

**Poljska-Wrocław: Jednokratni nekemijski medicinski potrošni materijal i hematološki potrošni materijal**

OJ S 91/2017 12/05/2017

Obavijest o nadmetanju

Roba

**Pravna osnova:**

Direktiva 2014/24/EU

**Odjeljak I: Javni naručitelj**

---

**I.1. Naziv i adrese**

Službeni naziv: Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu

Poštanska adresa: pl. Hirszfelda 12

Mjesto: Wrocław

NUTS kod: PL514 Miasto Wrocław

Poštanski broj: 53-413

Država: Poljska

Osoba za kontakt: Renata Kolpenicka

E-pošta: [dzp@dco.com.pl](mailto:dzp@dco.com.pl)

Telefon: +48 713689234

Telefaks: +48 713689581

**Internetska(-e) adresa(-e):**Glavna adresa: [www.dco.com.pl](http://www.dco.com.pl)**I.3. Komunikacija**Dokumentacija o nabavi dostupna je besplatno i može joj se u potpunosti pristupiti izravno i neograničeno na: [www.dco.com.pl](http://www.dco.com.pl)

Dodatne informacije dostupne su na prethodno navedenoj adresi

Ponude ili zahtjevi za sudjelovanje moraju se podnijeti na prethodno navedenu adresu

**I.4. Vrsta javnog naručitelja**

Tijelo kojime se upravlja na temelju javnog prava

**I.5. Glavna djelatnost**

Zdravstvo

**Odjeljak II: Predmet**

---

**II.1. Opseg nabave****II.1.1. Naziv**

Sukcesywna dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Dolnośląskiego Centrum Onkologii we Wrocławiu z podziałem na 39 pakietów.

Referentni broj: ZP/PN/35/17/LNP/RK

**II.1.2. Glavna CPV oznaka**

33141000 Jednokratni nekemijski medicinski potrošni materijal i hematološki potrošni materijal

**II.1.3. Vrsta ugovora**

Roba

#### **II.1.4. Kratak opis**

Sukcesywna dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku dla Dolnośląskiego Centrum Onkologii we Wrocławiu z podziałem na 39 pakietów.

#### **II.1.5. Procijenjena ukupna vrijednost**

#### **II.1.6. Podaci o grupama**

Ovaj ugovor podijeljen je na grupe: da  
Ponude se mogu podnijeti za sve grupe

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Naziv**

Paket 1 – przyrządy do toalety drzewa oskrzelowego  
Grupa br.: 1

#### **II.2.2. Dodatne šifre CPV-a**

33141000 Jednokratni nekemijski medicinski potrošni materijal i hematološki potrošni materijal

#### **II.2.3. Mjesto izvršenja**

NUTS kod: PL514 Miasto Wrocław  
Glavna lokacija ili mjesto izvršenja: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

#### **II.2.4. Opis nabave**

Paket 1 – przyrządy do toalety drzewa oskrzelowego - 3 pozycje.

#### **II.2.5. Kriteriji za dodjelu**

Niže navedeni kriteriji  
Cijena

#### **II.2.6. Procijenjena vrijednost**

#### **II.2.7. Trajanje ugovora, okvirnog sporazuma ili dinamičkog sustava nabave**

Trajanje u mjesecima: 12  
Ovaj ugovor podložan je obnavljanju: ne

#### **II.2.10. Podaci o varijantama**

Varijante su dopuštene.: ne

#### **II.2.11. Podaci o opcijama**

Opcije: ne

#### **II.2.13. Podaci o fondovima Europske unije**

Nabava je povezana s projektom i/ili programom koji se financira iz fondova Europske unije: ne

#### **II.2.14. Dodatni podaci**

Wadium-43,00 zł.  
próbki dla poz 1-3.  
W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,  
Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

### **II.2. Opis**

**II.2.1. Naziv**

PAKIET 2 – PRZYRZĄDY DO ŻYWIENIA

Grupa br.: 2

**II.2.2. Dodatne šifre CPV-a**

33141000 Jednokratni nekemijski medicinski potrošni materijal i hematološki potrošni materijal

**II.2.3. Mjesto izvršenja**

NUTS kod: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ili mjesto izvršenja: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

**II.2.4. Opis nabave**

PAKIET 2 – PRZYRZĄDY DO ŻYWIENIA- 1 POZYCJA.

**II.2.5. Kriteriji za dodjelu**

Niže navedeni kriteriji

Cijena

**II.2.6. Procijenjena vrijednost****II.2.7. Trajanje ugovora, okvirnog sporazuma ili dinamičkog sustava nabave**

Trajanje u mjesecima: 12

Ovaj ugovor podložan je obnavljanju: ne

**II.2.10. Podaci o varijantama**

Varijante su dopuštene.: ne

**II.2.11. Podaci o opcijama**

Opcije: ne

**II.2.13. Podaci o fondovima Europske unije**

Nabava je povezana s projektom i/ili programom koji se financira iz fondova Europske unije: ne

**II.2.14. Dodatni podaci**

Wadium-57,00 zł.

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez

Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

**II.2. Opis****II.2.1. Naziv**

PAKIET 3 – ZESTAWY MEDYCZNE

Grupa br.: 3

**II.2.2. Dodatne šifre CPV-a**

33141000 Jednokratni nekemijski medicinski potrošni materijal i hematološki potrošni materijal

**II.2.3. Mjesto izvršenja**

NUTS kod: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ili mjesto izvršenja: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

**II.2.4. Opis nabave**

PAKIET 3 -ZESTAWY MEDYCZNE- 6 POZYCJI.

### **II.2.5. Kriteriji za dodjelu**

Niže navedeni kriteriji

Cijena

### **II.2.6. Procijenjena vrijednost**

### **II.2.7. Trajanje ugovora, okvirnog sporazuma ili dinamičkog sustava nabave**

Trajanje u mjesecima: 12

Ovaj ugovor podložan je obnavljanju: ne

### **II.2.10. Podaci o varijantama**

Varijante su dopuštene.: ne

### **II.2.11. Podaci o opcijama**

Opcije: ne

### **II.2.13. Podaci o fondovima Europske unije**

Nabava je povezana s projektom i/ili programom koji se financira iz fondova Europske unije: ne

### **II.2.14. Dodatni podaci**

Wadium-1 375,00 zł.

PRÓBKA DLA POZ. 5,

DOŚWIADCZENIE- minimum dwie sukcesywne dostawy Sprzętu medycznego jednorazowego użytku trwające co najmniej 6 miesięcy na kwotę brutto minimum 42 000 ZŁ każda

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

## **II.2. Opis**

### **II.2.1. Naziv**

PAKIET 4 – WYPOSAŻENIE EKG

Grupa br.: 4

### **II.2.2. Dodatne šifre CPV-a**

33141000 Jednokratni nekemijski medicinski potrošni materijal i hematološki potrošni materijal

### **II.2.3. Mjesto izvršenja**

NUTS kod: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ili mjesto izvršenja: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Opis nabave**

PAKIET 4 -WYPOSAŻENIE DO EKG- 4 POZYCJE.

### **II.2.5. Kriteriji za dodjelu**

Niže navedeni kriteriji

Cijena

### **II.2.6. Procijenjena vrijednost**

### **II.2.7. Trajanje ugovora, okvirnog sporazuma ili dinamičkog sustava nabave**

Trajanje u mjesecima: 12

Ovaj ugovor podložan je obnavljanju: ne

#### **II.2.10. Podaci o varijantama**

Varijante su dopuštene.: ne

#### **II.2.11. Podaci o opcijama**

Opcije: ne

#### **II.2.13. Podaci o fondovima Europske unije**

Nabava je povezana s projektom i/ili programom koji se financira iz fondova Europske unije: ne

#### **II.2.14. Dodatni podaci**

Wadium- 34 zł.

PRÓBKA DLA POZ. 1-4

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,  
Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Naziv**

PAKIET 5 – końcówki do lidocainy

Grupa br.: 5

#### **II.2.2. Dodatne šifre CPV-a**

33141000 Jednokratni nekemijski medicinski potrošni materijal i hematološki potrošni materijal

#### **II.2.3. Mjesto izvršenja**

NUTS kod: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ili mjesto izvršenja: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

#### **II.2.4. Opis nabave**

PAKIET 5 – końcówki do lidocainy 1 pozycja.

#### **II.2.5. Kriteriji za dodjelu**

Niže navedeni kriteriji

Cijena

#### **II.2.6. Procijenjena vrijednost**

#### **II.2.7. Trajanje ugovora, okvirnog sporazuma ili dinamičkog sustava nabave**

Trajanje u mjesecima: 12

Ovaj ugovor podložan je obnavljanju: ne

#### **II.2.10. Podaci o varijantama**

Varijante su dopuštene.: ne

#### **II.2.11. Podaci o opcijama**

Opcije: ne

#### **II.2.13. Podaci o fondovima Europske unije**

Nabava je povezana s projektom i/ili programom koji se financira iz fondova Europske unije: ne

#### **II.2.14. Dodatni podaci**

Wadium- 34 zł.

PRÓBKA DLA POZ. 1

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,  
Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

## **II.2. Opis**

### **II.2.1. Naziv**

PAKIET 6 – PROWADNICA DO IGŁY  
Grupa br.: 6

### **II.2.2. Dodatne šifre CPV-a**

33141000 Jednokratni nekemijski medicinski potrošni materijal i hematološki potrošni materijal

### **II.2.3. Mjesto izvršenja**

NUTS kod: PL514 Miasto Wrocław  
Glavna lokacija ili mjesto izvršenja: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Opis nabave**

PAKIET 6 – PROWADNICA DO IGŁY 1 POZYCJA.

### **II.2.5. Kriteriji za dodjelu**

Niže navedeni kriteriji  
Cijena

### **II.2.6. Procijenjena vrijednost**

### **II.2.7. Trajanje ugovora, okvirnog sporazuma ili dinamičkog sustava nabave**

Trajanje u mjesecima: 12  
Ovaj ugovor podložan je obnavljanju: ne

### **II.2.10. Podaci o varijantama**

Varijante su dopuštene.: ne

### **II.2.11. Podaci o opcijama**

Opcije: ne

### **II.2.13. Podaci o fondovima Europske unije**

Nabava je povezana s projektom i/ili programom koji se financira iz fondova Europske unije: ne

### **II.2.14. Dodatni podaci**

Wadium- 200 zł.  
PRÓBKA DLA POZ. 1  
W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,  
Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

## **II.2. Opis**

### **II.2.1. Naziv**

PAKIET 7 – TOREBKI DO STERYLIZACJI PARĄ WODNĄ  
Grupa br.: 7

### **II.2.2.**

## **Dodatne šifre CPV-a**

33141000 Jednokratni nekemijski medicinski potrošni materijal i hematološki potrošni materijal

### **II.2.3. Mjesto izvršenja**

NUTS kod: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ili mjesto izvršenja: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Opis nabave**

PAKIET 7 – TOREBKI DO STERYLIZACJI PARĄ WODNĄ 1 POZYCJA.

### **II.2.5. Kriteriji za dodjelu**

Niže navedeni kriteriji

Cijena

### **II.2.6. Procijenjena vrijednost**

### **II.2.7. Trajanje ugovora, okvirnog sporazuma ili dinamičkog sustava nabave**

Trajanje u mjesecima: 12

Ovaj ugovor podložan je obnavljanju: ne

### **II.2.10. Podaci o varijantama**

Varijante su dopuštene.: ne

### **II.2.11. Podaci o opcijama**

Opcije: ne

### **II.2.13. Podaci o fondovima Europske unije**

Nabava je povezana s projektom i/ili programom koji se financira iz fondova Europske unije: ne

### **II.2.14. Dodatni podaci**

Wadium- 179 zł.

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,  
Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

## **II.2. Opis**

### **II.2.1. Naziv**

PAKIET 8 – KASETA STERRAD

Grupa br.: 8

### **II.2.2. Dodatne šifre CPV-a**

33141000 Jednokratni nekemijski medicinski potrošni materijal i hematološki potrošni materijal

### **II.2.3. Mjesto izvršenja**

NUTS kod: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ili mjesto izvršenja: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Opis nabave**

PAKIET 8 – KASETA STERRAD 2 POZYCJE.

### **II.2.5. Kriteriji za dodjelu**

Niže navedeni kriteriji

Cijena

## **II.2.6. Procijenjena vrijednost**

## **II.2.7. Trajanje ugovora, okvirnog sporazuma ili dinamičkog sustava nabave**

Trajanje u mjesecima: 12

Ovaj ugovor podložan je obnavljanju: ne

## **II.2.10. Podaci o varijantama**

Varijante su dopuštene.: ne

## **II.2.11. Podaci o opcijama**

Opcije: ne

## **II.2.13. Podaci o fondovima Europske unije**

Nabava je povezana s projektom i/ili programom koji se financira iz fondova Europske unije: ne

## **II.2.14. Dodatni podaci**

Wadium- 155 zł.

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

## **II.2. Opis**

### **II.2.1. Naziv**

PAKIET 9 – OPRZYRZĄDOWANIE DO LAPAROSKOPII

Grupa br.: 9

### **II.2.2. Dodatne šifre CPV-a**

33141000 Jednokratni nekemijski medicinski potrošni materijal i hematološki potrošni materijal

### **II.2.3. Mjesto izvršenja**

NUTS kod: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ili mjesto izvršenja: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Opis nabave**

PAKIET 9 – OPRZYRZĄDOWANIE DO LAPAROSKOPII 4 POZYCJE.

### **II.2.5. Kriteriji za dodjelu**

Niže navedeni kriteriji

Cijena

## **II.2.6. Procijenjena vrijednost**

## **II.2.7. Trajanje ugovora, okvirnog sporazuma ili dinamičkog sustava nabave**

Trajanje u mjesecima: 12

Ovaj ugovor podložan je obnavljanju: ne

## **II.2.10. Podaci o varijantama**

Varijante su dopuštene.: ne

## **II.2.11. Podaci o opcijama**

Opcije: ne

## **II.2.13. Podaci o fondovima Europske unije**

Nabava je povezana s projektom i/ili programom koji se financira iz fondova Europske unije: ne

#### **II.2.14. Dodatni podaci**

Wadium- 454 zł.

DOŚWIADCZENIE- minimum dwie sukcesywne dostawy Sprzętu medycznego jednorazowego użytku trwające

co najmniej 6 miesięcy na kwotę brutto minimum 14 000,00 Zł każda

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Naziv**

PAKIET 10 – PRZYRZĄDY DO ŻYWIENIA

Grupa br.: 10

#### **II.2.2. Dodatne šifre CPV-a**

33141000 Jednokratni nekemijski medicinski potrošni materijal i hematološki potrošni materijal

#### **II.2.3. Mjesto izvršenja**

NUTS kod: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ili mjesto izvršenja: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

#### **II.2.4. Opis nabave**

PAKIET 10 – PRZYRZĄDY DO ŻYWIENIA 1 POZYCJA.

#### **II.2.5. Kriteriji za dodjelu**

Niže navedeni kriteriji

Cijena

#### **II.2.6. Procijenjena vrijednost**

#### **II.2.7. Trajanje ugovora, okvirnog sporazuma ili dinamičkog sustava nabave**

Trajanje u mjesecima: 12

Ovaj ugovor podložan je obnavljanju: ne

#### **II.2.10. Podaci o varijantama**

Varijante su dopuštene.: ne

#### **II.2.11. Podaci o opcijama**

Opcije: ne

#### **II.2.13. Podaci o fondovima Europske unije**

Nabava je povezana s projektom i/ili programom koji se financira iz fondova Europske unije: ne

#### **II.2.14. Dodatni podaci**

Wadium- 28 zł.

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Naziv**

## PAKIET 11 – JAŁOWY ZESTAW DO USZCZELEK

Grupa br.: 11

### II.2.2. **Dodatne šifre CPV-a**

33141000 Jednokratni nekemijski medicinski potrošni materijal i hematološki potrošni materijal

### II.2.3. **Mjesto izvršenja**

NUTS kod: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ili mjesto izvršenja: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### II.2.4. **Opis nabave**

PAKIET 11 – JAŁOWY ZESTAW DO USZCZELEK 1 POZYCJA.

### II.2.5. **Kriteriji za dodjelu**

Niže navedeni kriteriji

Cijena

### II.2.6. **Procijenjena vrijednost**

### II.2.7. **Trajanje ugovora, okvirnog sporazuma ili dinamičkog sustava nabave**

Trajanje u mjesecima: 12

Ovaj ugovor podložan je obnavljanju: ne

### II.2.10. **Podaci o varijantama**

Varijante su dopuštene.: ne

### II.2.11. **Podaci o opcijama**

Opcije: ne

### II.2.13. **Podaci o fondovima Europske unije**

Nabava je povezana s projektom i/ili programom koji se financira iz fondova Europske unije: ne

### II.2.14. **Dodatni podaci**

Wadium- 30 zł.

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

## II.2. **Opis**

### II.2.1. **Naziv**

PAKIET 12 – TAŚMA RZEP

Grupa br.: 12

### II.2.2. **Dodatne šifre CPV-a**

33141000 Jednokratni nekemijski medicinski potrošni materijal i hematološki potrošni materijal

### II.2.3. **Mjesto izvršenja**

NUTS kod: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ili mjesto izvršenja: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### II.2.4. **Opis nabave**

PAKIET 12 – TAŚMA RZEP 1 POZYCJA.

### II.2.5.

## **Kriteriji za dodjelu**

Niže navedeni kriteriji

Cijena

### **II.2.6. Procijenjena vrijednost**

### **II.2.7. Trajanje ugovora, okvirnog sporazuma ili dinamičkog sustava nabave**

Trajanje u mjesecima: 12

Ovaj ugovor podložan je obnavljanju: ne

### **II.2.10. Podaci o varijantama**

Varijante su dopuštene.: ne

### **II.2.11. Podaci o opcijama**

Opcije: ne

### **II.2.13. Podaci o fondovima Europske unije**

Nabava je povezana s projektom i/ili programom koji se financira iz fondova Europske unije: ne

### **II.2.14. Dodatni podaci**

Wadium- 300 zł.

Próbka dla poz. 1

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

## **II.2. Opis**

### **II.2.1. Naziv**

PAKIET 13 – APLIKATORY DO BRACHYTERAPII

Grupa br.: 13

### **II.2.2. Dodatne šifre CPV-a**

33141000 Jednokratni nekemijski medicinski potrošni materijal i hematološki potrošni materijal

### **II.2.3. Mjesto izvršenja**

NUTS kod: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ili mjesto izvršenja: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Opis nabave**

PAKIET 13 – APLIKATORY DO BRACHYTERAPII 1 POZYCJA.

### **II.2.5. Kriteriji za dodjelu**

Niže navedeni kriteriji

Cijena

### **II.2.6. Procijenjena vrijednost**

### **II.2.7. Trajanje ugovora, okvirnog sporazuma ili dinamičkog sustava nabave**

Trajanje u mjesecima: 12

Ovaj ugovor podložan je obnavljanju: ne

### **II.2.10. Podaci o varijantama**

Varijante su dopuštene.: ne

#### **II.2.11. Podaci o opcijama**

Opcije: ne

#### **II.2.13. Podaci o fondovima Europske unije**

Nabava je povezana s projektom i/ili programom koji se financira iz fondova Europske unije: ne

#### **II.2.14. Dodatni podaci**

Wadium- 9 260 zł.

DOŚWIADCZENIE- minimum dwie sukcesywne dostawy zestawów aplikatorów do brachyterapii trwające co najmniej 6 miesięcy na kwotę brutto minimum 280 000,00 Zł każda  
W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,  
Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Naziv**

PAKIET 14 – ETYKIETY

Grupa br.: 14

#### **II.2.2. Dodatne šifre CPV-a**

33141000 Jednokratni nekemijski medicinski potrošni materijal i hematološki potrošni materijal

#### **II.2.3. Mjesto izvršenja**

NUTS kod: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ili mjesto izvršenja: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

#### **II.2.4. Opis nabave**

PAKIET 14 – ETYKIETY 1 POZYCJA.

#### **II.2.5. Kriteriji za dodjelu**

Niže navedeni kriteriji

Cijena

#### **II.2.6. Procijenjena vrijednost**

#### **II.2.7. Trajanje ugovora, okvirnog sporazuma ili dinamičkog sustava nabave**

Trajanje u mjesecima: 12

Ovaj ugovor podložan je obnavljanju: ne

#### **II.2.10. Podaci o varijantama**

Varijante su dopuštene.: ne

#### **II.2.11. Podaci o opcijama**

Opcije: ne

#### **II.2.13. Podaci o fondovima Europske unije**

Nabava je povezana s projektom i/ili programom koji se financira iz fondova Europske unije: ne

#### **II.2.14. Dodatni podaci**

Wadium- 38 zł.

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,  
Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji

przetargowej.

## **II.2. Opis**

### **II.2.1. Naziv**

PAKIET 15 – OPRZYRZĄDOWANIE DO TATME i urologii  
Grupa br.: 15

### **II.2.2. Dodatne šifre CPV-a**

33141000 Jednokratni nekemijski medicinski potrošni materijal i hematološki potrošni materijal

### **II.2.3. Mjesto izvršenja**

NUTS kod: PL514 Miasto Wrocław  
Glavna lokacija ili mjesto izvršenja: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Opis nabave**

PAKIET 15 – OPRZYRZĄDOWANIE DO TATME i urologii 2 POZYCJE.

### **II.2.5. Kriteriji za dodjelu**

Niže navedeni kriteriji  
Cijena

### **II.2.6. Procijenjena vrijednost**

### **II.2.7. Trajanje ugovora, okvirnog sporazuma ili dinamičkog sustava nabave**

Trajanje u mjesecima: 12  
Ovaj ugovor podložan je obnavljanju: ne

### **II.2.10. Podaci o varijantama**

Varijante su dopuštene.: ne

### **II.2.11. Podaci o opcijama**

Opcije: ne

### **II.2.13. Podaci o fondovima Europske unije**

Nabava je povezana s projektom i/ili programom koji se financira iz fondova Europske unije: ne

### **II.2.14. Dodatni podaci**

Wadium- 781 zł.  
DOŚWIADCZENIE- minimum dwie sukcesywne dostawy Sprzętu medycznego jednorazowego użytku trwające co najmniej 6 miesięcy na kwotę brutto minimum 24 000,00 ZŁ każda  
W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,  
Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

## **II.2. Opis**

### **II.2.1. Naziv**

PAKIET 16- OPRZYRZĄDOWANIE LAPAROSKOPOWE do TATME  
Grupa br.: 16

### **II.2.2. Dodatne šifre CPV-a**

33141000 Jednokratni nekemijski medicinski potrošni materijal i hematološki potrošni materijal

### **II.2.3. Mjesto izvršenja**

NUTS kod: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ili mjesto izvršenja: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

#### **II.2.4. Opis nabave**

PAKIET 16- OPRZYRZĄDOWANIE LAPAROSKOPOWE do TATME 3 POZYCJE.

#### **II.2.5. Kriteriji za dodjelu**

Niže navedeni kriteriji

Cijena

#### **II.2.6. Procijenjena vrijednost**

#### **II.2.7. Trajanje ugovora, okvirnog sporazuma ili dinamičkog sustava nabave**

Trajanje u mjesecima: 12

Ovaj ugovor podložan je obnavljanju: ne

#### **II.2.10. Podaci o varijantama**

Varijante su dopuštene.: ne

#### **II.2.11. Podaci o opcijama**

Opcije: ne

#### **II.2.13. Podaci o fondovima Europske unije**

Nabava je povezana s projektom i/ili programom koji se financira iz fondova Europske unije: ne

#### **II.2.14. Dodatni podaci**

Wadium- 611 zł.

DOŚWIADCZENIE- minimum dwie sukcesywne dostawy Sprzętu medycznego jednorazowego użytku trwające co najmniej 6 miesięcy na kwotę brutto minimum 18 000,00 ZŁ każda

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Naziv**

PAKIET 17 – OSŁONKA NA GAMMAKAMERĘ

Grupa br.: 17

#### **II.2.2. Dodatne šifre CPV-a**

33141000 Jednokratni nekemijski medicinski potrošni materijal i hematološki potrošni materijal

#### **II.2.3. Mjesto izvršenja**

NUTS kod: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ili mjesto izvršenja: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

#### **II.2.4. Opis nabave**

PAKIET 17 – OSŁONKA NA GAMMAKAMERĘ 1 POZYCJA.

#### **II.2.5. Kriteriji za dodjelu**

Niže navedeni kriteriji

Cijena

#### **II.2.6. Procijenjena vrijednost**

### **II.2.7. Trajanje ugovora, okvirnog sporazuma ili dinamičkog sustava nabave**

Trajanje u mjesecima: 12

Ovaj ugovor podložan je obnavljanju: ne

### **II.2.10. Podaci o varijantama**

Varijante su dopuštene.: ne

### **II.2.11. Podaci o opcijama**

Opcije: ne

### **II.2.13. Podaci o fondovima Europske unije**

Nabava je povezana s projektom i/ili programom koji se financira iz fondova Europske unije: ne

### **II.2.14. Dodatni podaci**

Wadium- 45 zł.

PRÓBKA DLA POZ.1,

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

## **II.2. Opis**

### **II.2.1. Naziv**

PAKIET 18 – SERWETY OCHRONNE

Grupa br.: 18

### **II.2.2. Dodatne šifre CPV-a**

33141000 Jednokratni nekemijski medicinski potrošni materijal i hematološki potrošni materijal

### **II.2.3. Mjesto izvršenja**

NUTS kod: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ili mjesto izvršenja: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Opis nabave**

PAKIET 18 – SERWETY OCHRONNE 1 POZYCJA.

### **II.2.5. Kriteriji za dodjelu**

Niže navedeni kriteriji

Cijena

### **II.2.6. Procijenjena vrijednost**

### **II.2.7. Trajanje ugovora, okvirnog sporazuma ili dinamičkog sustava nabave**

Trajanje u mjesecima: 12

Ovaj ugovor podložan je obnavljanju: ne

### **II.2.10. Podaci o varijantama**

Varijante su dopuštene.: ne

### **II.2.11. Podaci o opcijama**

Opcije: ne

### **II.2.13. Podaci o fondovima Europske unije**

Nabava je povezana s projektom i/ili programom koji se financira iz fondova Europske unije: ne

#### **II.2.14. Dodatni podaci**

Wadium- 240 zł.

PRÓBKA DLA POZ.1,

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,  
Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Naziv**

PAKIET 19 – ERBE JET

Grupa br.: 19

#### **II.2.2. Dodatne šifre CPV-a**

33141000 Jednokratni nekemijski medicinski potrošni materijal i hematološki potrošni materijal

#### **II.2.3. Mjesto izvršenja**

NUTS kod: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ili mjesto izvršenja: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

#### **II.2.4. Opis nabave**

PAKIET 19 – ERBE JET 4 POZYCJE.

#### **II.2.5. Kriteriji za dodjelu**

Niže navedeni kriteriji

Cijena

#### **II.2.6. Procijenjena vrijednost**

#### **II.2.7. Trajanje ugovora, okvirnog sporazuma ili dinamičkog sustava nabave**

Trajanje u mjesecima: 12

Ovaj ugovor podložan je obnavljanju: ne

#### **II.2.10. Podaci o varijantama**

Varijante su dopuštene.: ne

#### **II.2.11. Podaci o opcijama**

Opcije: ne

#### **II.2.13. Podaci o fondovima Europske unije**

Nabava je povezana s projektom i/ili programom koji se financira iz fondova Europske unije: ne

#### **II.2.14. Dodatni podaci**

Wadium- 766 zł.

DOŚWIADCZENIE- minimum dwie sukcesywne dostawy Sprzętu medycznego jednorazowego użytku trwające

co najmniej 6 miesięcy na kwotę brutto minimum 23 000,00 ZŁ każda

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

### **II.2. Opis**

### **II.2.1. Naziv**

PAKIET 20 – Szczotka do chirurgicznego mycia rąk  
Grupa br.: 20

### **II.2.2. Dodatne šifre CPV-a**

33141000 Jednokratni nekemijski medicinski potrošni materijal i hematološki potrošni materijal

### **II.2.3. Mjesto izvršenja**

NUTS kod: PL514 Miasto Wrocław  
Glavna lokacija ili mjesto izvršenja: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Opis nabave**

PAKIET 20 – Szczotka do chirurgicznego mycia rąk 1 POZYCJA.

### **II.2.5. Kriteriji za dodjelu**

Niže navedeni kriteriji  
Cijena

### **II.2.6. Procijenjena vrijednost**

### **II.2.7. Trajanje ugovora, okvirnog sporazuma ili dinamičkog sustava nabave**

Trajanje u mjesecima: 12  
Ovaj ugovor podložan je obnavljanju: ne

### **II.2.10. Podaci o varijantama**

Varijante su dopuštene.: ne

### **II.2.11. Podaci o opcijama**

Opcije: ne

### **II.2.13. Podaci o fondovima Europske unije**

Nabava je povezana s projektom i/ili programom koji se financira iz fondova Europske unije: ne

### **II.2.14. Dodatni podaci**

Wadium- 160 zł.  
PRÓBKA DLA POZ. 1,  
W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,  
Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

## **II.2. Opis**

### **II.2.1. Naziv**

PAKIET 21 – DRENY SPECJALISTYCZNE  
Grupa br.: 21

### **II.2.2. Dodatne šifre CPV-a**

33141000 Jednokratni nekemijski medicinski potrošni materijal i hematološki potrošni materijal

### **II.2.3. Mjesto izvršenja**

NUTS kod: PL514 Miasto Wrocław  
Glavna lokacija ili mjesto izvršenja: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Opis nabave**

**II.2.5. Kriteriji za dodjelu**

Niže navedeni kriteriji

Cijena

**II.2.6. Procijenjena vrijednost**

**II.2.7. Trajanje ugovora, okvirnog sporazuma ili dinamičkog sustava nabave**

Trajanje u mjesecima: 12

Ovaj ugovor podložan je obnavljanju: ne

**II.2.10. Podaci o varijantama**

Varijante su dopuštene.: ne

**II.2.11. Podaci o opcijama**

Opcije: ne

**II.2.13. Podaci o fondovima Europske unije**

Nabava je povezana s projektom i/ili programom koji se financira iz fondova Europske unije: ne

**II.2.14. Dodatni podaci**

Wadium- 46 zł.

PRÓBKA DLA POZ. 1-3,

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

**II.2. Opis**

**II.2.1. Naziv**

PAKIET 22 – IGŁA BIOPSYJNA

Grupa br.: 22

**II.2.2. Dodatne šifre CPV-a**

33141000 Jednokratni nekemijski medicinski potrošni materijal i hematološki potrošni materijal

**II.2.3. Mjesto izvršenja**

NUTS kod: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ili mjesto izvršenja: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

**II.2.4. Opis nabave**

PAKIET 22 – IGŁA BIOPSYJNA 1 POZYCJA.

**II.2.5. Kriteriji za dodjelu**

Niže navedeni kriteriji

Cijena

**II.2.6. Procijenjena vrijednost**

**II.2.7. Trajanje ugovora, okvirnog sporazuma ili dinamičkog sustava nabave**

Trajanje u mjesecima: 12

Ovaj ugovor podložan je obnavljanju: ne

**II.2.10.**

## **Podaci o varijantama**

Varijante su dopuštene.: ne

### **II.2.11. Podaci o opcijama**

Opcije: ne

### **II.2.13. Podaci o fondovima Europske unije**

Nabava je povezana s projektom i/ili programom koji se financira iz fondova Europske unije: ne

### **II.2.14. Dodatni podaci**

Wadium- 118 zł.

PRÓBKA DLA POZ. 1,

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,  
Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

## **II.2. Opis**

### **II.2.1. Naziv**

PAKIET 23 – ZAAWANSOWANY BIPOLARNY SYSTEM DO ZAMYKANIA NACZYŃ

Grupa br.: 23

### **II.2.2. Dodatne šifre CPV-a**

33141000 Jednokratni nekemijski medicinski potrošni materijal i hematološki potrošni materijal

### **II.2.3. Mjesto izvršenja**

NUTS kod: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ili mjesto izvršenja: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Opis nabave**

PAKIET 23 – ZAAWANSOWANY BIPOLARNY SYSTEM DO ZAMYKANIA NACZYŃ- 5  
POZYCJI.

### **II.2.5. Kriteriji za dodjelu**

Niže navedeni kriteriji

Cijena

### **II.2.6. Procijenjena vrijednost**

### **II.2.7. Trajanje ugovora, okvirnog sporazuma ili dinamičkog sustava nabave**

Trajanje u mjesecima: 12

Ovaj ugovor podložan je obnavljanju: ne

### **II.2.10. Podaci o varijantama**

Varijante su dopuštene.: ne

### **II.2.11. Podaci o opcijama**

Opcije: ne

### **II.2.13. Podaci o fondovima Europske unije**

Nabava je povezana s projektom i/ili programom koji se financira iz fondova Europske unije: ne

### **II.2.14. Dodatni podaci**

Wadium- 4 900 zł.

DOŚWIADCZENIE- minimum dwie sukcesywne dostawy SYSTEMÓW BIPOLARNYCH DO ZAMYKANIA NACZYŃ trwające co najmniej 6 miesięcy na kwotę brutto minimum 150 000 ZŁ każda

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

## **II.2. Opis**

### **II.2.1. Naziv**

PAKIET 24 – KOŃCÓWKA DO REKTOSKOPÓW

Grupa br.: 24

### **II.2.2. Dodatne šifre CPV-a**

33141000 Jednokratni nekemijski medicinski potrošni materijal i hematološki potrošni materijal

### **II.2.3. Mjesto izvršenja**

NUTS kod: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ili mjesto izvršenja: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Opis nabave**

PAKIET 24 – KOŃCÓWKA DO REKTOSKOPÓW – 2 POZYCJE.

### **II.2.5. Kriteriji za dodjelu**

Niže navedeni kriteriji

Cijena

### **II.2.6. Procijenjena vrijednost**

### **II.2.7. Trajanje ugovora, okvirnog sporazuma ili dinamičkog sustava nabave**

Trajanje u mjesecima: 12

Ovaj ugovor podločan je obnavljanju: ne

### **II.2.10. Podaci o varijantama**

Varijante su dopuštene.: ne

### **II.2.11. Podaci o opcijama**

Opcije: ne

### **II.2.13. Podaci o fondovima Europske unije**

Nabava je povezana s projektom i/ili programom koji se financira iz fondova Europske unije: ne

### **II.2.14. Dodatni podaci**

Wadium- 43 zł.

PRÓBKA POZ. 1

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

## **II.2. Opis**

### **II.2.1. Naziv**

PAKIET 25 – PRZYRZĄDY DO CHEMIOTERAPII

Grupa br.: 25

**II.2.2. Dodatne šifre CPV-a**

33141000 Jednokratni nekemijski medicinski potrošni materijal i hematološki potrošni materijal

**II.2.3. Mjesto izvršenja**

NUTS kod: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ili mjesto izvršenja: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

**II.2.4. Opis nabave**

PAKIET 25 – PRZYRZĄDY DO CHEMIOTERAPII – 1 POZYCJA.

**II.2.5. Kriteriji za dodjelu**

Niže navedeni kriteriji

Cijena

**II.2.6. Procijenjena vrijednost**

**II.2.7. Trajanje ugovora, okvirnog sporazuma ili dinamičkog sustava nabave**

Trajanje u mjesecima: 12

Ovaj ugovor podložan je obnavljanju: ne

**II.2.10. Podaci o varijantama**

Varijante su dopuštene.: ne

**II.2.11. Podaci o opcijama**

Opcije: ne

**II.2.13. Podaci o fondovima Europske unije**

Nabava je povezana s projektom i/ili programom koji se financira iz fondova Europske unije: ne

**II.2.14. Dodatni podaci**

Wadium- 1 770 zł.

PRÓBKA DLA POZ. 1,

DOŚWIADCZENIE- minimum dwie sukcesywne dostawy Sprzętu medycznego jednorazowego użytku trwające co najmniej 6 miesięcy na kwotę brutto minimum 53 000,00 ZŁ każda

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przet.

**II.2. Opis**

**II.2.1. Naziv**

PAKIET 26 – ZESTAW DO POMP INFUZYJNYCH

Grupa br.: 26

**II.2.2. Dodatne šifre CPV-a**

33141000 Jednokratni nekemijski medicinski potrošni materijal i hematološki potrošni materijal

**II.2.3. Mjesto izvršenja**

NUTS kod: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ili mjesto izvršenja: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

**II.2.4. Opis nabave**

**II.2.5. Kryteriji za dodjelu**

Niže navedeni kriteriji

Cijena

**II.2.6. Procijenjena vrijednost**

**II.2.7. Trajanje ugovora, okvirnog sporazuma ili dinamičkog sustava nabave**

Trajanje u mjesecima: 12

Ovaj ugovor podložan je obnavljanju: ne

**II.2.10. Podaci o varijantama**

Varijante su dopuštene.: ne

**II.2.11. Podaci o opcijama**

Opcije: ne

**II.2.13. Podaci o fondovima Europske unije**

Nabava je povezana s projektom i/ili programom koji se financira iz fondova Europske unije: ne

**II.2.14. Dodatni podaci**

Wadium- 270 zł.

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,  
Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

**II.2. Opis**

**II.2.1. Naziv**

PAKIET 27 – POJEMNIKI

Grupa br.: 27

**II.2.2. Dodatne šifre CPV-a**

33141000 Jednokratni nekemijski medicinski potrošni materijal i hematološki potrošni materijal

**II.2.3. Mjesto izvršenja**

NUTS kod: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ili mjesto izvršenja: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

**II.2.4. Opis nabave**

PAKIET 27 – POJEMNIKI – 1 POZYCJA.

**II.2.5. Kryteriji za dodjelu**

Niže navedeni kriteriji

Cijena

**II.2.6. Procijenjena vrijednost**

**II.2.7. Trajanje ugovora, okvirnog sporazuma ili dinamičkog sustava nabave**

Trajanje u mjesecima: 12

Ovaj ugovor podložan je obnavljanju: ne

**II.2.10. Podaci o varijantama**

Varijante su dopuštene.: ne

#### **II.2.11. Podaci o opcijama**

Opcije: ne

#### **II.2.13. Podaci o fondovima Europske unije**

Nabava je povezana s projektom i/ili programom koji se financira iz fondova Europske unije: ne

#### **II.2.14. Dodatni podaci**

Wadium- 26 zł.

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,  
Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Naziv**

PAKIET 28 – KACZKI JEDNORAZOWE

Grupa br.: 28

#### **II.2.2. Dodatne šifre CPV-a**

33141000 Jednokratni nekemijski medicinski potrošni materijal i hematološki potrošni materijal

#### **II.2.3. Mjesto izvršenja**

NUTS kod: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ili mjesto izvršenja: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

#### **II.2.4. Opis nabave**

PAKIET 28 – KACZKI JEDNORAZOWE 1 POZYCJA.

#### **II.2.5. Kriteriji za dodjelu**

Niže navedeni kriteriji

Cijena

#### **II.2.6. Procijenjena vrijednost**

#### **II.2.7. Trajanje ugovora, okvirnog sporazuma ili dinamičkog sustava nabave**

Trajanje u mjesecima: 12

Ovaj ugovor podložan je obnavljanju: ne

#### **II.2.10. Podaci o varijantama**

Varijante su dopuštene.: ne

#### **II.2.11. Podaci o opcijama**

Opcije: ne

#### **II.2.13. Podaci o fondovima Europske unije**

Nabava je povezana s projektom i/ili programom koji se financira iz fondova Europske unije: ne

#### **II.2.14. Dodatni podaci**

Wadium- 8 zł.

PRÓBKA DO POZ.1

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,  
Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

## **II.2. Opis**

### **II.2.1. Naziv**

PAKIET 29 – PROWADNICE

Grupa br.: 29

### **II.2.2. Dodatne šifre CPV-a**

33141000 Jednokratni nekemijski medicinski potrošni materijal i hematološki potrošni materijal

### **II.2.3. Mjesto izvršenja**

NUTS kod: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ili mjesto izvršenja: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Opis nabave**

PAKIET 29 – PROWADNICE 1 POZYCJA.

### **II.2.5. Kriteriji za dodjelu**

Niže navedeni kriteriji

Cijena

### **II.2.6. Procijenjena vrijednost**

### **II.2.7. Trajanje ugovora, okvirnog sporazuma ili dinamičkog sustava nabave**

Trajanje u mjesecima: 12

Ovaj ugovor podložan je obnavljanju: ne

### **II.2.10. Podaci o varijantama**

Varijante su dopuštene.: ne

### **II.2.11. Podaci o opcijama**

Opcije: ne

### **II.2.13. Podaci o fondovima Europske unije**

Nabava je povezana s projektom i/ili programom koji se financira iz fondova Europske unije: ne

### **II.2.14. Dodatni podaci**

Wadium- 80 zł.

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

## **II.2. Opis**

### **II.2.1. Naziv**

PAKIET 30 – ZESTAWY DO INFILTRACJI

Grupa br.: 30

### **II.2.2. Dodatne šifre CPV-a**

33141000 Jednokratni nekemijski medicinski potrošni materijal i hematološki potrošni materijal

### **II.2.3. Mjesto izvršenja**

NUTS kod: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ili mjesto izvršenja: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Opis nabave**

**II.2.5. Kriteriji za dodjelu**

Niže navedeni kriteriji

Cijena

**II.2.6. Procijenjena vrijednost**

**II.2.7. Trajanje ugovora, okvirnog sporazuma ili dinamičkog sustava nabave**

Trajanje u mjesecima: 12

Ovaj ugovor podložan je obnavljanju: ne

**II.2.10. Podaci o varijantama**

Varijante su dopuštene.: ne

**II.2.11. Podaci o opcijama**

Opcije: ne

**II.2.13. Podaci o fondovima Europske unije**

Nabava je povezana s projektom i/ili programom koji se financira iz fondova Europske unije: ne

**II.2.14. Dodatni podaci**

Wadium- 505 zł.

DOŚWIADCZENIE- minimum dwie sukcesywne dostawy Sprzętu medycznego jednorazowego użytku trwające co najmniej 6 miesięcy na kwotę brutto minimum 15 000,00ZŁ każda

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

**II.2. Opis**

**II.2.1. Naziv**

PAKIET 31 – PRZYRZĄDY DO TRENINGU ODDECHOWEGO

Grupa br.: 31

**II.2.2. Dodatne šifre CPV-a**

33141000 Jednokratni nekemijski medicinski potrošni materijal i hematološki potrošni materijal

**II.2.3. Mjesto izvršenja**

NUTS kod: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ili mjesto izvršenja: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

**II.2.4. Opis nabave**

PAKIET 31 – PRZYRZĄDY DO TRENINGU ODDECHOWEGO 1 POZYCJA.

**II.2.5. Kriteriji za dodjelu**

Niže navedeni kriteriji

Cijena

**II.2.6. Procijenjena vrijednost**

**II.2.7. Trajanje ugovora, okvirnog sporazuma ili dinamičkog sustava nabave**

Trajanje u mjesecima: 12

Ovaj ugovor podložan je obnavljanju: ne

#### **II.2.10. Podaci o varijantama**

Varijante su dopuštene.: ne

#### **II.2.11. Podaci o opcijama**

Opcije: ne

#### **II.2.13. Podaci o fondovima Europske unije**

Nabava je povezana s projektom i/ili programom koji se financira iz fondova Europske unije: ne

#### **II.2.14. Dodatni podaci**

Wadium- 41 zł.

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,  
Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

### **II.2. Opis**

#### **II.2.1. Naziv**

PAKIET 32 – ZESTAW DO DRENAŻU KLATKI PIERSIOWEJ  
Grupa br.: 32

#### **II.2.2. Dodatne šifre CPV-a**

33141000 Jednokratni nekemijski medicinski potrošni materijal i hematološki potrošni materijal

#### **II.2.3. Mjesto izvršenja**

NUTS kod: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ili mjesto izvršenja: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

#### **II.2.4. Opis nabave**

PAKIET 32 – ZESTAW DO DRENAŻU KLATKI PIERSIOWEJ 1 POZYCJA.

#### **II.2.5. Kriteriji za dodjelu**

Niže navedeni kriteriji

Cijena

#### **II.2.6. Procijenjena vrijednost**

#### **II.2.7. Trajanje ugovora, okvirnog sporazuma ili dinamičkog sustava nabave**

Trajanje u mjesecima: 12

Ovaj ugovor podložan je obnavljanju: ne

#### **II.2.10. Podaci o varijantama**

Varijante su dopuštene.: ne

#### **II.2.11. Podaci o opcijama**

Opcije: ne

#### **II.2.13. Podaci o fondovima Europske unije**

Nabava je povezana s projektom i/ili programom koji se financira iz fondova Europske unije: ne

#### **II.2.14. Dodatni podaci**

Wadium- 52 zł.

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

## **II.2. Opis**

### **II.2.1. Naziv**

PAKIET 33 – IGLY DO ZNIECZULEŃ PRZEWODOWYCH

Grupa br.: 33

### **II.2.2. Dodatne šifre CPV-a**

33141000 Jednokratni nekemijski medicinski potrošni materijal i hematološki potrošni materijal

### **II.2.3. Mjesto izvršenja**

NUTS kod: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ili mjesto izvršenja: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Opis nabave**

PAKIET 33 – IGLY DO ZNIECZULEŃ PRZEWODOWYCH 4 POZYCJE.

### **II.2.5. Kriteriji za dodjelu**

Niže navedeni kriteriji

Cijena

### **II.2.6. Procijenjena vrijednost**

### **II.2.7. Trajanje ugovora, okvirnog sporazuma ili dinamičkog sustava nabave**

Trajanje u mjesecima: 12

Ovaj ugovor podložen je obnavljanju: ne

### **II.2.10. Podaci o varijantama**

Varijante su dopuštene.: ne

### **II.2.11. Podaci o opcijama**

Opcije: ne

### **II.2.13. Podaci o fondovima Europske unije**

Nabava je povezana s projektom i/ili programom koji se financira iz fondova Europske unije: ne

### **II.2.14. Dodatni podaci**

Wadium- 144 zł.

PRÓBKA DO POZ.1

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

## **II.2. Opis**

### **II.2.1. Naziv**

PAKIET 34 – Zestaw obłożeń do TUR

Grupa br.: 34

### **II.2.2. Dodatne šifre CPV-a**

33141000 Jednokratni nekemijski medicinski potrošni materijal i hematološki potrošni materijal

### **II.2.3. Mjesto izvršenja**

NUTS kod: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ili mjesto izvršenja: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

**II.2.4. Opis nabave**

PAKIET 34 – Zestaw obłożeń do TUR 3 POZYCJE.

**II.2.5. Kriteriji za dodjelu**

Niže navedeni kriteriji

Cijena

**II.2.6. Procijenjena vrijednost**

**II.2.7. Trajanje ugovora, okvirnog sporazuma ili dinamičkog sustava nabave**

Trajanje u mjesecima: 12

Ovaj ugovor podložan je obnavljanju: ne

**II.2.10. Podaci o varijantama**

Varijante su dopuštene.: ne

**II.2.11. Podaci o opcijama**

Opcije: ne

**II.2.13. Podaci o fondovima Europske unije**

Nabava je povezana s projektom i/ili programom koji se financira iz fondova Europske unije: ne

**II.2.14. Dodatni podaci**

Wadium- 227 zł.

PRÓBKA DO POZ.2

wadium 337 zł

próbka do poz. 2

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

**II.2. Opis**

**II.2.1. Naziv**

PAKIET 35 – ZESTAW DO PUNKCJI

Grupa br.: 35

**II.2.2. Dodatne šifre CPV-a**

33141000 Jednokratni nekemijski medicinski potrošni materijal i hematološki potrošni materijal

**II.2.3. Mjesto izvršenja**

NUTS kod: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ili mjesto izvršenja: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

**II.2.4. Opis nabave**

PAKIET 35 – ZESTAW DO PUNKCJI 2 POZYCJE.

**II.2.5. Kriteriji za dodjelu**

Niže navedeni kriteriji

Cijena

## **II.2.6. Procijenjena vrijednost**

## **II.2.7. Trajanje ugovora, okvirnog sporazuma ili dinamičkog sustava nabave**

Trajanje u mjesecima: 12

Ovaj ugovor podložan je obnavljanju: ne

## **II.2.10. Podaci o varijantama**

Varijante su dopuštene.: ne

## **II.2.11. Podaci o opcijama**

Opcije: ne

## **II.2.13. Podaci o fondovima Europske unije**

Nabava je povezana s projektom i/ili programom koji se financira iz fondova Europske unije: ne

## **II.2.14. Dodatni podaci**

Wadium- 188 zł.

PRÓBKA DO POZ.1

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez

Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

## **II.2. Opis**

### **II.2.1. Naziv**

PAKIET 36 – CEWNIK PROSTEKTOMIJNY

Grupa br.: 36

### **II.2.2. Dodatne šifre CPV-a**

33141000 Jednokratni nekemijski medicinski potrošni materijal i hematološki potrošni materijal

### **II.2.3. Mjesto izvršenja**

NUTS kod: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ili mjesto izvršenja: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Opis nabave**

PAKIET 36 – CEWNIK PROSTEKTOMIJNY 1 POZYCJA.

### **II.2.5. Kriteriji za dodjelu**

Niže navedeni kriteriji

Cijena

## **II.2.6. Procijenjena vrijednost**

## **II.2.7. Trajanje ugovora, okvirnog sporazuma ili dinamičkog sustava nabave**

Trajanje u mjesecima: 12

Ovaj ugovor podložan je obnavljanju: ne

## **II.2.10. Podaci o varijantama**

Varijante su dopuštene.: ne

## **II.2.11. Podaci o opcijama**

Opcije: ne

## **II.2.13.**

## **Podaci o fondovima Europske unije**

Nabava je povezana s projektom i/ili programom koji se financira iz fondova Europske unije: ne

### **II.2.14. Dodatni podaci**

Wadium- 28 zł.

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,  
Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przetargowej.

## **II.2. Opis**

### **II.2.1. Naziv**

PAKIET 37 – UROLOGIA

Grupa br.: 37

### **II.2.2. Dodatne šifre CPV-a**

33141000 Jednokratni nekemijski medicinski potrošni materijal i hematološki potrošni materijal

### **II.2.3. Mjesto izvršenja**

NUTS kod: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ili mjesto izvršenja: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Opis nabave**

PAKIET 37 – UROLOGIA 10 POZYCJI.

### **II.2.5. Kriteriji za dodjelu**

Niže navedeni kriteriji

Cijena

### **II.2.6. Procijenjena vrijednost**

### **II.2.7. Trajanje ugovora, okvirnog sporazuma ili dinamičkog sustava nabave**

Trajanje u mjesecima: 12

Ovaj ugovor podložan je obnavljanju: ne

### **II.2.10. Podaci o varijantama**

Varijante su dopuštene.: ne

### **II.2.11. Podaci o opcijama**

Opcije: ne

### **II.2.13. Podaci o fondovima Europske unije**

Nabava je povezana s projektom i/ili programom koji se financira iz fondova Europske unije: ne

### **II.2.14. Dodatni podaci**

Wadium- 524 zł.

PRÓBKA DLA POZ.1-10,

DOŚWIADCZENIE- minimum dwie sukcesywne dostawy Sprzętu medycznego jednorazowego użytku trwające co najmniej 6 miesięcy na kwotę brutto minimum 16 000 ZŁ każda

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przet.

## **II.2. Opis**

### **II.2.1. Naziv**

PAKIET 38 – UROLOGIA

Grupa br.: 38

### **II.2.2. Dodatne šifre CPV-a**

33141000 Jednokratni nekemijski medicinski potrošni materijal i hematološki potrošni materijal

### **II.2.3. Mjesto izvršenja**

NUTS kod: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ili mjesto izvršenja: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Opis nabave**

PAKIET 38 – UROLOGIA 2 POZYCJE.

### **II.2.5. Kriteriji za dodjelu**

Niže navedeni kriteriji

Cijena

### **II.2.6. Procijenjena vrijednost**

### **II.2.7. Trajanje ugovora, okvirnog sporazuma ili dinamičkog sustava nabave**

Trajanje u mjesecima: 12

Ovaj ugovor podložan je obnavljanju: ne

### **II.2.10. Podaci o varijantama**

Varijante su dopuštene.: ne

### **II.2.11. Podaci o opcijama**

Opcije: ne

### **II.2.13. Podaci o fondovima Europske unije**

Nabava je povezana s projektom i/ili programom koji se financira iz fondova Europske unije: ne

### **II.2.14. Dodatni podaci**

Wadium- 353 zł.

PRÓBKA DLA POZ.1-2,

DOŚWIADCZENIE- minimum dwie sukcesywne dostawy Sprzętu medycznego jednorazowego użytku trwające co najmniej 6 miesięcy na kwotę brutto minimum 11 000 ZŁ każda

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przeta.

## **II.2. Opis**

### **II.2.1. Naziv**

PAKIET 39 – UROLOGIA

Grupa br.: 39

### **II.2.2. Dodatne šifre CPV-a**

33141000 Jednokratni nekemijski medicinski potrošni materijal i hematološki potrošni materijal

### **II.2.3. Mjesto izvršenja**

NUTS kod: PL514 Miasto Wrocław

Glavna lokacija ili mjesto izvršenja: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

**II.2.4. Opis nabave**

PAKIET 39– UROLOGIA 13 POZYCJI.

**II.2.5. Kriteriji za dodjelu**

Niže navedeni kriteriji

Cijena

**II.2.6. Procijenjena vrijednost**

**II.2.7. Trajanje ugovora, okvirnog sporazuma ili dinamičkog sustava nabave**

Trajanje u mjesecima: 12

Ovaj ugovor podložan je obnavljanju: ne

**II.2.10. Podaci o varijantama**

Varijante su dopuštene.: ne

**II.2.11. Podaci o opcijama**

Opcije: ne

**II.2.13. Podaci o fondovima Europske unije**

Nabava je povezana s projektom i/ili programom koji se financira iz fondova Europske unije: ne

**II.2.14. Dodatni podaci**

Wadium- 804 zł.

PRÓBKA DLA POZ.1-13,

DOŚWIADCZENIE- minimum dwie sukcesywne dostawy Sprzętu medycznego jednorazowego użytku trwające co najmniej 6 miesięcy na kwotę brutto minimum 24 000 Zł każda

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego,

Zamawiający żąda przedłożenia odpowiednich dokumentów. Szczegóły w dokumentacji przet.

---

**Odjeljak III: Pravni, gospodarski, finansijski i tehnički podaci**

**III.1. Uvjeti sudjelovanja**

**III.1.3. Tehnička i stručna sposobnost**

Kriteriji za odabir kako je navedeno u dokumentaciji o nabavi

**III.2. Uvjeti povezani s ugovorom**

**III.2.2. Uvjeti izvršenja ugovora**

Umowa zostanie zawarta na warunkach przedstawionych w projekcie umowy stanowiącym załącznik

do Specyfikacji. Warunki płatności-Zapłata za realizację przedmiotu umowy nastąpi w złotych polskich,

przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy podany na fakturze w terminie do 60 dni od daty otrzymania

przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury VAT.

---

**Odjeljak IV: Postupak**

## **IV.1. Opis**

### **IV.1.1. Vrsta postupka**

Otvoreni postupak

### **IV.1.3. Podaci o okvirnom sporazumu ili dinamičkom sustavu nabave**

### **IV.1.8. Podaci o Sporazumu o javnoj nabavi (GPA)**

Nabava je obuhvaćena Sporazumom o javnoj nabavi: ne

## **IV.2. Administrativni podaci**

### **IV.2.2. Rok za dostavu ponuda ili zahtjeva za sudjelovanje**

Datum: 20/06/2017 Lokalno vrijeme: 12:00

### **IV.2.3. Procijenjeni datum slanja poziva na dostavu ponuda ili na sudjelovanje odabranim natjecateljima**

### **IV.2.4. Jezici na kojima se mogu dostaviti ponude ili zahtjevi za sudjelovanje**

Poljski

### **IV.2.6. Minimalni rok valjanosti ponude**

Trajanje u mjesecima: 2 (od isteka roka za dostavu ponuda)

### **IV.2.7. Uvjeti za otvaranje ponuda**

Datum: 20/06/2017 Lokalno vrijeme: 12:15

Mjesto:

Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu, pl. Hirszfelda 12 Wrocław, sala konferencyjna.

## **Odjeljak VI: Dopunski podaci**

---

### **VI.1. Podaci o obnavljanjima**

Ova nabava će se ponavljati.: da

Predviđeno vrijeme za daljnje obavijesti koje će se objaviti:

Maj 2018.

### **VI.3. Dodatni podaci**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12–23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp oraz spełniają wymagania określone przez Zamawiającego. 2. Zamawiający dokona oceny czy Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu na podstawie złożonego wraz z ofertą oświadczenia w formie standardowego formularza JEDZ sporządzonym zgodnie z wzorem stanowiącym załącznik do SIWZ. 3. Informacje zawarte w JEDZ stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. 4. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 i 8 ustawy Pzp Zamawiający żąda następujących dokumentów: 1) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. 2) zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, 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. 3) zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu, potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert 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. 4) oświadczenia wykonawcy: a) o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczenia 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 spłat tych należności, b) o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego i zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne, c) o niezaleganiu z opłaceniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z 12.1.1991 o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. z 2016 r. poz. 716) 5) oświadczenie Wykonawcy o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej 5. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 5. pkt 1 uPzp Zamawiający żąda odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji o działalności gospodarczej Zamawiający zastrzega, iż zgodnie z art. 24aa ustawy może najpierw dokonać oceny ofert, a następnie zbadać, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Na podstawie art. 144 uPzp, Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty na podstawie, której dokonano wyboru Wykonawcy oraz określa warunki tych zmian.

#### **VI.4. Postupci pravne zaštite**

##### **VI.4.1. Tijelo nadležno za postupak pravne zaštite**

Službeni naziv: Krajova Izba Odwoławcza

Poštanska adresa: ul. Postępu 17A

Mjesto: Warszawa

Poštanski broj: 02-676

Država: Poljska

##### **VI.4.2. Tijelo nadležno za postupke mirenja**

Službeni naziv: Krajova Izba Odwoławcza

Poštanska adresa: ul. Postępu 17A

Mjesto: Warszawa

Poštanski broj: 02-676

Država: Poljska

##### **VI.4.3. Postupak pravne zaštite**

Detaljnji podaci o roku(-ovima) za postupke pravne zaštite:

1. Środki ochrony prawnej przysługują zgodnie z Działem VI Prawo zamówień publicznych ustawy z dnia

29.1.2004 r. Prawo zamówień publicznych.

2. 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.

3. 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

4. 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.

5. 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.

6. 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.

7. Odwołanie wnosi się: a. 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 b. wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, 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 c. wobec czynności innych niż określone w ust. a i b 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. Služba od koje se mogu dobiti podaci o postupku pravne zaštite**

Službeni naziv: Krajova Izba Odvolawcza

Poštanska adresa: ul. Postępu 17A

Mjesto: Warszawa

Poštanski broj: 02-676

Država: Poljska

#### **VI.5. Datum slanja ove obavijesti**

10/05/2017