siedzibą przy ul. Przyokopowej 33, 01-208 Warszawa. Nr rachunku: 31 1560 0013 2514 6086 2000 0009 z dopiskiem na przelewie: „Wadium w postępowaniu nr D-45 /2017 na dostawy zestawów j.u. do operacji zaćmy, witrektomii, iniekcji doszklistkowych i soczewek wewnątrzgałkowych ”.

4. Skuteczne wniesienie wadium w pieniądzu następuje z chwilą uznania środków pieniężnych na rachunku bankowym Zamawiającego, o którym mowa w rozdz. VIII. 3 niniejszej SIWZ, przed upływem terminu składania ofert (tj. przed upływem dnia i godziny wyznaczonej jako ostateczny termin składania ofert).

5. Zamawiający zaleca, aby w przypadku wniesienia wadium w formie:

a) pieniężnej – dokument potwierdzający dokonanie przelewu wadium został załączony do oferty;

b) innej niż pieniądz – oryginał dokumentu został złożony w oddzielnej kopercie, a jego kopia w ofercie.

6. Z treści gwarancji/poręczenia winno wynikać bezwarunkowe, na każde pisemne żądanie

zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie Gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w okolicznościach określonych w art. 46 ust. 4a i 5 ustawy PZP (w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia w gwarancji/poręczeniu winni być wpisani wszyscy Wykonawcy).

7. Oferta Wykonawcy, który nie wniesie wadium lub wniesie w sposób nieprawidłowy zostanie odrzucona.

8. Okoliczności i zasady zwrotu wadium, jego przepadku oraz zasady jego zaliczenia na poczet zabezpieczenia należytego wykonania umowy określa ustawa PZP.

### **III.1.2. Main financing conditions and payment arrangements and/or reference to the relevant provisions governing them**

### **III.1.3. Legal form to be taken by the group of economic operators to whom the contract is to be awarded**

### **III.1.4. Contract performance conditions**

The performance of the contract is subject to particular conditions: no

### **III.2. Conditions for participation**

#### **III.2.1. Suitability to pursue the professional activity, including requirements relating to enrolment on professional or trade registers**

#### **III.2.2. Economic and financial ability**

#### **III.2.3. Technical and professional ability**

List and brief description of conditions:

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

1) nie podlegają wykluczeniu;

2) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

a. zdolności technicznej lub zawodowej – Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie dostawy przedmiotu zamówienia (w tym minimum jedna dostawa o wartości min. 100.000 PLN netto).

#### **III.2.4. Information about reserved contracts**

### **III.3. Conditions specific to services contracts**

#### **III.3.1. Information about a particular profession**

#### **III.3.2. Information about staff responsible for the performance of the contract**

## **Section IV: Procedure**

---

### **IV.1. Type of procedure**

#### **IV.1.1. Type of procedure**

Open

#### **IV.1.2. Information about the limits on the number of candidates to be invited**

#### **IV.1.3. Information about reduction of the number of solutions or tenders during negotiation or dialogue**

## **IV.2. Award criteria**

### **IV.2.1. Award criteria**

The most economically advantageous tender in terms of Criteria below

1. Cena (dla Zadania nr 1,2,3). Weighting 60
2. Termin realizacji bieżącego zamówienia (dla zadania nr 1,2,3). Weighting 40
3. Cena (dla Zadania nr 4). Weighting 60
4. Jakość (dla zadania nr 4). Weighting 40

### **IV.2.2. Information about electronic auction**

An electronic auction will be used: no

## **IV.3. Administrative information**

### **IV.3.1. File reference number attributed by the contracting authority**

D-16/2017

### **IV.3.2. Previous publication concerning this procedure**

no

### **IV.3.3. Conditions for obtaining specifications and additional documents or descriptive document**

### **IV.3.4. Time limit for receipt of tenders or requests to participate**

13.2.2018 - 09:30

### **IV.3.5. Estimated date of dispatch of invitations to tender or to participate to selected candidates**

### **IV.3.6. Languages in which tenders or requests to participate may be submitted**

Polish.

### **IV.3.7. Minimum time frame during which the tenderer must maintain the tender**

Duration in days: 60 (from the date stated for receipt of tender)

### **IV.3.8. Conditions for opening of tenders**

Date: 13.2.2018 - 10:00

Place:

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego – sala konferencyjna nr 04 (niski parter Szpitala)

Persons authorised to be present at the opening of tenders: no

## **Section VI: Complementary information**

---

### **VI.1. Information about recurrence**

This is a recurrent procurement: no

### **VI.2. Information about European Union funds**

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds: no

### **VI.3. Additional information**

I. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

1. Do oferty każdy Wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie

w zakresie wskazanym w załączniku nr 3 do SIWZ. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Zamawiający informuje, że przy wypełnieniu oświadczenia na formularzu JEDZ może wykorzystać również narzędzie dostępne na stronie [ec.europa.eu/growth/tools-databases/esp/](http://ec.europa.eu/growth/tools-databases/esp/).

Uwaga!

- a) Treść części I dokumentu JEDZ znajduje się w ogłoszeniu o zamówieniu;
- b) Część drugą dokumentu JEDZ należy wypełnić w miejscach dotyczących Wykonawcy tj. określonych wprost w druku treścią „jeżeli dotyczy”;
- c) Część III dokumentu JEDZ należy wypełnić w punktach A, B, C, D zgodnie z pkt V.1.1) SIWZ;
- d) W części IV dokumentu JEDZ wystarczające jest udzielenie odpowiedzi w punkcie oznaczonym symbolem α;
- e) Część V – nie dotyczy niniejszego postępowania;
- f) W części VI należy potwierdzić wszystkie podane w dokumencie JEDZ informacje.

2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie o którym mowa w rozdz. VI. 1 niniejszej SIWZ składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie to ma potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia.

3. Zamawiający żąda, aby Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu złożył oświadczenie, o którym mowa w rozdz. VI. 1 niniejszej SIWZ.

4. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia – w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby – warunków udziału w postępowaniu złoży oświadczenie, o którym mowa w rozdz. VI. 1 niniejszej SIWZ dotyczące tych podmiotów.

5. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:

- a. wykaz dostaw przedmiotu postępowania a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych (w tym minimum jedna dostawa o wartości min. 100 000 PLN netto), w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;
- b. Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru (wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania dokumentu);
- c. zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że

Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania dokumentu, 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;

d. zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania dokumentu, 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;

e. 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;

f. aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 ustawy (wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania dokumentu)

g. 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 (zawarte w treści formularza Załącznika nr 1)

h. oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne (zawarte w treści formularza Załącznika nr 1)

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

j. oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego ostatecznej decyzji administracyjnej o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym przez Zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy (zawarte w treści formularza Załącznika nr 1)

k. oświadczenie Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12.1.1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716) (zawarte w treści formularza Załącznika nr 1)

6. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

II. W celu potwierdzenia, że przedmiot Zamówienia odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Wykonawca do oferty dołączy oświadczenie o posiadaniu i zobowiązanie do przedłożenia poniższych dokumentów przed udzieleniem zamówienia,

a) oświadczenie o posiadanych właściwych dokumentach dopuszczających do stosowania na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w zależności od klasyfikacji wyrobów medycznych zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 r., o wyrobach medycznych Dz. U. z 2017 r., poz. 211 z późn. zm.; dalej: ustawa o wyrobach medycznych), tj.

— dla klasy II b i III dokument zgłoszenia lub powiadomienia Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych; dalej: „Prezes URPL” (jeżeli dotyczy – art. 58 ustawy o wyrobach medycznych), Certyfikatu Zgodności, Certyfikat Badania Projektu oraz Deklaracji Zgodności,

— dla wyrobów klasy I Deklaracji Zgodności oraz dokument zgłoszenia lub powiadomienia Prezesa URPL (jeżeli dotyczy – art. 58 ustawy o wyrobach medycznych),

— dla wyrobów klasy IIa, I sterylnej i I z funkcją pomiarową: dokument zgłoszenia lub powiadomienia Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych; dalej: „Prezes URPL” (jeżeli dotyczy – art. 58 ustawy o wyrobach medycznych), Certyfikatu Zgodności oraz Deklaracji Zgodności oraz zapewni o przedłożeniu ww. dokumentów oraz próbek asortymentu na każde żądanie Zamawiającego podczas badania ofert, najpóźniej przed podpisaniem ewentualnej umowy – (zawarte w treści formularza Załącznika nr 1).

b) oświadczenie o udzieleniu Kupującemu gwarancji na okres 12 miesięcy oraz rękojmi za wady na okres min. 24 miesięcy – (zawarte w treści formularza Załącznika nr 1)

c) katalogi producenta (w przypadku złożenia oferty na Zadanie nr 4 katalogi należy dołączyć do oferty w dniu jej składania).

d) oświadczenie, iż termin ważności zestawów nie będzie krótszy niż 12 miesięcy od momentu dostawy ich do Zamawiającego – (zawarte w treści formularza Załącznika nr 1).

III. 1. Oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:

a) wypełniony formularz ofertowy sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załączniki nr 1 i 2 do SIWZ, zawierający w szczególności: wskazanie oferowanego przedmiotu zamówienia, łączną cenę ofertową brutto, zobowiązanie dotyczące terminu realizacji zamówienia, terminu ważności i warunków płatności, oświadczenie o okresie związania ofertą oraz o akceptacji wszystkich postanowień SIWZ i wzoru umowy bez zastrzeżeń, a także informację którą część zamówienia Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy;

b) oświadczenia wymienione w rozdziale VI. 1–4 i VIa. niniejszej SIWZ;

c) dokument z którego wynika uprawnienie do podpisania oferty lub pełnomocnictwo do podpisywania oferty i składania ewentualnych wyjaśnień, jeżeli osobą podpisującą nie jest osoba upoważniona na podstawie wpisu z rejestru handlowego lub zaświadczenia o prowadzeniu działalności gospodarczej. Jeżeli pełnomocnictwo nie ma postaci aktu notarialnego powinno zawierać pieczęć Wykonawcy, imienną pieczętkę wystawiającego pełnomocnictwo i jego podpis,

d) opis części zamówienia, która zostanie powierzona podwykonawcy (jeżeli dotyczy),

e) w przypadku gdy Wykonawca będzie polegać na wiedzy, doświadczeniu innych podmiotów przedstawi w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

f) koncesja na wytwarzanie i /lub obrót hurtowy środkami farmaceutycznymi

g) dowód wniesienia wadium

h) podpisany Załącznik nr 2 A do SIWZ

IV. Wszelkie inne informacje dot. niniejszego postępowania na stronie internetowej: [www.bip.pszozino.lo.pl](http://www.bip.pszozino.lo.pl), Zakładka: Finanse/Zamówienia publiczne/Przetargi

#### **VI.4. Procedures for review**

##### **VI.4.1. Review body**

Official name: Urząd Zamówień Publicznych

Postal address: ul. postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 00-582

Country: Poland

**Body responsible for mediation procedures**

Official name: Urząd Zamówień Publicznych

Postal address: ul.Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 00-582

Country: Poland

**VI.4.2. Review procedure**

Precise information on deadline(s) for review procedures: 1. Każdemu 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 PZP przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy PZP jak dla postępowań powyżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP.

2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy PZP.

**VI.4.3. Service from which information about the review procedure may be obtained**

Official name: Urząd Zamówień Publicznych

Postal address: ul. Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 00-582

Country: Poland

**VI.5. Date of dispatch of this notice**

3.1.2018