

**Poland-Zambrów: Medical equipments**

**OJ S 75/2018 18/04/2018**

**Contract notice**

**Supplies**

**Legal Basis:**

Directive 2014/24/EU

---

**Section I: Contracting authority**

**I.1. Name and addresses**

Official name: Szpital Powiatowy w Zambrowie Spółka z o.o.

Postal address: ul. Papieża Jana Pawła II nr 3

Town: Zambrów

NUTS code: PL Polska

Postal code: 18-300

Country: Poland

Contact person: Tadeusz Baczewski

E-mail: [tbaczewski.szpital@powiatzambrowski.com](mailto:tbaczewski.szpital@powiatzambrowski.com)

Telephone: +48 862763608

Fax: +48 862712132

**Internet address(es):**

Main address: [www.szpitalzambrow.nowybip.pl](http://www.szpitalzambrow.nowybip.pl)

**I.3. Communication**

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: [www.szpitalzambrow.nowybip.pl](http://www.szpitalzambrow.nowybip.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: Inne państwowe lub samorządowe osoby prawne w rozumieniu art. 9 pkt 14 ustawy z dnia 27.8.2009 r. o finansach publicznych (Dz.U. z 2013 r. poz. 885, z późn. zm.)

**I.5. Main activity**

Health

---

**Section II: Object**

**II.1. Scope of the procurement**

**II.1.1. Title**

Dostawa wyrobów medycznych

Reference number: Szp.P.VI.3/18

**II.1.2. Main CPV code**

33100000 Medical equipments

**II.1.3. Type of contract**

Supplies

#### **II.1.4. Short description**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa wyrobów medycznych według opisu przedmiotu zamówienia, w asortymencie i ilościach wykazanych szczegółowo w załączniku nr 3 SIWZ w podziale na 15 części.
2. Oferowany przedmiot zamówienia musi spełniać co najmniej funkcje i parametry opisane w załączniku nr 3 SIWZ - określone jako parametry graniczne.
3. Wszystkie wymienione w załączniku nr 3 SIWZ wyroby medyczne, muszą spełniać wymagania określone w ustawie o wyrobach medycznych – (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679).
4. Dopuszcza się składanie ofert równoważnych pod warunkiem, że oferowany przedmiot jest podobny funkcjonalnie i możliwie jak najbardziej zbliżony pod względem konstrukcji, materiałów z jakich jest wykonany, rozmiarów itp. do wyrobów przykładowych, a Wykonawca przedłoży w ofercie stosowny dokument, z którego w sposób jednoznaczny będzie wynikać, iż oferowany przedmiot zamówienia posiada parametry techniczno-eksploatacyjno-użytkowe nie gorsze od parametrów wskazanego w projekcie ...

#### **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**

Aparat parametrów krytycznych  
Lot No: 1

#### **II.2.2. Additional CPV code(s)**

33100000 Medical equipments

#### **II.2.3. Place of performance**

NUTS code: PL84 Podlaskie  
Main site or place of performance: Szpital Powiatowy w Zambrowie Sp. z o.o., 18-300 Zambrow, ul. Papieża Jana Pawła II 3.

#### **II.2.4. Description of the procurement**

Aparat parametrów krytycznych szt. 1.

#### **II.2.5. Award criteria**

Criteria below  
Cost criterion - Name: Cena / Weighting: 60  
Cost criterion - Name: Okres gwarancji / Weighting: 40

#### **II.2.6. Estimated value**

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

Duration in months: 2  
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:  
yes

Identification of the project:

### **II.2.14. Additional information**

#### **II.2. Description**

##### **II.2.1. Title**

Kardiomonitor

Lot No: 2

##### **II.2.2. Additional CPV code(s)**

33100000 Medical equipments

##### **II.2.3. Place of performance**

NUTS code: PL84 Podlaskie

Main site or place of performance: Szpital Powiatowy w Zambrowie Sp. z o.o., 18-300  
Zambrów, ul. Papieża Jana Pawła II 3.

##### **II.2.4. Description of the procurement**

Kardiomonitor szt. 6.

##### **II.2.5. Award criteria**

Criteria below

Cost criterion - Name: Cena / Weighting: 60

Cost criterion - Name: Okres gwarancji / Weighting: 20

Cost criterion - Name: Ocena techniczna / Weighting: 20

##### **II.2.6. Estimated value**

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

Duration in months: 2

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:  
yes

Identification of the project:

### **II.2.14. Additional information**

#### **II.2. Description**

##### **II.2.1. Title**

Przewoźny aparat USG

Lot No: 3

**II.2.2. Additional CPV code(s)**

33100000 Medical equipments

**II.2.3. Place of performance**

NUTS code: PL84 Podlaskie

Main site or place of performance: Szpital Powiatowy w Zambrowie Sp. z o.o., 18-300 Zambrow, ul. Papieža Jana Pawła II 3.

**II.2.4. Description of the procurement**

Przewoźny aparat USG szt. 1.

**II.2.5. Award criteria**

Criteria below

Cost criterion - Name: Cena / Weighting: 60

Cost criterion - Name: Okres gwarancji / Weighting: 20

Cost criterion - Name: Ocena techniczna / Weighting: 20

**II.2.6. Estimated value**

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

Duration in months: 2

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:  
yes

Identification of the project:

**II.2.14. Additional information**

**II.2. Description**

**II.2.1. Title**

Aparat do znieczulenia

Lot No: 4

**II.2.2. Additional CPV code(s)**

33100000 Medical equipments

**II.2.3. Place of performance**

NUTS code: PL84 Podlaskie

Main site or place of performance: Szpital Powiatowy w Zambrowie Sp. z o.o., 18-300 Zambrow, ul. Papieža Jana Pawła II 3.

**II.2.4. Description of the procurement**

Aparat do znieczulenia szt. 2.

**II.2.5.**

## **Award criteria**

Criteria below

Cost criterion - Name: Cena / Weighting: 60

Cost criterion - Name: Okres gwarancji / Weighting: 20

Cost criterion - Name: Ocena techniczna / Weighting: 20

### **II.2.6. Estimated value**

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

Duration in months: 2

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:  
yes

Identification of the project:

### **II.2.14. Additional information**

#### **II.2. Description**

##### **II.2.1. Title**

Respirator

Lot No: 5

##### **II.2.2. Additional CPV code(s)**

33100000 Medical equipments

##### **II.2.3. Place of performance**

NUTS code: PL84 Podlaskie

Main site or place of performance: Szpital Powiatowy w Zambrowie Sp. z o.o., 18-300 Zambrów, ul. Papieża Jana Pawła II 3.

##### **II.2.4. Description of the procurement**

Respirator szt. 4.

##### **II.2.5. Award criteria**

Criteria below

Cost criterion - Name: Cena / Weighting: 60

Cost criterion - Name: Okres gwarancji / Weighting: 20

Cost criterion - Name: Ocena techniczna / Weighting: 20

### **II.2.6. Estimated value**

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

Duration in months: 3

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:  
yes

Identification of the project:

### **II.2.14. Additional information**

#### **II.2. Description**

##### **II.2.1. Title**

Ssak elektryczny

Lot No: 6

##### **II.2.2. Additional CPV code(s)**

33100000 Medical equipments

##### **II.2.3. Place of performance**

NUTS code: PL84 Podlaskie

Main site or place of performance: Szpital Powiatowy w Zambrowie Sp. z o.o., 18-300  
Zambrów, ul. Papieża Jana Pawła II 3.

##### **II.2.4. Description of the procurement**

Ssak elektryczny szt. 3.

##### **II.2.5. Award criteria**

Criteria below

Cost criterion - Name: Cena / Weighting: 60

Cost criterion - Name: Okres gwarancji / Weighting: 40

##### **II.2.6. Estimated value**

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

Duration in months: 2

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:  
yes

Identification of the project:

### **II.2.14. Additional information**

#### **II.2. Description**

**II.2.1. Title**

Urządzenie do ogrzewania pacjenta  
Lot No: 7

**II.2.2. Additional CPV code(s)**

33100000 Medical equipments

**II.2.3. Place of performance**

NUTS code: PL84 Podlaskie

Main site or place of performance: Szpital Powiatowy w Zambrowie Sp. z o.o., 18-300 Zambrów, ul. Papieża Jana Pawła II 3.

**II.2.4. Description of the procurement**

Urządzenie do ogrzewania pacjenta szt. 2.

**II.2.5. Award criteria**

Criteria below

Cost criterion - Name: Cena / Weighting: 60

Cost criterion - Name: Okres gwarancji / Weighting: 40

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

Duration in months: 2

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:  
yes

Identification of the project:

**II.2.14. Additional information****II.2. Description****II.2.1. Title**

Urządzenie do ogrzewania płynów  
Lot No: 8

**II.2.2. Additional CPV code(s)**

33100000 Medical equipments

**II.2.3. Place of performance**

NUTS code: PL84 Podlaskie

Main site or place of performance: Szpital Powiatowy w Zambrowie Sp. z o.o., 18-300 Zambrów, ul. Papieża Jana Pawła II 3.

**II.2.4. Description of the procurement**

Urządzenie do ogrzewania płynów szt. 1.

#### **II.2.5. Award criteria**

Criteria below

Cost criterion - Name: Cena / Weighting: 60

Cost criterion - Name: Okres gwarancji / Weighting: 40

#### **II.2.6. Estimated value**

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

Duration in months: 2

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:  
yes

Identification of the project:

#### **II.2.14. Additional information**

##### **II.2. Description**

##### **II.2.1. Title**

Stanowisko infuzyjne

Lot No: 9

##### **II.2.2. Additional CPV code(s)**

33100000 Medical equipments

##### **II.2.3. Place of performance**

NUTS code: PL84 Podlaskie

Main site or place of performance: Szpital Powiatowy w Zambrowie Sp. z o.o., 18-300 Zambrow, ul. Papieža Jana Pawła II 3.

##### **II.2.4. Description of the procurement**

Stanowisko infuzyjne szt. 2.

##### **II.2.5. Award criteria**

Criteria below

Cost criterion - Name: Cena / Weighting: 60

Cost criterion - Name: Okres gwarancji / Weighting: 40

##### **II.2.6. Estimated value**

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

Duration in months: 2

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:  
yes

Identification of the project:

### **II.2.14. Additional information**

#### **II.2. Description**

##### **II.2.1. Title**

Zestaw do trudnej intubacji (wideolaryngoskop)  
Lot No: 10

##### **II.2.2. Additional CPV code(s)**

33100000 Medical equipments

##### **II.2.3. Place of performance**

NUTS code: PL84 Podlaskie

Main site or place of performance: Szpital Powiatowy w Zambrowie Sp. z o.o., 18-300  
Zambrów, ul. Papieża Jana Pawła II 3.

##### **II.2.4. Description of the procurement**

Zestaw do trudnej intubacji (wideolaryngoskop) szt. 2.

##### **II.2.5. Award criteria**

Criteria below

Cost criterion - Name: Cena / Weighting: 60

Cost criterion - Name: Okres gwarancji / Weighting: 40

##### **II.2.6. Estimated value**

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

Duration in months: 2

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:  
yes

Identification of the project:

### **II.2.14. Additional information**

#### **II.2. Description**

##### **II.2.1. Title**

Przewoźny przyłózkowy aparat RTG  
Lot No: 11

**II.2.2. Additional CPV code(s)**

33100000 Medical equipments

**II.2.3. Place of performance**

NUTS code: PL84 Podlaskie

Main site or place of performance: Szpital Powiatowy w Zambrowie Sp. z o.o., 18-300 Zambrów, ul. Papieża Jana Pawła II 3.

**II.2.4. Description of the procurement**

Przewoźny przyłózkowy aparat RTG szt. 1.

**II.2.5. Award criteria**

Criteria below

Cost criterion - Name: Cena / Weighting: 60

Cost criterion - Name: Okres gwarancji / Weighting: 20

Cost criterion - Name: Ocena techniczna / Weighting: 20

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

Duration in months: 2

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:  
yes

Identification of the project:

**II.2.14. Additional information****II.2. Description****II.2.1. Title**

Defibrylator

Lot No: 12

**II.2.2. Additional CPV code(s)**

33100000 Medical equipments

**II.2.3. Place of performance**

NUTS code: PL84 Podlaskie

Main site or place of performance: Szpital Powiatowy w Zambrowie Sp. z o.o., 18-300 Zambrów, ul. Papieża Jana Pawła II 3.

**II.2.4. Description of the procurement**

Defibrylator szt. 4.

**II.2.5. Award criteria**

Criteria below

Cost criterion - Name: Cena / Weighting: 60

Cost criterion - Name: Okres gwarancji / Weighting: 40

#### **II.2.6. Estimated value**

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

Duration in months: 2

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:  
yes

Identification of the project:

#### **II.2.14. Additional information**

##### **II.2. Description**

##### **II.2.1. Title**

Łóżko elektryczne do IT i łóżko elektryczne

Lot No: 13

##### **II.2.2. Additional CPV code(s)**

33100000 Medical equipments

##### **II.2.3. Place of performance**

NUTS code: PL84 Podlaskie

Main site or place of performance: Szpital Powiatowy w Zambrowie Sp. z o.o., 18-300  
Zambrow, ul. Papieża Jana Pawła II 3.

##### **II.2.4. Description of the procurement**

Łóżko elektryczne do IT i łóżko elektryczne szt. 8.

##### **II.2.5. Award criteria**

Criteria below

Cost criterion - Name: Cena / Weighting: 60

Cost criterion - Name: Okres gwarancji / Weighting: 40

#### **II.2.6. Estimated value**

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

Duration in months: 2

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:

yes

Identification of the project:

### **II.2.14. Additional information**

#### **II.2. Description**

##### **II.2.1. Title**

Wózek reanimacyjny

Lot No: 14

##### **II.2.2. Additional CPV code(s)**

33100000 Medical equipments

##### **II.2.3. Place of performance**

NUTS code: PL84 Podlaskie

Main site or place of performance: Szpital Powiatowy w Zambrowie Sp. z o.o., 18-300 Zambrów, ul. Papieża Jana Pawła II 3.

##### **II.2.4. Description of the procurement**

Wózek reanimacyjny szt. 3.

##### **II.2.5. Award criteria**

Criteria below

Cost criterion - Name: Cena / Weighting: 60

Cost criterion - Name: Okres gwarancji / Weighting: 40

##### **II.2.6. Estimated value**

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

Duration in months: 2

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:

yes

Identification of the project:

### **II.2.14. Additional information**

#### **II.2. Description**

##### **II.2.1. Title**

Panel nadłóżkowy, sufitowa medyczna jednostka zasilająca

Lot No: 15

##### **II.2.2. Additional CPV code(s)**

33100000 Medical equipments

### **II.2.3. Place of performance**

NUTS code: PL84 Podlaskie

Main site or place of performance: Szpital Powiatowy w Zambrowie Sp. z o.o., 18-300 Zambrow, ul. Papieża Jana Pawła II 3.

### **II.2.4. Description of the procurement**

Panel naddłóżkowy szt. 4, sufitowa medyczna jednostka zasilająca szt. 1.

### **II.2.5. Award criteria**

Criteria below

Cost criterion - Name: Cena / Weighting: 60

Cost criterion - Name: Okres gwarancji / Weighting: 40

### **II.2.6. Estimated value**

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

Duration in months: 2

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:  
yes

Identification of the project:

### **II.2.14. Additional information**

## **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:

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie, których spełnienie należałoby przedstawić w sposób szczególny. Spełnienie warunku zostanie dokonane na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

#### **III.1.2. Economic and financial standing**

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie, których spełnienie należałoby przedstawić w sposób szczególny. Spełnienie warunku zostanie dokonane na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

#### **III.1.3. Technical and professional ability**

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie, których spełnienie należałoby przedstawić w sposób szczególny. Spełnienie warunku zostanie dokonane na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

## **III.2. Conditions related to the contract**

### **III.2.2. Contract performance conditions**

Określa wzór umowy - załącznik nr 1 SIWZ.

## **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: 25/05/2018 Local time: 10:00

#### **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**

Tender must be valid until: 23/07/2018

#### **IV.2.7. Conditions for opening of tenders**

Date: 25/05/2018 Local time: 10:30

Place:

Szpital Powiatowy w Zambrowie Sp. z o.o., 18-300 Zambrów, ul. Papieża Jana Pawła II 3 A, pok. nr 3.

## **Section VI: Complementary information**

---

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

This is a recurrent procurement: no

### **VI.2. Information about electronic workflows**

Electronic payment will be used

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

1. Każda oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:

Część nr 1 – 700,00 PLN.

Część nr 2 – 2500,00 PLN.

Część nr 3 – 3000,00 PLN.

Część nr 4 – 3000,00 PLN.

Część nr 5 – 3000,00 PLN.

Część nr 6 – 300,00 PLN.

Część nr 7 – 200,00 PLN.

Część nr 8 – 200,00 PLN.

Część nr 9 – 700,00 PLN.

Część nr 10 – 200,00 PLN.

Część nr 11 – 5000,00 PLN.

Część nr 12 – 900,00 PLN.

Część nr 13 – 1500,00 PLN.

Część nr 14 – 300,00 PLN.

Część nr 15 – 1000,00 PLN.

2. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

3. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupu.

4. Zamawiający nie przewiduje zastosowania aukcji elektronicznej.

5. Zamawiający nie przewiduje zamówień o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7

6. Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą aktualnego na dzień składania ofert oświadczenia JEDZ w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w SIWZ, stanowiącego wstępne potwierdzenie, że Wykonawca:

— nie podlega wykluczeniu i spełnia warunki udziału w postępowaniu.

7. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, składanych przez Wykonawcę w postępowaniu na wezwanie Zamawiającego w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 2 ustawy:

7.1. Oświadczenie, wykonawcy o wprowadzeniu przedmiotu zamówienia do obrotu i stosowania na terenie Polski, zgodnie z art. 58 ustawy z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2010 r., Nr 107, poz. 679) wg wzoru załącznik nr 5 SIWZ.

8. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, składanych przez Wykonawcę w postępowaniu na wezwanie Zamawiającego w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 3 ustawy:

8.1. Informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

8.2. 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;

8.3. Zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłaceniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, 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.

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

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

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: ul. Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-672  
Country: Poland  
Telephone: +48 224587700  
Fax: +48 224587700

**VI.4.4. Service from which information about the review procedure may be obtained**

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza  
Postal address: ul. Postępu 17a  
Town: Warszawa  
Postal code: 02-672  
Country: Poland  
Telephone: +48 224587700  
Fax: +48 224587700

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

13/04/2018