

Poland-Opole: Medical equipments

OJ S 193/2017 07/10/2017

Contract notice

Supplies

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Neuropsychiatryczny im. św. Jadwigi

Postal address: ul. Wodociągowa 4

Town: Opole

NUTS code: PL524 Opolski

Postal code: 45-221

Country: Poland

E-mail: sekretariat@wszn.opole.pl

Telephone: +48 775414241

Fax: +48 775414237

Internet address(es):

Main address: www.wszn.opole.pl

I.3. Communication

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: www.wszn.opole.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: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement

II.1.1. Title

Podniesienie wydajności leczenia chorób cywilizacyjnych poprzez wyposażenie w specjalistyczny sprzęt medyczny Oddziału Neurochirurgii z pododdziałem intensywnej opieki medycznej w (...).

Reference number: P/10/2017

II.1.2. Main CPV code

33100000 Medical equipments

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

Przedmiotem zamówienia jest dostawa zainstalowanie i uruchomienie sprzętu w ramach wyposażenia w specjalistyczny sprzęt medyczny Oddziału Neurochirurgii z pododdziałem intensywnej opieki medycznej w Wojewódzkim Specjalistycznym Zespole Neuropsychiatrycznym im. Św. Jadwigi w Opolu, oraz szkolenie personelu Zamawiającego wraz z prezentacją w zakresie: uruchomienia ,eksploatacji, obsługi i serwisu tj.
— zestawu do operacji chirurgicznych nawigowanych – 1 szt., – stołu neurochirurgicznego (operacyjnego) – 1 szt., – stanowiska do centralnego monitorowania – 1 szt.,
— aparatu RTG – ramię typu C – 1 szt.,- ultra dźwiękowego aspiratora tkanek – 1 szt.,- respiratora – 5 szt.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określono w załącznikach nr 1A,1B,1C,1D,1E,1F 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

Dostawa zestawu do operacji chirurgicznych nawigowanych;
Lot No: 1

II.2.2. Additional CPV code(s)

33100000 Medical equipments, 33162000 Operating theatre devices and instruments,
33162100 Operating-theatre devices

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska
Main site or place of performance: Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Neuropsychiatryczny im. Św. Jadwigi, ul. Wodociągowa 4, 45-221 Opole.

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest dostawa zainstalowanie i uruchomienie sprzętu w ramach wyposażenia w specjalistyczny sprzęt medyczny Oddziału Neurochirurgii z pododdziałem intensywnej opieki medycznej w Wojewódzkim Specjalistycznym Zespole Neuropsychiatrycznym im. Św. Jadwigi w Opolu tj. – zestawu do operacji chirurgicznych nawigowanych – 1 szt. oraz szkolenie personelu Zamawiającego wraz z prezentacją w zakresie: uruchomienia ,eksploatacji, obsługi i serwisu
Wraz z dostawą zestawu do operacji chirurgicznych nawigowanych Wykonawca zapewni szkolenie z zakresu obsługi opcji neurofizjologicznej systemu zakończone certyfikatem umożliwiającym obsługę systemu. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określono w załączniku nr 1A.

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Quality criterion - Name: Okres gwarancji / Weighting: 20
Quality criterion - Name: Termin dostawy / 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: 63

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

Na podstawie art. 45 ust.1 Prawa Zamawiający żąda od Wykonawców wniesienia wadium.

Zamawiający dla Zadania 1 wadium w wysokości 28 000 PLN. Szczegółowe informacje zawarto w dalszej części ogłoszenia – informacje dodatkowe sekcja VI.3.

Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 Pzp.

II.2. Description

II.2.1. Title

Dostawa stołu neurochirurgicznego (operacyjnego)

Lot No: 2

II.2.2. Additional CPV code(s)

33100000 Medical equipments, 33162000 Operating theatre devices and instruments,
33162100 Operating-theatre devices, 33192230 Operating tables

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Neuropsychiatryczny im. Św. Jadwigi, ul. Wodociągowa 4, 45-221 Opole.

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest dostawa zainstalowanie i uruchomienie sprzętu w ramach wyposażenia

w specjalistyczny sprzęt medyczny Oddziału Neurochirurgii z pododdziałem intensywnej opieki medycznej w Wojewódzkim Specjalistycznym Zespole Neuropsychiatrycznym im. Św. Jadwigi w Opolu, tj. stołu neurochirurgicznego (operacyjnego) – 1 szt oraz szkolenie personelu

Zamawiającego wraz z prezentacją w zakresie: uruchomienia ,eksploatacji, obsługi i serwisu.

— Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określono w załączniku nr 1B.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Okres gwarancji / Weighting: 20

Quality criterion - Name: Termin dostawy / 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: 63

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

Na podstawie art. 45 ust.1 Prawa Zamawiający żąda od Wykonawców wniesienia wadium.
Zamawiający dla Zadania 2 wadium w wysokości 4 500 PLN. Szczegółowe informacje zawarto
w dalszej części ogłoszenia – informacje dodatkowe sekcja VI.3.
Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 Pzp.

II.2. Description

II.2.1. Title

Dostawa stanowiska do centralnego monitorowania
Lot No: 3

II.2.2. Additional CPV code(s)

33100000 Medical equipments, 33162000 Operating theatre devices and instruments,
33162100 Operating-theatre devices, 33195000 Patient-monitoring system

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Neuropsychiatryczny
im. Św. Jadwigi, ul. Wodociągowa 4, 45-221 Opole.

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest dostawa zainstalowanie i uruchomienie sprzętu w ramach
wyposażenia
w specjalistyczny sprzęt medyczny Oddziału Neurochirurgii z pododdziałem intensywnej opieki
medycznej w Wojewódzkim Specjalistycznym Zespole Neuropsychiatrycznym im. Św. Jadwigi
w Opolu tj. stanowiska do centralnego monitorowania – 1 szt., oraz szkolenie personelu
Zamawiającego wraz z prezentacją w zakresie: uruchomienia ,eksploatacji, obsługi i serwisu.
— Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określono w załączniku nr 1C.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Okres gwarancji / Weighting: 20

Quality criterion - Name: Termin dostawy / 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: 63

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

Na podstawie art. 45 ust.1 Prawa Zamawiający żąda od Wykonawców wniesienia wadium.
Zamawiający dla Zadania 3 wadium w wysokości 6 500 PLN. Szczegółowe informacje zawarto
w dalszej części ogłoszenia – informacje dodatkowe sekcja VI.3.
Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 Pzp.

II.2. Description

II.2.1. Title

Dostawa aparatu RTG – ramię typu C
Lot No: 4

II.2.2. Additional CPV code(s)

33100000 Medical equipments, 33162000 Operating theatre devices and instruments,
33162100 Operating-theatre devices, 33111000 X-ray devices

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Neuropsychiatryczny
im. Św. Jadwigi, ul. Wodociągowa 4, 45-221 Opole.

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest dostawa zainstalowanie i uruchomienie sprzętu w ramach wyposażenia
w specjalistyczny sprzęt medyczny Oddziału Neurochirurgii z pododdziałem intensywnej opieki
medycznej w Wojewódzkim Specjalistycznym Zespole Neuropsychiatrycznym im. Św. Jadwigi
w Opolu tj. aparatu RTG – ramię typu C – 1 szt., oraz szkolenie personelu Zamawiającego
wraz z prezentacją w zakresie: uruchomienia, eksploatacji, obsługi i serwisu. Aparat RTG
ramię typu C Wykonawca dostarczy wraz z instrukcją użytkownika w języku polskim.
— Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określono w załączniku nr 1D.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Okres gwarancji / Weighting: 20

Quality criterion - Name: Termin dostawy / 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: 63

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

Na podstawie art. 45 ust.1 Prawa Zamawiający żąda od Wykonawców wniesienia wadium.
Zamawiający dla Zadania 4 wadium w wysokości 6 500 PLN. Szczegółowe informacje zawarto
w dalszej części ogłoszenia – informacje dodatkowe sekcja VI.3.
Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 Pzp.

II.2. Description

II.2.1. Title

Dostawa ultradźwiękowego aspiratora tkanek

Lot No: 5

II.2.2. Additional CPV code(s)

33100000 Medical equipments, 33162000 Operating theatre devices and instruments,
33162100 Operating-theatre devices

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Neuropsychiatryczny
im. Św. Jadwigi, ul. Wodociągowa 4, 45-221 Opole.

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest dostawa zainstalowanie i uruchomienie sprzętu w ramach
wyposażenia

w specjalistyczny sprzęt medyczny Oddziału Neurochirurgii z pododdziałem intensywnej opieki
medycznej w Wojewódzkim Specjalistycznym Zespole Neuropsychiatrycznym im. Św. Jadwigi
w Opolu tj. ultradźwiękowego aspiratora tkanek – 1 szt.oraz szkolenie personelu

Zamawiającego wraz z prezentacją w zakresie: uruchomienia ,eksploatacji, obsługi i serwisu. .

Wraz z dostawą ultradźwiękowego aspiratora tkanek Wykonawca zapewni szkolenie dla
personelu na bloku operacyjnym oraz dla wybranych operatorów w ośrodku referencyjnym
producenta. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określono w załączniku nr 1E.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Okres gwarancji / Weighting: 20

Quality criterion - Name: Termin dostawy / 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: 63

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

Na podstawie art. 45 ust.1 Prawa Zamawiający żąda od Wykonawców wniesienia wadium.
Zamawiający dla Zadania 5 wadium w wysokości 5 500 PLN. Szczegółowe informacje zawarto
w dalszej części ogłoszenia – informacje dodatkowe sekcja VI.3.
Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 Pzp.

II.2. Description

II.2.1. Title

Dostawa respiratorów

Lot No: 6

II.2.2. Additional CPV code(s)

33100000 Medical equipments, 33162000 Operating theatre devices and instruments,
33162100 Operating-theatre devices, 33157400 Medical breathing devices

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: Wojewódzki Specjalistyczny Zespół Neuropsychiatryczny
im. Św. Jadwigi, ul. Wodociągowa 4, 45-221 Opole.

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia jest dostawa zainstalowanie i uruchomienie sprzętu w ramach
wyposażenia

w specjalistyczny sprzęt medyczny Oddziału Neurochirurgii z pododdziałem intensywnej opieki
medycznej w Wojewódzkim Specjalistycznym Zespole Neuropsychiatrycznym im. Św. Jadwigi
w Opolu tj.respiratorów – 5 szt..oraz szkolenie personelu Zamawiającego wraz z prezentacją
w zakresie: uruchomienia ,eksploatacji, obsługi i serwisu. Szczegółowy opis przedmiotu
zamówienia określono w załączniku nr 1F.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Quality criterion - Name: Okres gwarancji / Weighting: 20

Quality criterion - Name: Termin dostawy / 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: 63

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

Na podstawie art. 45 ust.1 Prawa Zamawiający żąda od Wykonawców wniesienia wadium. Zamawiający dla Zadania 6 wadium w wysokości 7 700 PLN. Szczegółowe informacje zawarto w dalszej części ogłoszenia – informacje dodatkowe sekcja VI.3. Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 Pzp.

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 nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej. W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu do formularza ofertowego wraz z załącznikami każdy wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia „JEDZ” – według załącznika nr 3 do SIWZ. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców. 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 składa także w/w oświadczenie dotyczące tych podmiotów/zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu, o którym mowa wyżej. W przypadku wykazania zdolności technicznej lub zawodowej, które udostępni inny podmiot, Wykonawca do oferty załącza w oryginale pisemne zobowiązanie do udostępnienia zdolności technicznej lub zawodowej wystawione przez podmiot udostępniający. 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. Zamawiający korzysta z procedury określonej w art. 24aa ust. 1 i 2 Pzp. Wykonawca na wezwanie zamawiającego złoży:

- b) Informację z Krajowego Rejestru Karnego (szczegóły w SIWZ)
- c) zaświadczenie właściwego urzędu skarbowego (szczegóły w SIWZ)

- d)zaświadczenia Zakładu Ubezpieczeń Społecznych (szczegóły w SIWZ)
- e)odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej (szczegóły w SIWZ)

Podmioty zagraniczne

Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów o których mowa w pkt. b, c, d, e składa odpowiednio:

b1. 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 Pzp wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

c1., d1., e1., – dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

—nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że 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 – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

—nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Szczegółowe informacje Zamawiający zawarł w SIWZ.

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

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

a)wykazu dostaw wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, 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 należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy;

Minimum level(s) of standards possibly required:

Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawcy wykonali w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej:

- a) Dla Zadania 1 – jedną dostawę zestawu do operacji chirurgicznych o wartości nie mniejszej niż 1 000 000 PLN brutto;
- b) Dla Zadania 2,3,4,5 – jedną dostawę urządzeń medycznych o wartości nie mniejszej niż 200 000 PLN brutto;
- c) Dla Zadania 6 – jedną dostawę respiratora o wartości nie mniejszej niż 70 000 PLN brutto;

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: 13/11/2017 Local time: 11:00

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: 11/01/2018

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 13/11/2017 Local time: 12:00

Place:

Wojewódzkiego Specjalistycznego Zespołu Neuropsychiatrycznego
im. św. Jadwigi ul. Wodociągowa 2, 45-221 Opole, budynek administracyjno – hotelowy
na I piętrze w dziale Administracyjno-Technicznym (DAT),

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.3. Additional information

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została oceniona najwyżej w przedmiotowym postępowaniu, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów: dokumentów potwierdzających, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego.

a) kart katalogowych, zdjęć lub folderów wraz ze szczegółowym opisem technicznym oferowanych urządzeń medycznych. Karta katalogowa urządzenia (formatu minimum A4), musi zawierać nazwę, typ urządzenia, nazwę producenta urządzenia, rysunek lub zdjęcie proponowanego urządzenia.

b) certyfikatu CE, Deklaracji zgodności producenta na oferowane urządzenie zgodnie z klasą urządzenia medycznego.

Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

Dokument pełnomocnictwa należy załączyć do oferty.

— Wadium ma być wniesione przed upływem terminu składania ofert, w jednej lub kilku formach podanych w art. 45 ust. 6 Pzp.

— Poręczenie lub gwarancja powinny zawierać zapis uwzględniający wszystkie warunki zatrzymania wadium, określone w art. 46 ust. 4a i ust. 5 Pzp. Powinny również zawierać oświadczenie o bezwarunkowym zobowiązaniu do zapłaty wskazanej kwoty. W przeciwnym wypadku poręczenie lub gwarancja nie będzie spełniała wymagań Zamawiającego.

— Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego

Nr 51 103012210000000054804000 Bank Handlowy S.A. Warszawa, Oddział w Opolu.

Kserokopię polecenia przelewu zaleca się załączyć do oferty. Na poleceniu przelewu należy wpisać: „Wadium do oferty P/10/2017 dla Zadania nr (należy podać właściwy) – „Podniesienie wydajności leczenia chorób cywilizacyjnych poprzez wyposażenie w specjalistyczny sprzęt medyczny Oddziału Neurochirurgii z pododdziałem intensywnej opieki medycznej w Wojewódzkim Specjalistycznym Zespole Neuropsychiatrycznym im. Św. Jadwigi w Opolu”. W przypadku wnoszenia wadium przelewem na rachunek bankowy, o jego wniesieniu w terminie (tj. przed upływem terminu składania ofert) decydować będzie data wpływu środków na rachunek bankowy Zamawiającego wskazany powyżej.

— W przypadku wniesienia wadium w poręczeniach lub gwarancjach, oryginał poręczenia lub gwarancji należy dołączyć do oferty wraz z kopią poręczenia lub gwarancji poświadczoną za zgodność

z oryginałem. Zaleca się aby oryginał poręczenia lub gwarancji nie był trwale zszyty /zbindowany z ofertą.

— Zwrot lub zatrzymanie wadium następuje w przypadkach określonych w art. 46 Pzp.

— Wadium wniesione przez jednego z Wykonawców składających ofertę wspólną w rozumieniu

art. 23 Prawa uważa się za wniesione prawidłowo.

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Town: Warszawa

Postal code: 02-676 Warszawa

Country: Poland

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

Official name: Krajowa Izba Odwołań

Postal address: ul. Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

VI.5. Date of dispatch of this notice

02/10/2017