

Poland-Konin: Medical equipments

OJ S 150/2018 07/08/2018

Contract notice

Supplies

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie

Postal address: ul. Szpitalna 45

Town: Konin

NUTS code: PL414 Koniński

Postal code: 62-504

Country: Poland

Contact person: Żaneta Borowska

E-mail: szp@szpital-konin.pl

Telephone: +48 632404133

Fax: +48 632406544

Internet address(es):

Main address: <http://www.szpital-konin.pl>

I.3. Communication

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

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

Additional information can be obtained from another address:

Official name: Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie

Postal address: ul. Szpitalna 45

Town: Konin

NUTS code: PL414 Koniński

Postal code: 62-504

Country: Poland

Contact person: Żaneta Borowska

E-mail: szp@szpital-konin.pl

Telephone: +48 632404133

Internet address(es):

Main address: www.szpital-konin.pl

I.4. Type of the contracting authority

Body governed by public law

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement

II.1.1. Title

Dostawa urządzeń i innych wyrobów medycznych na potrzeby Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii oraz innych oddziałów Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Koninie
Reference number: WSZ-EP-41/2018

II.1.2. Main CPV code

33100000 Medical equipments

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

Przedmiotem zamówienia jest: zakup aparatury i sprzętu medycznego (Pakiety od 1 do 9) oraz zakup aparatu do lokalizacji naczyń krwionośnych (Pakiet nr 10), i tak: Pakiet 1 – Videolaryngoskop – 3 sztuki, Pakiet 2 – Monitor zwiótczenia mięśniowego – 2 sztuki, uchwyt sztywny – 7 szt., Pakiet 3 – Pompy strzykawkowe – 5 sztuk, pompy objętościowe – 5 sztuk, Pakiet 4 – Respirator wysokiej klasy dla dzieci i dorosłych z wyposażeniem – 1 sztuka, Pakiet 5 – Elektryczne urządzenie do ssania – 2 sztuki, Pakiet 6 – Rękojeść krótka – 9 sztuk, Pakiet 7 – Monitor parametrów życiowych pacjenta – 1 sztuka, Pakiet 8 – Defibrylator z możliwością stymulacji – 1 sztuka, Pakiet 9 – Urządzenie do ogrzewania pacjenta (wózek + koce) – 6 sztuk, ogrzewacze płynów – 4 sztuki, Pakiet 10 – Aparat do lokalizacji naczyń krwionośnych – 2 sztuki. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-41/2018, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl

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

Pakiet 1 – Videolaryngoskop
Lot No: 1

II.2.2. Additional CPV code(s)

33100000 Medical equipments

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL414 Koniński
Main site or place of performance: Wojewódzki Szpital Zespołowy w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin, POLSKA.

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest zakup Videolaryngoskopu - 3 sztuki. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-41/2018 - zestawienie wymaganych parametrów technicznych, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Termin dostawy / Weighting: 20
Quality criterion - Name: Termin gwarancji / Weighting: 20
Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

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

Duration in days: 21
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

Zamówienie jest współfinansowane ze środków budżetu Województwa Wielkopolskiego.
Termin dostawy maksymalnie 21 dni od daty zawarcia umowy (w zależności od złożonej oferty).

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet 2 – Monitor zwiotczenia mięśniowego, uchwyt sztywny
Lot No: 2

II.2.2. Additional CPV code(s)

33100000 Medical equipments

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL414 Koniński
Main site or place of performance: Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45,
62-504 Konin, POLSKA.

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest zakup: Monitora zwiotczenia mięśniowego – 2 sztuki, uchwytu sztywnego – 7 szt. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-41/2018 - zestawienie wymaganych parametrów technicznych, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Quality criterion - Name: Termin dostawy / Weighting: 20
Quality criterion - Name: Termin gwarancji / Weighting: 20
Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

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

Duration in days: 21

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

Zamówienie jest współfinansowane ze środków budżetu Województwa Wielkopolskiego.
Termin dostawy maksymalnie 21 dni od daty zawarcia umowy (w zależności od złożonej oferty).

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet 3 – Pompy strzykawkowe, pompy objętościowe
Lot No: 3

II.2.2. Additional CPV code(s)

33100000 Medical equipments

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL414 Koniński

Main site or place of performance: Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45,
62-504 Konin, POLSKA.

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest zakup: Pomp strzykawkowych – 5 sztuk, pomp objętościowych – 5 sztuk. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-41/2018 - zestawienie wymaganych parametrów technicznych, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Termin dostawy / Weighting: 20

Quality criterion - Name: Termin gwarancji / Weighting: 20

Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

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

Duration in days: 21

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

Zamówienie jest współfinansowane ze środków budżetu Województwa Wielkopolskiego.
Termin dostawy maksymalnie 21 dni od daty zawarcia umowy (w zależności od złożonej oferty).

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet 4 – Respirator wysokiej klasy dla dzieci i dorosłych z wyposażeniem
Lot No: 4

II.2.2. Additional CPV code(s)

33100000 Medical equipments

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL414 Koniński

Main site or place of performance: Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45,
62-504 Konin, POLSKA.

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest zakup: Respiratora wysokiej klasy dla dzieci i dorosłych z wyposażeniem – 1 sztuka. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-41/2018 - zestawienie wymaganych parametrów technicznych, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Termin dostawy / Weighting: 20

Quality criterion - Name: Termin gwarancji / Weighting: 20

Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

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

Duration in days: 21

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

Zamówienie jest współfinansowane ze środków budżetu Województwa Wielkopolskiego.
Termin dostawy maksymalnie 21 dni od daty zawarcia umowy (w zależności od złożonej oferty).

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet 5 – Elektryczne urządzenie do ssania
Lot No: 5

II.2.2. Additional CPV code(s)

33100000 Medical equipments

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL414 Koniński

Main site or place of performance: Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45,
62-504 Konin, POLSKA.

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest zakup: Elektrycznego urządzenia do ssania – 2 sztuki.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-41/2018 - zestawienie wymaganych parametrów technicznych, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Termin dostawy / Weighting: 20

Quality criterion - Name: Termin gwarancji / Weighting: 20

Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

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

Duration in days: 21

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

Zamówienie jest współfinansowane ze środków budżetu Województwa Wielkopolskiego.

Termin dostawy maksymalnie 21 dni od daty zawarcia umowy (w zależności od złożonej oferty).

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet 6 – Rękojeść krótka
Lot No: 6

II.2.2. Additional CPV code(s)

33100000 Medical equipments

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL414 Koniński

Main site or place of performance: Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin, POLSKA.

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest zakup: Rękojeści krótkiej – 9 sztuk. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-41/2018 - zestawienie wymaganych parametrów technicznych, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Termin dostawy / Weighting: 20

Quality criterion - Name: Termin gwarancji / Weighting: 20

Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

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

Duration in days: 21

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

Zamówienie jest współfinansowane ze środków budżetu Województwa Wielkopolskiego.

Termin dostawy maksymalnie 21 dni od daty zawarcia umowy (w zależności od złożonej oferty).

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet 7 – Monitor parametrów życiowych pacjenta

Lot No: 7

II.2.2. Additional CPV code(s)

33100000 Medical equipments

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL414 Koniński

Main site or place of performance: Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin, POLSKA.

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest zakup: Monitora parametrów życiowych pacjenta – 1 sztuka.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-41/2018 - zestawienie wymaganych parametrów

technicznych, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Termin dostawy / Weighting: 20

Quality criterion - Name: Termin gwarancji / Weighting: 20

Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

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

Duration in days: 21

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

Zamówienie jest współfinansowane ze środków budżetu Województwa Wielkopolskiego.

Termin dostawy maksymalnie 21 dni od daty zawarcia umowy (w zależności od złożonej oferty).

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet 8 – Defibrylator z możliwością stymulacji

Lot No: 8

II.2.2. Additional CPV code(s)

33100000 Medical equipments

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL414 Koniński

Main site or place of performance: Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin, POLSKA.

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest zakup: Defibrylatora z możliwością stymulacji – 1 sztuka.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-41/2018 - zestawienie wymaganych parametrów technicznych, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Termin dostawy / Weighting: 20

Quality criterion - Name: Termin gwarancji / Weighting: 20

Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

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

Duration in days: 21

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

Zamówienie jest współfinansowane ze środków budżetu Województwa Wielkopolskiego.
Termin dostawy maksymalnie 21 dni od daty zawarcia umowy (w zależności od złożonej oferty).

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet 9 – Urządzenie do ogrzewania pacjenta (wózek + koce), ogrzewacze płynów
Lot No: 9

II.2.2. Additional CPV code(s)

33100000 Medical equipments

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL414 Koniński

Main site or place of performance: Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45,
62-504 Konin, POLSKA.

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest zakup: Urządzenia do ogrzewania pacjenta (wózek + koce) – 6 sztuk, ogrzewaczy płynów – 4 sztuki. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-41/2018 - zestawienie wymaganych parametrów technicznych, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Termin dostawy / Weighting: 20

Quality criterion - Name: Termin gwarancji / Weighting: 20

Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

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

Duration in days: 21

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

Zamówienie jest współfinansowane ze środków budżetu Województwa Wielkopolskiego.
Termin dostawy maksymalnie 21 dni od daty zawarcia umowy (w zależności od złożonej oferty).

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet 10 – Aparat do lokalizacji naczyń krwionośnych
Lot No: 10

II.2.2. Additional CPV code(s)

33100000 Medical equipments

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL414 Koniński
Main site or place of performance: Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45,
62-504 Konin, POLSKA.

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest zakup: Aparatu do lokalizacji naczyń krwionośnych – 2 sztuki.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-41/2018 - zestawienie wymaganych parametrów technicznych, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego www.szpital-konin.pl

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Quality criterion - Name: Termin dostawy / Weighting: 20
Quality criterion - Name: Termin gwarancji / Weighting: 20
Price - Weighting: 60

II.2.6. Estimated value

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

Duration in days: 21
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

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 opisuje warunku dotyczącego zdolności do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogów związanych z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego.

8.4. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu zamawiający będzie żądał zgodnie z pkt 8.2 siwz następujących dokumentów:

- 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
- 2) 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;
- 3) oświadczenia 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;
- 4) oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;
- 5) oświadczenia wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

8.5. Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

1) Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w:

a) pkt 8.4 ppkt 1) – składa 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 ustawy. Dokument ten powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

b) pkt 8.4 ppkt 2) – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. Dokument ten powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

2) Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 1), zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed

organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Dokument ten powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Ze względu na ograniczoną ilość znaków dalsze zapisy dotyczące dokumentów Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej znajdują się w części III.1.3

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie opisuje warunku dotyczącego sytuacji ekonomicznej i finansowej.

12. Wymagania dotyczące wadium

12.1. Wykonawca jest zobowiązany do wniesienia wadium w wysokości:

Pakiet nr Kwota wadium w PLN

1 556 PLN

2 611 PLN

3 833 PLN

4 2 222 PLN

5 259 PLN

6 83 PLN

7 741 PLN

8 648 PLN

9 926 PLN

10 663 PLN

12.2. Wadium musi być wniesione przed upływem terminu składania ofert w jednej lub kilku następujących formach, w zależności od wyboru Wykonawcy:

1. W pieniądzu, przelewem na rachunek bankowy: 92 1020 4027 0000 1102 1312 6414

Wadium musi być wniesione nie później niż w dniu składania ofert, do godz. 10:00

2. poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;

3. gwarancjach bankowych;

4. gwarancjach ubezpieczeniowych;

5. poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9.11.2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r. poz. 1804 oraz z 2015 r. poz. 978 i 1240).

12.3. Wadium wnoszone w formie poręczeń lub gwarancji:

1. powinno być złożone w oryginale w oddzielnym opakowaniu (niezłączone z ofertą) i musi obejmować cały okres związania ofertą.

1. powinno być wystawione na Zamawiającego

2. koniecznym jest, aby gwarancja lub poręczenie obejmowały odpowiedzialność za wszystkie przypadki powodujące utratę wadium przez Wykonawcę, określone w art. 46 ust. 4a i 5

Ustawy. Wadium to musi być bezwarunkowe, realizowane na pierwsze żądanie Zamawiającego.

12.4. Wadium wniesione w pieniądzu przelewem na rachunek bankowy musi wpłynąć na wskazany w pkt. 12.2. ppkt 1) rachunek bankowy Zamawiającego najpóźniej przed upływem terminu składania ofert.

12.5. Zamawiający dokona zwrotu wadium na zasadach określonych w art. 46 ust. 1-4 Ustaw.

12.6. Zgodnie z art. 46 ust. 5 Ustawy Zamawiający zatrzyma wadium wraz z odsetkami, w przypadku gdy Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana:

- 1) odmówi podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;
- 2) nie wniesie wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy;
- 3) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stanie się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

12.7. Zgodnie z art. 46 ust. 4a Ustawy Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1, oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1, pełnomocnictw lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3, co spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej.

12.8. W tytule przelewu, a także treści poręczenia lub gwarancji wykonawca winien umieścić nazwę lub nr pakietu/ów, którego/ych dotyczy wadium.

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie opisuje warunku udziału w postępowaniu dotyczącego zdolności technicznej i kwalifikacji zawodowych

Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w pkt 8.4 ppkt 1), składa dokument, o którym mowa w pkt 8.5 ppkt 1), w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 ustawy. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Dokument ten powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Wykonawca wpisany do urzędowego wykazu zatwierdzonych wykonawców lub wykonawca certyfikowany przez jednostki certyfikujące spełniające wymogi europejskich norm certyfikacji może złożyć zaświadczenie o wpisie do urzędowego wykazu wydane przez właściwy organ lub certyfikat wydany przez właściwą jednostkę certyfikującą kraju, w którym wykonawca ten ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wskazujące na dokumenty stanowiące podstawę wpisu lub uzyskania certyfikacji, w miejsce odpowiednich dokumentów wymienionych w pkt 8.4 oraz 8.5.

8.9. Dokumenty dotyczące podmiotów trzecich i podwykonawców

Zamawiający żąda od wykonawcy przedstawienia dokumentów wymienionych w pkt 8.4 ppkt 1-4 siwz, dotyczących podwykonawcy, któremu zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia,

A który nie jest podmiotem, na którego zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22a Ustawy.

W celu potwierdzenia spełniania przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego, Zamawiający będzie żądał zgodnie z pkt 8.2 siwz następujący dokument:

- a) opisy produktów, których autentyczność musi zostać poświadczona przez wykonawcę na żądanie zamawiającego (na wszystkich opisach produktu należy wyraźnie – zaznaczyć, którego pakietu i pozycji dokument ten dotyczy) – dla wszystkich pakietów
- b) certyfikat CE albo deklaracja zgodności ze znakiem CE wystawioną przez producenta – dla wszystkich pakietów

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Warunki realizacji umowy zgodnie z projektem umowy nr 41/2018, który stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-41/2018

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: 14/09/2018 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

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

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 14/09/2018 Local time: 11:00

Place:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin, POLSKA, II piętro - świetlica (pokój nr 3/8)

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.3. Additional information

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Prezes Urzędu Zamówień Publicznych

Postal address: ul. Postępu 17A (budynek Adgar Plaza)

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +48 224587801

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

Środki ochrony prawnej (odwołanie, skarga) przysługują 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.

Odwołanie

- 1) Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
- 2) Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
- 3) Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
- 4) Zgodnie z art. 180 ust. 5 ustawy Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
- 5) Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie albo w terminie 15 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
- 6) Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej
- 7) Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 6 i 7 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia

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

Official name: Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

Postal address: ul. Postępu 17 a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +48 224587801

Fax: +48 224587700

Internet address: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5. Date of dispatch of this notice

03/08/2018

