

Poland-Lubań: Medical consumables

OJ S 62/2018 29/03/2018

Contract notice

Supplies

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Łużyckie Centrum Medyczna w Lubaniu
Sp. z o.o.

Postal address: ul. Zawidowska 4

Town: Lubań

NUTS code: PL515 Jeleniogórski

Postal code: 59-800

Country: Poland

Contact person: Małgorzata Kozak

E-mail: mkozak@lcm-luban.pl

Telephone: +48 757213902

Fax: +48 757213906

Internet address(es):

Main address: www.lcm-luban.pl

I.3. Communication

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: www.lcm-luban.pl

Additional information can be obtained from the abovementioned address

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

I.4. Type of the contracting authority

Other type: Spółka prawa handlowego stanowiąca własność jednostki samorządu terytorialnego

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement

II.1.1. Title

Dostawy asortymentu jednorazowego użytku

Reference number: ZP/02/2018

II.1.2. Main CPV code

33140000 Medical consumables

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy asortymentu jednorazowego użytku do Magazynu Medycznego.
2. Oferowany przedmiot zamówienia musi spełniać wymogi ustawy z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U.2017.211 t.j. ze zmianami).
3. W przypadku gdy przedmiot zamówienia nie ma obowiązku spełniania wyżej wymienionej ustawy należy to wyraźnie zaznaczyć w ofercie i złożyć stosowne oświadczenie o niepodleganiu wyżej wymienionej ustawie oraz wskazać których pozycji asortymentowych oświadczenie dotyczy.
4. Wykonawca ma obowiązek przedstawić na każde wezwanie Zamawiającego dokumenty potwierdzające spełnienie wymogów ustawowych w terminie do 10 dni od dnia wezwania Wykonawcy do złożenia.
5. Przedmiot zamówienia został opisany w Załączniku Nr 2 oraz Załączniku Nr 3 do SIWZ

II.1.5. Estimated total value

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: yes
Tenders may be submitted for all lots

II.2. Description

II.2.1. Title

Asortyment różny 1
Lot No: 1

II.2.2. Additional CPV code(s)

33140000 Medical consumables, 33141200 Catheters, 33141220 Cannulae, 33141310 Syringes, 33141320 Medical needles, 33141321 Anesthesia needles, 33141328 Epidural needles, 33141640 Drain, 33141411 Scalpels and blades, 33141615 Bags for urine

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL515 Jeleniogórski
Main site or place of performance: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Łużyckie Centrum Medyczne w Lubaniu Sp. z o.o., ul. Zawidowska 4, 59-800 Lubań.

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy asortymentu jednorazowego użytku do Magazynu Medycznego.
2. Oferowany przedmiot zamówienia musi spełniać wymogi ustawy z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U.2017.211 t.j. ze zmianami).
3. W przypadku gdy przedmiot zamówienia nie ma obowiązku spełniania wyżej wymienionej ustawy należy to wyraźnie zaznaczyć w ofercie i złożyć stosowne oświadczenie o niepodleganiu wyżej wymienionej ustawie oraz wskazać których pozycji asortymentowych oświadczenie dotyczy.
4. Wykonawca ma obowiązek przedstawić na każde wezwanie Zamawiającego dokumenty potwierdzające spełnienie wymogów ustawowych w terminie do 10 dni od dnia wezwania Wykonawcy do złożenia.
5. Przedmiot zamówienia został opisany w Załączniku Nr 2 oraz Załączniku Nr 3 do SIWZ

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 24

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

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

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga wadium w wysokości 14 300,00 PLN.

II.2. Description

II.2.1. Title

Asortyment różny 2

Lot No: 2

II.2.2. Additional CPV code(s)

33140000 Medical consumables, 33141620 Medical kits

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL515 Jeleniogórski

Main site or place of performance: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Łużyckie Centrum Medyczne w Lubaniu Sp. z o.o., ul. Zawidowska 4, 59-800 Lubań.

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy asortymentu jednorazowego użytku do Magazynu Medycznego.
2. Oferowany przedmiot zamówienia musi spełniać wymogi ustawy z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U.2017.211 t.j. ze zmianami).
3. W przypadku gdy przedmiot zamówienia nie ma obowiązku spełniania wyżej wymienionej ustawy należy to wyraźnie zaznaczyć w ofercie i złożyć stosowne oświadczenie o niepodleganiu wyżej wymienionej ustawie oraz wskazać których pozycji asortymentowych oświadczenie dotyczy.
4. Wykonawca ma obowiązek przedstawić na każde wezwanie Zamawiającego dokumenty potwierdzające spełnienie wymogów ustawowych w terminie do 10 dni od dnia wezwania Wykonawcy do złożenia.
5. Przedmiot zamówienia został opisany w Załączniku Nr 2.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 24

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

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

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga wadium w wysokości 5 700,00 PLN.

II.2. Description

II.2.1. Title

Asortyment różny 3

Lot No: 3

II.2.2. Additional CPV code(s)

33140000 Medical consumables, 38437000 Laboratory pipettes and accessories, 33192500 Test tubes, 33793000 Laboratory glassware

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL515 Jeleniogórski

Main site or place of performance: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Łużyckie Centrum Medyczne w Lubaniu Sp. z o.o., ul. Zawidowska 4, 59-800 Lubań.

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy asortymentu jednorazowego użytku do Magazynu Medycznego.
2. Oferowany przedmiot zamówienia musi spełniać wymogi ustawy z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U.2017.211 t.j. ze zmianami).
3. W przypadku gdy przedmiot zamówienia nie ma obowiązku spełniania wyżej wymienionej ustawy należy to wyraźnie zaznaczyć w ofercie i złożyć stosowne oświadczenie o niepodleganiu wyżej wymienionej ustawie oraz wskazać których pozycji asortymentowych oświadczenie dotyczy.
4. Wykonawca ma obowiązek przedstawić na każde wezwanie Zamawiającego dokumenty potwierdzające spełnienie wymogów ustawowych w terminie do 10 dni od dnia wezwania Wykonawcy do złożenia.
5. Przedmiot zamówienia został opisany w Załączniku Nr 2.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 24

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

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

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga wadium w wysokości 690,00 PLN.

II.2. Description

II.2.1. Title

Asortyment różny 4
Lot No: 4

II.2.2. Additional CPV code(s)

33140000 Medical consumables, 33141640 Drain, 33141600 Collector and collection bags, drainage and kits

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL515 Jeleniogórski
Main site or place of performance: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Łużyckie Centrum Medyczne w Lubaniu Sp. z o.o., ul. Zawidowska 4, 59-800 Lubań.

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy asortymentu jednorazowego użytku do Magazynu Medycznego.
2. Oferowany przedmiot zamówienia musi spełniać wymogi ustawy z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U.2017.211 t.j. ze zmianami).
3. W przypadku gdy przedmiot zamówienia nie ma obowiązku spełniania wyżej wymienionej ustawy należy to wyraźnie zaznaczyć w ofercie i złożyć stosowne oświadczenie o niepodleganiu wyżej wymienionej ustawie oraz wskazać których pozycji asortymentowych oświadczenie dotyczy.
4. Wykonawca ma obowiązek przedstawić na każde wezwanie Zamawiającego dokumenty potwierdzające spełnienie wymogów ustawowych w terminie do 10 dni od dnia wezwania Wykonawcy do złożenia.
5. Przedmiot zamówienia został opisany w Załączniku Nr 2.

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 24
This contract is subject to renewal: no

II.2.10.

Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

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

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga wadium w wysokości 1 990,00 PLN.

II.2. Description**II.2.1. Title**

Rękawice
Lot No: 5

II.2.2. Additional CPV code(s)

33140000 Medical consumables, 33141420 Surgical gloves

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL515 Jeleniogórski

Main site or place of performance: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Łużyckie Centrum Medyczne w Lubaniu Sp. z o.o., ul. Zawidowska 4, 59-800 Lubań.

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy asortymentu jednorazowego użytku do Magazynu Medycznego.
2. Oferowany przedmiot zamówienia musi spełniać wymogi ustawy z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U.2017.211 t.j. ze zmianami).
3. W przypadku gdy przedmiot zamówienia nie ma obowiązku spełniania wyżej wymienionej ustawy należy to wyraźnie zaznaczyć w ofercie i złożyć stosowne oświadczenie o niepodleganiu wyżej wymienionej ustawie oraz wskazać których pozycji asortymentowych oświadczenie dotyczy.
4. Wykonawca ma obowiązek przedstawić na każde wezwanie Zamawiającego dokumenty potwierdzające spełnienie wymogów ustawowych w terminie do 10 dni od dnia wezwania Wykonawcy do złożenia.
5. Przedmiot zamówienia został opisany w Załączniku Nr 2.

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Price

II.2.6. Estimated value**II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system**

Duration in months: 24
This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11.

Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

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

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga wadium w wysokości 2 900,00 PLN.

II.2. Description

II.2.1. Title

Probówki

Lot No: 6

II.2.2. Additional CPV code(s)

33140000 Medical consumables, 33141300 Venepuncture, blood sampling devices

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL515 Jeleniogórski

Main site or place of performance: Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Łużyckie Centrum Medyczne w Lubaniu Sp. z o.o., ul. Zawidowska 4, 59-800 Lubań.

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy asortymentu jednorazowego użytku do Magazynu Medycznego.
2. Oferowany przedmiot zamówienia musi spełniać wymogi ustawy z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U.2017.211 t.j. ze zmianami).
3. W przypadku gdy przedmiot zamówienia nie ma obowiązku spełniania wyżej wymienionej ustawy należy to wyraźnie zaznaczyć w ofercie i załączyć stosowne oświadczenie o niepodleganiu wyżej wymienionej ustawie oraz wskazać których pozycji asortymentowych oświadczenie dotyczy.
4. Wykonawca ma obowiązek przedstawić na każde wezwanie Zamawiającego dokumenty potwierdzające spełnienie wymogów ustawowych w terminie do 10 dni od dnia wezwania Wykonawcy do złożenia.
5. Przedmiot zamówienia został opisany w Załączniku Nr 2 oraz w Załączniku Nr 3 do SIWZ.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Parametry jakościowe / Weighting: 40

Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 24

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

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

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga wadium w wysokości 3 560,00 PLN.

Section III: Legal, economic, financial and technical information

III.1. Conditions for participation

III.1.1. Suitability to pursue the professional activity, including requirements relating to enrolment on professional or trade registers

List and brief description of conditions:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1. nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 i 5 pkt. 1 ustawy oraz
2. spełniają warunki udziału w postępowaniu – dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej.
3. Zamawiający dokona oceny czy Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu na podstawie złożonego przez Wykonawcę oświadczenia w formie standardowego formularza jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zwanego dalej jednolitym dokumentem lub JEDZ sporządzonym zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ.
4. Zamawiający informuje, że jednolity dokument można pobrać ze strony internetowej <https://ec.europa.eu/growth/tools-databases/espd/filter?lang=pl> i wypełnić w wymaganych miejscach.
5. Informacje zawarte w jednolitym dokumencie (JEDZ) stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
6. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, jednolity dokument (JEDZ) składa każdy z Wykonawców ubiegających się o zamówienie.
7. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu – składa do oferty oświadczenie JEDZ wg wzoru na załączniku nr 4 do SIWZ – dotyczące podwykonawców.
8. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie JEDZ wg wzoru na załączniku nr 4 do SIWZ składa do oferty każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.
9. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia, w zakresie, w jakim się powołuje na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu – składa do oferty jednolite dokumenty (JEDZ) dotyczące tych podmiotów.
10. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu Zamawiający zażąda następujących dokumentów:
 - 1) Informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14, 21 Ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
 - 2) Zaświadczenia 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 powyższe.,

3) 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,

4) Oświadczenia Wykonawcy:

a) 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,

b) o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne,

c) 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)

11. Oświadczenia Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej,

12. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy w okolicznościach o których mowa w art.24 ust. 5 Ustawy Zamawiający żąda -odpisu z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej.

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

O udzielnie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:

1. zdolności technicznej lub zawodowej, tj.:

1.1. Zamawiający uzna ten warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże się zrealizowaniem w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy- w tym okresie (a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych – powyższe dotyczy również dostaw wykonywanych) – przynajmniej 1 dostawy asortymentu jednorazowego użytku – na kwotę nie mniejszą niż podana poniżej.

Wartość ujęta w powyższym wykazie może być kwotą jednorazowej dostawy lub sumą wykonanych dostaw dla jednego kontrahenta w okresie jak powyżej.

Oświadczenie o powyższym należy złożyć w formularzu JEDZ – w Rozdziale C pkt. 1b).

Dowody potwierdzające należyte wykonanie (wykonywanie) dostaw określonych w wykazie – należy dostarczyć na wezwanie Zamawiającego, w terminie 10 dni od daty wezwania (dotyczy Wykonawcy, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą).

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.

Minimum level(s) of standards possibly required:

Numer części – wartość zrealizowanych/realizowanych dostaw (PLN brutto).

1 – 91 000,00

2 – 36 000,00

3 – 4 400,00

4 - 12 700,00

5 - 18 700,00
6 - 22 800,00 PLN

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

1. Umowa zostanie zawarta na warunkach zawartych we wzorze umowy, który stanowi Załącznik nr 6 do SIWZ.
2. Zgodnie z treścią art. 144 ustawy Pzp Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian w postanowieniach umowy. Możliwość dokonania zmian została ujęta we wzorze umowy.

Section IV: Procedure

IV.1. Description

IV.1.1. Type of procedure

Open procedure

IV.1.3. Information about a framework agreement or a dynamic purchasing system

IV.1.8. Information about the Government Procurement Agreement (GPA)

The procurement is covered by the Government Procurement Agreement: no

IV.2. Administrative information

IV.2.2. Time limit for receipt of tenders or requests to participate

Date: 08/05/2018 Local time: 08:30

IV.2.3. Estimated date of dispatch of invitations to tender or to participate to selected candidates

IV.2.4. Languages in which tenders or requests to participate may be submitted

Polish

IV.2.6. Minimum time frame during which the tenderer must maintain the tender

Duration in months: 2 (from the date stated for receipt of tender)

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 08/05/2018 Local time: 09:00

Place:

Niepubliczny Zakład Opieki Zdrowotnej Łużyckie Centrum Medyczne w Lubaniu Sp. z o.o., ul. Zawidowska 4, 59-800 Lubań, pokój nr 56.

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: yes

Estimated timing for further notices to be published:

20 miesięcy

VI.3. Additional information

Zawartość oferty. Złożona oferta musi zawierać:

1. wypełniony załącznik nr 1 do SIWZ – Formularz oferty,
2. wypełniony załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz cenowy.

3. wypełniony załącznik nr 3 do SIWZ – Opis przedmiotu zamówienia (dotyczy części 1 i 6)
4. wypełniony załącznik nr 4 do SIWZ – Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ)
5. dokumenty i oświadczenia wymienione w pkt. 7.6. SIWZ
6. załącznik nr 7 do SIWZ – zobowiązanie podmiotów trzecich (jeżeli dotyczy)
7. pełnomocnictwa – jeżeli niezbędne
8. dowód wniesienia wadium:
 - 1) Każda oferta musi być zabezpieczona wadium. W przypadku gdy Wykonawca składa ofertę na wszystkie części – wadium wynosi 29 140,00 PLN (słownie: dwadzieścia dziewięć tysięcy sto czterdzieści złotych 00/100) - w terminie do dnia 8.5.2018 r do godz. 8:30. W przypadku zabezpieczenia w formie pieniądza –decyduje wpływu wadium na rachunek Zamawiającego. Oferty zawierające poszczególne części muszą być zabezpieczone wadium w wysokości odpowiedniej dla poszczególnych części:
Nr pakietu – Kwota wadium (PLN):
 - 1 – 14 300,00
 - 2 – 5 700,00
 - 3 - 690,00
 - 4 - 1 990,00
 - 5 - 2 900,00
 - 6 - 3 560,00
9. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w terminie 10 dni od dnia wezwania aktualnych na dzień złożenia oświadczeń
I/lub dokumentów potwierdzających okoliczności o których mowa w art. 25 ust. 1 Ustawy, tj: dokumentów wskazanych w SIWZ – pkt VII.1.1., pkt VII.2.1, pkt VII.2.2, pkt VII.2.3, pkt VII.2.4, pkt VII.6.
II. Zamawiający zastrzega zgodnie z art. 24aa Ustawy Pzp, że może najpierw dokonać oceny ofert, a następnie zbadać czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, niepodlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
Postal address: ul. Postępu 17a
Town: Warszawa
Postal code: 02-676
Country: Poland
Telephone: +48 224587840
Fax: +48 224587800
Internet address: www.uzp.gov.pl

VI.4.4. 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: 02-676
Country: Poland
Telephone: +48 224587840
Fax: +48 224587800
Internet address: www.uzp.gov.pl

VI.5. Date of dispatch of this notice

24/03/2018