

**Lengyelország-Wroclaw: Nem vegyi egyszer használatos fogyóeszközök és hematológiai fogyóeszközök**

OJ S 91/2017 12/05/2017

Ajánlati/részvételi felhívás

Árubeszerzések

**Jogalap:**

2014/24/EU irányelv

**I. szakasz: Ajánlatkérő**

---

**I.1. Név és címek**

Hivatalos név: Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu

Postai cím: pl. Hirszfelda 12

Város: Wrocław

NUTS-kód: PL514 Miasto Wrocław

Postai irányítószám: 53-413

Ország: Lengyelország

Kapcsolattartó személy: Renata Kolpenicka

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

Telefon: +48 713689234

Fax: +48 713689581

**Internetcím(ek):**Az ajánlatkérő általános címe: [www.dco.com.pl](http://www.dco.com.pl)**I.3. Kommunikáció**

A közbeszerzési dokumentáció korlátozás nélkül, teljes körűen, közvetlenül és díjmentesen elérhető a következő címen: [www.dco.com.pl](http://www.dco.com.pl)

További információ a következő címen szerezhető be a fent említett cím

Az ajánlat vagy részvételi jelentkezés benyújtandó a fent említett címre

**I.4. Az ajánlatkérő típusa**

Közjogi intézmény

**I.5. Fő tevékenység**

Egészségügy

**II. szakasz: Tárgy**

---

**II.1. A beszerzés mennyisége****II.1.1. Elnevezés**

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

Hivatkozási szám: ZP/PN/35/17/LNP/RK

**II.1.2. Fő CPV-kód**

33141000 Nem vegyi egyszer használatos fogyóeszközök és hematológiai fogyóeszközök

**II.1.3. A szerződés típusa**

Árubeszerzés

#### **II.1.4. Rövid meghatározás**

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

#### **II.1.5. Becsült teljes érték vagy nagyságrend**

#### **II.1.6. Részekre vonatkozó információk**

A beszerzés részekből áll: igen  
Ajánlatok valamennyi részre

### **II.2. Meghatározás**

#### **II.2.1. Elnevezés**

Pakiet 1 – przyrządy do toalety drzewa oskrzelowego  
Rész száma: 1

#### **II.2.2. További CPV-kód(ok)**

33141000 Nem vegyi egyszer használatos fogyóeszközök és hematológiai fogyóeszközök

#### **II.2.3. A teljesítés helye**

NUTS-kód: PL514 Miasto Wrocław  
A teljesítés fő helyszíne: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

#### **II.2.4. A közbeszerzés ismertetése**

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

#### **II.2.5. Értékelési szempontok**

Az alábbiakban megadott szempontok  
Ár

#### **II.2.6. Becsült érték vagy nagyságrend**

#### **II.2.7. A szerződés, a keretmegállapodás vagy a dinamikus beszerzési rendszer időtartama**

Az időtartam hónapban: 12  
A szerződés meghosszabbítható: nem

#### **II.2.10. Változatokra vonatkozó információk**

Elfogadható változatok: nem

#### **II.2.11. Opciókra vonatkozó információ**

Opciók: nem

#### **II.2.13. Európai uniós alapokra vonatkozó információk**

A beszerzés európai uniós alapokból finanszírozott projekttel és/vagy programmal kapcsolatos  
: nem

#### **II.2.14. További információk**

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. Meghatározás**

### **II.2.1. Elnevezés**

PAKIET 2 – PRZYRZĄDY DO ŻYWIENIA

Rész száma: 2

### **II.2.2. További CPV-kód(ok)**

33141000 Nem vegyi egyszer használatos fogyóeszközök és hematológiai fogyóeszközök

### **II.2.3. A teljesítés helye**

NUTS-kód: PL514 Miasto Wrocław

A teljesítés fő helyszíne: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. A közbeszerzés ismertetése**

PAKIET 2 – PRZYRZĄDY DO ŻYWIENIA- 1 POZYCJA.

### **II.2.5. Értékelési szempontok**

Az alábbiakban megadott szempontok

Ár

### **II.2.6. Becsült érték vagy nagyságrend**

### **II.2.7. A szerződés, a keretmegállapodás vagy a dinamikus beszerzési rendszer időtartama**

Az időtartam hónapban: 12

A szerződés meghosszabbítható: nem

### **II.2.10. Változatokra vonatkozó információk**

Elfogadható változatok: nem

### **II.2.11. Opciókra vonatkozó információ**

Opciók: nem

### **II.2.13. Európai uniós alapokra vonatkozó információk**

A beszerzés európai uniós alapokból finanszírozott projekttel és/vagy programmal kapcsolatos : nem

### **II.2.14. További információk**

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. Meghatározás**

### **II.2.1. Elnevezés**

PAKIET 3 – ZESTAWY MEDYCZNE

Rész száma: 3

### **II.2.2. További CPV-kód(ok)**

33141000 Nem vegyi egyszer használatos fogyóeszközök és hematológiai fogyóeszközök

### **II.2.3. A teljesítés helye**

NUTS-kód: PL514 Miasto Wrocław

A teljesítés fő helyszíne: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. A közbeszerzés ismertetése**

**II.2.5. Értékelési szempontok**

Az alábbiakban megadott szempontok  
Ár

**II.2.6. Becsült érték vagy nagyságrend**

**II.2.7. A szerződés, a keretmegállapodás vagy a dinamikus beszerzési rendszer időtartama**

Az időtartam hónapban: 12  
A szerződés meghosszabbítható: nem

**II.2.10. Változatokra vonatkozó információk**

Elfogadható változatok: nem

**II.2.11. Opciókra vonatkozó információ**

Opciók: nem

**II.2.13. Európai uniós alapokra vonatkozó információk**

A beszerzés európai uniós alapokból finanszírozott projekttel és/vagy programmal kapcsolatos  
: nem

**II.2.14. További információk**

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. Meghatározás**

**II.2.1. Elnevezés**

PAKIET 4 – WYPOSAŻENIE EKG  
Rész száma: 4

**II.2.2. További CPV-kód(ok)**

33141000 Nem vegyi egyszer használatos fogyóeszközök és hematológiai fogyóeszközök

**II.2.3. A teljesítés helye**

NUTS-kód: PL514 Miasto Wrocław  
A teljesítés fő helyszíne: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

**II.2.4. A közbeszerzés ismertetése**

PAKIET 4 -WYPOSAŻENIE DO EKG- 4 POZYCJE.

**II.2.5. Értékelési szempontok**

Az alábbiakban megadott szempontok  
Ár

**II.2.6. Becsült érték vagy nagyságrend**

**II.2.7.**

## **A szerződés, a keretmegállapodás vagy a dinamikus beszerzési rendszer időtartama**

Az időtartam hónapban: 12

A szerződés meghosszabbítható: nem

### **II.2.10. Változatokra vonatkozó információk**

Elfogadható változatok: nem

### **II.2.11. Opciókra vonatkozó információ**

Opciók: nem

### **II.2.13. Európai uniós alapokra vonatkozó információk**

A beszerzés európai uniós alapokból finanszírozott projekttel és/vagy programmal kapcsolatos : nem

### **II.2.14. További információk**

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. Meghatározás**

### **II.2.1. Elnevezés**

PAKIET 5 – końcówki do lidocainy

Rész száma: 5

### **II.2.2. További CPV-kód(ok)**

33141000 Nem vegyi egyszer használatos fogyóeszközök és hematológiai fogyóeszközök

### **II.2.3. A teljesítés helye**

NUTS-kód: PL514 Miasto Wrocław

A teljesítés fő helyszíne: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. A közbeszerzés ismertetése**

PAKIET 5 – końcówki do lidocainy 1 pozycja.

### **II.2.5. Értékelési szempontok**

Az alábbiakban megadott szempontok

Ár

### **II.2.6. Becsült érték vagy nagyságrend**

### **II.2.7. A szerződés, a keretmegállapodás vagy a dinamikus beszerzési rendszer időtartama**

Az időtartam hónapban: 12

A szerződés meghosszabbítható: nem

### **II.2.10. Változatokra vonatkozó információk**

Elfogadható változatok: nem

### **II.2.11. Opciókra vonatkozó információ**

Opciók: nem

### **II.2.13.**

## **Európai uniós alapokra vonatkozó információk**

A beszerzés európai uniós alapokból finanszírozott projekttel és/vagy programmal kapcsolatos  
: nem

### **II.2.14. További információk**

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. Meghatározás**

### **II.2.1. Elnevezés**

PAKIET 6 – PROWADNICA DO IGŁY

Rész száma: 6

### **II.2.2. További CPV-kód(ok)**

33141000 Nem vegyi egyszer használatos fogyóeszközök és hematológiai fogyóeszközök

### **II.2.3. A teljesítés helye**

NUTS-kód: PL514 Miasto Wrocław

A teljesítés fő helyszíne: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. A közbeszerzés ismertetése**

PAKIET 6 – PROWADNICA DO IGŁY 1 POZYCJA.

### **II.2.5. Értékelési szempontok**

Az alábbiakban megadott szempontok

Ár

### **II.2.6. Becsült érték vagy nagyságrend**

### **II.2.7. A szerződés, a keretmegállapodás vagy a dinamikus beszerzési rendszer időtartama**

Az időtartam hónapban: 12

A szerződés meghosszabbítható: nem

### **II.2.10. Változatokra vonatkozó információk**

Elfogadható változatok: nem

### **II.2.11. Opciókra vonatkozó információ**

Opciók: nem

### **II.2.13. Európai uniós alapokra vonatkozó információk**

A beszerzés európai uniós alapokból finanszírozott projekttel és/vagy programmal kapcsolatos  
: nem

### **II.2.14. További információk**

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. Meghatározás**

### **II.2.1. Elnevezés**

PAKIET 7 – TOREBKI DO STERYLIZACJI PARĄ WODNĄ

Rész száma: 7

### **II.2.2. További CPV-kód(ok)**

33141000 Nem vegyi egyszer használatos fogyóeszközök és hematológiai fogyóeszközök

### **II.2.3. A teljesítés helye**

NUTS-kód: PL514 Miasto Wrocław

A teljesítés fő helyszíne: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. A közbeszerzés ismertetése**

PAKIET 7 – TOREBKI DO STERYLIZACJI PARĄ WODNĄ 1 POZYCJA.

### **II.2.5. Értékelési szempontok**

Az alábbiakban megadott szempontok

Ár

### **II.2.6. Becsült érték vagy nagyságrend**

### **II.2.7. A szerződés, a keretmegállapodás vagy a dinamikus beszerzési rendszer időtartama**

Az időtartam hónapban: 12

A szerződés meghosszabbítható: nem

### **II.2.10. Változatokra vonatkozó információk**

Elfogadható változatok: nem

### **II.2.11. Opciókra vonatkozó információ**

Opciók: nem

### **II.2.13. Európai uniós alapokra vonatkozó információk**

A beszerzés európai uniós alapokból finanszírozott projekttel és/vagy programmal kapcsolatos : nem

### **II.2.14. További információk**

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. Meghatározás**

### **II.2.1. Elnevezés**

PAKIET 8 – KASETA STERRAD

Rész száma: 8

### **II.2.2. További CPV-kód(ok)**

33141000 Nem vegyi egyszer használatos fogyóeszközök és hematológiai fogyóeszközök

### **II.2.3. A teljesítés helye**

NUTS-kód: PL514 Miasto Wrocław

A teljesítés fő helyszíne: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

#### **II.2.4. A közbeszerzés ismertetése**

PAKIET 8 – KASETA STERRAD 2 POZYCJE.

#### **II.2.5. Értékelési szempontok**

Az alábbiakban megadott szempontok

Ár

#### **II.2.6. Becsült érték vagy nagyságrend**

#### **II.2.7. A szerződés, a keretmegállapodás vagy a dinamikus beszerzési rendszer időtartama**

Az időtartam hónapban: 12

A szerződés meghosszabbítható: nem

#### **II.2.10. Változatokra vonatkozó információk**

Elfogadható változatok: nem

#### **II.2.11. Opciókra vonatkozó információ**

Opciók: nem

#### **II.2.13. Európai uniós alapokra vonatkozó információk**

A beszerzés európai uniós alapokból finanszírozott projekttel és/vagy programmal kapcsolatos : nem

#### **II.2.14. További információk**

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. Meghatározás**

#### **II.2.1. Elnevezés**

PAKIET 9 – OPRZYRZĄDOWANIE DO LAPAROSKOPII

Rész száma: 9

#### **II.2.2. További CPV-kód(ok)**

33141000 Nem vegyi egyszer használatos fogyóeszközök és hematológiai fogyóeszközök

#### **II.2.3. A teljesítés helye**

NUTS-kód: PL514 Miasto Wrocław

A teljesítés fő helyszíne: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

#### **II.2.4. A közbeszerzés ismertetése**

PAKIET 9 – OPRZYRZĄDOWANIE DO LAPAROSKOPII 4 POZYCJE.

#### **II.2.5. Értékelési szempontok**

Az alábbiakban megadott szempontok

Ár

#### **II.2.6. Becsült érték vagy nagyságrend**

#### **II.2.7. A szerződés, a keretmegállapodás vagy a dinamikus beszerzési rendszer időtartama**

Az időtartam hónapban: 12

A szerződés meghosszabbítható: nem

#### **II.2.10. Változatokra vonatkozó információk**

Elfogadható változatok: nem

#### **II.2.11. Opciókra vonatkozó információ**

Opciók: nem

#### **II.2.13. Európai uniós alapokra vonatkozó információk**

A beszerzés európai uniós alapokból finanszírozott projekttel és/vagy programmal kapcsolatos : nem

#### **II.2.14. További információk**

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. Meghatározás**

#### **II.2.1. Elnevezés**

PAKIET 10 – PRZYRZĄDY DO ŻYWIENIA

Rész száma: 10

#### **II.2.2. További CPV-kód(ok)**

33141000 Nem vegyi egyszer használatos fogyóeszközök és hematológiai fogyóeszközök

#### **II.2.3. A teljesítés helye**

NUTS-kód: PL514 Miasto Wrocław

A teljesítés fő helyszíne: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

#### **II.2.4. A közbeszerzés ismertetése**

PAKIET 10 – PRZYRZĄDY DO ŻYWIENIA 1 POZYCJA.

#### **II.2.5. Értékelési szempontok**

Az alábbiakban megadott szempontok

Ár

#### **II.2.6. Becsült érték vagy nagyságrend**

#### **II.2.7. A szerződés, a keretmegállapodás vagy a dinamikus beszerzési rendszer időtartama**

Az időtartam hónapban: 12

A szerződés meghosszabbítható: nem

#### **II.2.10. Változatokra vonatkozó információk**

Elfogadható változatok: nem

#### **II.2.11. Opciókra vonatkozó információ**

Opciók: nem

#### **II.2.13. Európai uniós alapokra vonatkozó információk**

A beszerzés európai uniós alapokból finanszírozott projekttel és/vagy programmal kapcsolatos : nem

#### **II.2.14. További információk**

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. Meghatározás**

#### **II.2.1. Elnevezés**

PAKIET 11 – JAŁOWY ZESTAW DO USZCZELEK

Rész száma: 11

#### **II.2.2. További CPV-kód(ok)**

33141000 Nem vegyi egyszer használatos fogyóeszközök és hematológiai fogyóeszközök

#### **II.2.3. A teljesítés helye**

NUTS-kód: PL514 Miasto Wrocław

A teljesítés fő helyszíne: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

#### **II.2.4. A közbeszerzés ismertetése**

PAKIET 11 – JAŁOWY ZESTAW DO USZCZELEK 1 POZYCJA.

#### **II.2.5. Értékelési szempontok**

Az alábbiakban megadott szempontok

Ár

#### **II.2.6. Becsült érték vagy nagyságrend**

#### **II.2.7. A szerződés, a keretmegállapodás vagy a dinamikus beszerzési rendszer időtartama**

Az időtartam hónapban: 12

A szerződés meghosszabbítható: nem

#### **II.2.10. Változatokra vonatkozó információk**

Elfogadható változatok: nem

#### **II.2.11. Opciókra vonatkozó információ**

Opciók: nem

#### **II.2.13. Európai uniós alapokra vonatkozó információk**

A beszerzés európai uniós alapokból finanszírozott projekttel és/vagy programmal kapcsolatos  
: nem

#### **II.2.14. További információk**

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. Meghatározás**

#### **II.2.1. Elnevezés**

PAKIET 12 – TAŚMA RZEP

Rész száma: 12

### **II.2.2. További CPV-kód(ok)**

33141000 Nem vegyi egyszer használatos fogyóeszközök és hematológiai fogyóeszközök

### **II.2.3. A teljesítés helye**

NUTS-kód: PL514 Miasto Wrocław

A teljesítés fő helyszíne: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. A közbeszerzés ismertetése**

PAKIET 12 – TAŚMA RZEP 1 POZYCJA.

### **II.2.5. Értékelési szempontok**

Az alábbiakban megadott szempontok

Ár

### **II.2.6. Becsült érték vagy nagyságrend**

### **II.2.7. A szerződés, a keretmegállapodás vagy a dinamikus beszerzési rendszer időtartama**

Az időtartam hónapban: 12

A szerződés meghosszabbítható: nem

### **II.2.10. Változatokra vonatkozó információk**

Elfogadható változatok: nem

### **II.2.11. Opciókra vonatkozó információ**

Opciók: nem

### **II.2.13. Európai uniós alapokra vonatkozó információk**

A beszerzés európai uniós alapokból finanszírozott projekttel és/vagy programmal kapcsolatos : nem

### **II.2.14. További információk**

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. Meghatározás**

### **II.2.1. Elnevezés**

PAKIET 13 – APLIKATORY DO BRACHYTERAPII

Rész száma: 13

### **II.2.2. További CPV-kód(ok)**

33141000 Nem vegyi egyszer használatos fogyóeszközök és hematológiai fogyóeszközök

### **II.2.3. A teljesítés helye**

NUTS-kód: PL514 Miasto Wrocław

A teljesítés fő helyszíne: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. A közbeszerzés ismertetése**

PAKIET 13 – APLIKATORY DO BRACHYTERAPII 1 POZYCJA.

### **II.2.5.**

### **Értékelési szempontok**

Az alábbiakban megadott szempontok

Ár

#### **II.2.6. Becsült érték vagy nagyságrend**

#### **II.2.7. A szerződés, a keretmegállapodás vagy a dinamikus beszerzési rendszer időtartama**

Az időtartam hónapban: 12

A szerződés meghosszabbítható: nem

#### **II.2.10. Változatokra vonatkozó információk**

Elfogadható változatok: nem

#### **II.2.11. Opciókra vonatkozó információ**

Opciók: nem

#### **II.2.13. Európai uniós alapokra vonatkozó információk**

A beszerzés európai uniós alapokból finanszírozott projekttel és/vagy programmal kapcsolatos : nem

#### **II.2.14. További információk**

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. Meghatározás**

#### **II.2.1. Elnevezés**

PAKIET 14 – ETYKIETY

Rész száma: 14

#### **II.2.2. További CPV-kód(ok)**

33141000 Nem vegyi egyszer használatos fogyóeszközök és hematológiai fogyóeszközök

#### **II.2.3. A teljesítés helye**

NUTS-kód: PL514 Miasto Wrocław

A teljesítés fő helyszíne: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

#### **II.2.4. A közbeszerzés ismertetése**

PAKIET 14 – ETYKIETY 1 POZYCJA.

#### **II.2.5. Értékelési szempontok**

Az alábbiakban megadott szempontok

Ár

#### **II.2.6. Becsült érték vagy nagyságrend**

#### **II.2.7. A szerződés, a keretmegállapodás vagy a dinamikus beszerzési rendszer időtartama**

Az időtartam hónapban: 12

A szerződés meghosszabbítható: nem

#### **II.2.10. Változatokra vonatkozó információk**

Elfogadható változatok: nem

#### **II.2.11. Opciókra vonatkozó információ**

Opciók: nem

#### **II.2.13. Európai uniós alapokra vonatkozó információk**

A beszerzés európai uniós alapokból finanszírozott projekttel és/vagy programmal kapcsolatos : nem

#### **II.2.14. További információk**

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. Meghatározás**

#### **II.2.1. Elnevezés**

PAKIET 15 – OPRZYRZĄDOWANIE DO TATME i urologii

Rész száma: 15

#### **II.2.2. További CPV-kód(ok)**

33141000 Nem vegyi egyszer használatos fogyóeszközök és hematológiai fogyóeszközök

#### **II.2.3. A teljesítés helye**

NUTS-kód: PL514 Miasto Wrocław

A teljesítés fő helyszíne: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

#### **II.2.4. A közbeszerzés ismertetése**

PAKIET 15 – OPRZYRZĄDOWANIE DO TATME i urologii 2 POZYCJE.

#### **II.2.5. Értékelési szempontok**

Az alábbiakban megadott szempontok

Ár

#### **II.2.6. Becsült érték vagy nagyságrend**

#### **II.2.7. A szerződés, a keretmegállapodás vagy a dinamikus beszerzési rendszer időtartama**

Az időtartam hónapban: 12

A szerződés meghosszabbítható: nem

#### **II.2.10. Változatokra vonatkozó információk**

Elfogadható változatok: nem

#### **II.2.11. Opciókra vonatkozó információ**

Opciók: nem

#### **II.2.13. Európai uniós alapokra vonatkozó információk**

A beszerzés európai uniós alapokból finanszírozott projekttel és/vagy programmal kapcsolatos : nem

#### **II.2.14. További információk**

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. Meghatározás**

### **II.2.1. Elnevezés**

PAKIET 16- OPRZYRZĄDOWANIE LAPAROSKOPOWE do TATME

Rész száma: 16

### **II.2.2. További CPV-kód(ok)**

33141000 Nem vegyi egyszer használatos fogyóeszközök és hematológiai fogyóeszközök

### **II.2.3. A teljesítés helye**

NUTS-kód: PL514 Miasto Wrocław

A teljesítés fő helyszíne: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. A közbeszerzés ismertetése**

PAKIET 16- OPRZYRZĄDOWANIE LAPAROSKOPOWE do TATME 3 POZYCJE.

### **II.2.5. Értékelési szempontok**

Az alábbiakban megadott szempontok

Ár

### **II.2.6. Becsült érték vagy nagyságrend**

### **II.2.7. A szerződés, a keretmegállapodás vagy a dinamikus beszerzési rendszer időtartama**

Az időtartam hónapban: 12

A szerződés meghosszabbítható: nem

### **II.2.10. Változatokra vonatkozó információk**

Elfogadható változatok: nem

### **II.2.11. Opciókra vonatkozó információ**

Opciók: nem

### **II.2.13. Európai uniós alapokra vonatkozó információk**

A beszerzés európai uniós alapokból finanszírozott projekttel és/vagy programmal kapcsolatos  
: nem

### **II.2.14. További információk**

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. Meghatározás**

### **II.2.1. Elnevezés**

**II.2.2. További CPV-kód(ok)**

33141000 Nem vegyi egyszer használatos fogyóeszközök és hematológiai fogyóeszközök

**II.2.3. A teljesítés helye**

NUTS-kód: PL514 Miasto Wrocław

A teljesítés fő helyszíne: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

**II.2.4. A közbeszerzés ismertetése**

PAKIET 17 – OSŁONKA NA GAMMAKAMERĘ 1 POZYCJA.

**II.2.5. Értékelési szempontok**

Az alábbiakban megadott szempontok

Ár

**II.2.6. Becsült érték vagy nagyságrend**

**II.2.7. A szerződés, a keretmegállapodás vagy a dinamikus beszerzési rendszer időtartama**

Az időtartam hónapban: 12

A szerződés meghosszabbítható: nem

**II.2.10. Változatokra vonatkozó információk**

Elfogadható változatok: nem

**II.2.11. Opciókra vonatkozó információ**

Opciók: nem

**II.2.13. Európai uniós alapokra vonatkozó információk**

A beszerzés európai uniós alapokból finanszírozott projekttel és/vagy programmal kapcsolatos : nem

**II.2.14. További információk**

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. Meghatározás**

**II.2.1. Elnevezés**

PAKIET 18 – SERWETY OCHRONNE

Rész száma: 18

**II.2.2. További CPV-kód(ok)**

33141000 Nem vegyi egyszer használatos fogyóeszközök és hematológiai fogyóeszközök

**II.2.3. A teljesítés helye**

NUTS-kód: PL514 Miasto Wrocław

A teljesítés fő helyszíne: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

**II.2.4. A közbeszerzés ismertetése**

**II.2.5. Értékelési szempontok**

Az alábbiakban megadott szempontok  
Ár

**II.2.6. Becsült érték vagy nagyságrend**

**II.2.7. A szerződés, a keretmegállapodás vagy a dinamikus beszerzési rendszer időtartama**

Az időtartam hónapban: 12  
A szerződés meghosszabbítható: nem

**II.2.10. Változatokra vonatkozó információk**

Elfogadható változatok: nem

**II.2.11. Opciókra vonatkozó információ**

Opciók: nem

**II.2.13. Európai uniós alapokra vonatkozó információk**

A beszerzés európai uniós alapokból finanszírozott projekttel és/vagy programmal kapcsolatos  
: nem

**II.2.14. További információk**

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. Meghatározás**

**II.2.1. Elnevezés**

PAKIET 19 – ERBE JET  
Rész száma: 19

**II.2.2. További CPV-kód(ok)**

33141000 Nem vegyi egyszer használatos fogyóeszközök és hematológiai fogyóeszközök

**II.2.3. A teljesítés helye**

NUTS-kód: PL514 Miasto Wrocław  
A teljesítés fő helyszíne: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

**II.2.4. A közbeszerzés ismertetése**

PAKIET 19 – ERBE JET 4 POZYCJE.

**II.2.5. Értékelési szempontok**

Az alábbiakban megadott szempontok  
Ár

**II.2.6. Becsült érték vagy nagyságrend**

**II.2.7. A szerződés, a keretmegállapodás vagy a dinamikus beszerzési rendszer időtartama**

Az időtartam hónapban: 12  
A szerződés meghosszabbítható: nem

#### **II.2.10. Változatokra vonatkozó információk**

Elfogadható változatok: nem

#### **II.2.11. Opciókra vonatkozó információ**

Opciók: nem

#### **II.2.13. Európai uniós alapokra vonatkozó információk**

A beszerzés európai uniós alapokból finanszírozott projekttel és/vagy programmal kapcsolatos : nem

#### **II.2.14. További információk**

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. Meghatározás**

#### **II.2.1. Elnevezés**

PAKIET 20 – Szczotka do chirurgicznego mycia rąk

Rész száma: 20

#### **II.2.2. További CPV-kód(ok)**

33141000 Nem vegyi egyszer használatos fogyóeszközök és hematológiai fogyóeszközök

#### **II.2.3. A teljesítés helye**

NUTS-kód: PL514 Miasto Wrocław

A teljesítés fő helyszíne: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

#### **II.2.4. A közbeszerzés ismertetése**

PAKIET 20 – Szczotka do chirurgicznego mycia rąk 1 POZYCJA.

#### **II.2.5. Értékelési szempontok**

Az alábbiakban megadott szempontok

Ár

#### **II.2.6. Becsült érték vagy nagyságrend**

#### **II.2.7. A szerződés, a keretmegállapodás vagy a dinamikus beszerzési rendszer időtartama**

Az időtartam hónapban: 12

A szerződés meghosszabbítható: nem

#### **II.2.10. Változatokra vonatkozó információk**

Elfogadható változatok: nem

#### **II.2.11. Opciókra vonatkozó információ**

Opciók: nem

#### **II.2.13. Európai uniós alapokra vonatkozó információk**

A beszerzés európai uniós alapokból finanszírozott projekttel és/vagy programmal kapcsolatos : nem

#### **II.2.14. További információk**

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. Meghatározás**

#### **II.2.1. Elnevezés**

PAKIET 21 – DRENY SPECJALISTYCZNE

Rész száma: 21

#### **II.2.2. További CPV-kód(ok)**

33141000 Nem vegyi egyszer használatos fogyóeszközök és hematológiai fogyóeszközök

#### **II.2.3. A teljesítés helye**

NUTS-kód: PL514 Miasto Wrocław

A teljesítés fő helyszíne: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

#### **II.2.4. A közbeszerzés ismertetése**

PAKIET 21 – DRENY SPECJALISTYCZNE 3 POZYCJE.

#### **II.2.5. Értékelési szempontok**

Az alábbiakban megadott szempontok

Ár

#### **II.2.6. Becsült érték vagy nagyságrend**

#### **II.2.7. A szerződés, a keretmegállapodás vagy a dinamikus beszerzési rendszer időtartama**

Az időtartam hónapban: 12

A szerződés meghosszabbítható: nem

#### **II.2.10. Változatokra vonatkozó információk**

Elfogadható változatok: nem

#### **II.2.11. Opciókra vonatkozó információ**

Opciók: nem

#### **II.2.13. Európai uniós alapokra vonatkozó információk**

A beszerzés európai uniós alapokból finanszírozott projekttel és/vagy programmal kapcsolatos  
: nem

#### **II.2.14. További információk**

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. Meghatározás**

#### **II.2.1. Elnevezés**

PAKIET 22 – IGŁA BIOPSYJNA

Rész száma: 22

**II.2.2. További CPV-kód(ok)**

33141000 Nem vegyi egyszer használatos fogyóeszközök és hematológiai fogyóeszközök

**II.2.3. A teljesítés helye**

NUTS-kód: PL514 Miasto Wrocław

A teljesítés fő helyszíne: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

**II.2.4. A közbeszerzés ismertetése**

PAKIET 22 – IGŁA BIOPSYJNA 1 POZYCJA.

**II.2.5. Értékelési szempontok**

Az alábbiakban megadott szempontok

Ár

**II.2.6. Becsült érték vagy nagyságrend**

**II.2.7. A szerződés, a keretmegállapodás vagy a dinamikus beszerzési rendszer időtartama**

Az időtartam hónapban: 12

A szerződés meghosszabbítható: nem

**II.2.10. Változatokra vonatkozó információk**

Elfogadható változatok: nem

**II.2.11. Opciókra vonatkozó információ**

Opciók: nem

**II.2.13. Európai uniós alapokra vonatkozó információk**

A beszerzés európai uniós alapokból finanszírozott projekttel és/vagy programmal kapcsolatos : nem

**II.2.14. További információk**

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. Meghatározás**

**II.2.1. Elnevezés**

PAKIET 23 – ZAAWANSOWANY BIPOLARNY SYSTEM DO ZAMYKANIA NACZYŃ

Rész száma: 23

**II.2.2. További CPV-kód(ok)**

33141000 Nem vegyi egyszer használatos fogyóeszközök és hematológiai fogyóeszközök

**II.2.3. A teljesítés helye**

NUTS-kód: PL514 Miasto Wrocław

A teljesítés fő helyszíne: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

**II.2.4. A közbeszerzés ismertetése**

**II.2.5. Értékelési szempontok**

Az alábbiakban megadott szempontok

Ár

**II.2.6. Becsült érték vagy nagyságrend**

**II.2.7. A szerződés, a keretmegállapodás vagy a dinamikus beszerzési rendszer időtartama**

Az időtartam hónapban: 12

A szerződés meghosszabbítható: nem

**II.2.10. Változatokra vonatkozó információk**

Elfogadható változatok: nem

**II.2.11. Opciókra vonatkozó információ**

Opciók: nem

**II.2.13. Európai uniós alapokra vonatkozó információk**

A beszerzés európai uniós alapokból finanszírozott projekttel és/vagy programmal kapcsolatos  
: nem

**II.2.14. További információk**

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. Meghatározás**

**II.2.1. Elnevezés**

PAKIET 24 – KOŃCÓWKA DO REKTOSKOPÓW

Rész száma: 24

**II.2.2. További CPV-kód(ok)**

33141000 Nem vegyi egyszer használatos fogyóeszközök és hematológiai fogyóeszközök

**II.2.3. A teljesítés helye**

NUTS-kód: PL514 Miasto Wrocław

A teljesítés fő helyszíne: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

**II.2.4. A közbeszerzés ismertetése**

PAKIET 24 – KOŃCÓWKA DO REKTOSKOPÓW – 2 POZYCJE.

**II.2.5. Értékelési szempontok**

Az alábbiakban megadott szempontok

Ár

**II.2.6. Becsült érték vagy nagyságrend**

**II.2.7. A szerződés, a keretmegállapodás vagy a dinamikus beszerzési rendszer időtartama**

Az időtartam hónapban: 12

A szerződés meghosszabbítható: nem

**II.2.10. Változatokra vonatkozó információk**

Elfogadható változatok: nem

**II.2.11. Opciókra vonatkozó információ**

Opciók: nem

**II.2.13. Európai uniós alapokra vonatkozó információk**

A beszerzés európai uniós alapokból finanszírozott projekttel és/vagy programmal kapcsolatos : nem

**II.2.14. További információk**

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. Meghatározás**

**II.2.1. Elnevezés**

PAKIET 25 – PRZYRZĄDY DO CHEMIOTERAPII

Rész száma: 25

**II.2.2. További CPV-kód(ok)**

33141000 Nem vegyi egyszer használatos fogyóeszközök és hematológiai fogyóeszközök

**II.2.3. A teljesítés helye**

NUTS-kód: PL514 Miasto Wrocław

A teljesítés fő helyszíne: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

**II.2.4. A közbeszerzés ismertetése**

PAKIET 25 – PRZYRZĄDY DO CHEMIOTERAPII – 1 POZYCJA.

**II.2.5. Értékelési szempontok**

Az alábbiakban megadott szempontok

Ár

**II.2.6. Becsült érték vagy nagyságrend**

**II.2.7. A szerződés, a keretmegállapodás vagy a dinamikus beszerzési rendszer időtartama**

Az időtartam hónapban: 12

A szerződés meghosszabbítható: nem

**II.2.10. Változatokra vonatkozó információk**

Elfogadható változatok: nem

**II.2.11. Opciókra vonatkozó információ**

Opciók: nem

**II.2.13.**

## **Európai uniós alapokra vonatkozó információk**

A beszerzés európai uniós alapokból finanszírozott projekttel és/vagy programmal kapcsolatos  
: nem

### **II.2.14. További információk**

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. Meghatározás**

### **II.2.1. Elnevezés**

PAKIET 26 – ZESTAW DO POMP INFUZYJNYCH  
Rész száma: 26

### **II.2.2. További CPV-kód(ok)**

33141000 Nem vegyi egyszer használatos fogyóeszközök és hematológiai fogyóeszközök

### **II.2.3. A teljesítés helye**

NUTS-kód: PL514 Miasto Wrocław  
A teljesítés fő helyszíne: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. A közbeszerzés ismertetése**

PAKIET 26 – ZESTAW DO POMP INFUZYJNYCH – 1 POZYCJA.

### **II.2.5. Értékelési szempontok**

Az alábbiakban megadott szempontok  
Ár

### **II.2.6. Becsült érték vagy nagyságrend**

### **II.2.7. A szerződés, a keretmegállapodás vagy a dinamikus beszerzési rendszer időtartama**

Az időtartam hónapban: 12  
A szerződés meghosszabbítható: nem

### **II.2.10. Változatokra vonatkozó információk**

Elfogadható változatok: nem

### **II.2.11. Opciókra vonatkozó információ**

Opciók: nem

### **II.2.13. Európai uniós alapokra vonatkozó információk**

A beszerzés európai uniós alapokból finanszírozott projekttel és/vagy programmal kapcsolatos  
: nem

### **II.2.14. További információk**

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. Meghatározás**

### **II.2.1. Elnevezés**

PAKIET 27 – POJEMNIKI

Rész száma: 27

### **II.2.2. További CPV-kód(ok)**

33141000 Nem vegyi egyszer használatos fogyóeszközök és hematológiai fogyóeszközök

### **II.2.3. A teljesítés helye**

NUTS-kód: PL514 Miasto Wrocław

A teljesítés fő helyszíne: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. A közbeszerzés ismertetése**

PAKIET 27 – POJEMNIKI – 1 POZYCJA.

### **II.2.5. Értékelési szempontok**

Az alábbiakban megadott szempontok

Ár

### **II.2.6. Becsült érték vagy nagyságrend**

### **II.2.7. A szerződés, a keretmegállapodás vagy a dinamikus beszerzési rendszer időtartama**

Az időtartam hónapban: 12

A szerződés meghosszabbítható: nem

### **II.2.10. Változatokra vonatkozó információk**

Elfogadható változatok: nem

### **II.2.11. Opciókra vonatkozó információ**

Opciók: nem

### **II.2.13. Európai uniós alapokra vonatkozó információk**

A beszerzés európai uniós alapokból finanszírozott projekttel és/vagy programmal kapcsolatos : nem

### **II.2.14. További információk**

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. Meghatározás**

### **II.2.1. Elnevezés**

PAKIET 28 – KACZKI JEDNORAZOWE

Rész száma: 28

### **II.2.2. További CPV-kód(ok)**

33141000 Nem vegyi egyszer használatos fogyóeszközök és hematológiai fogyóeszközök

### **II.2.3. A teljesítés helye**

NUTS-kód: PL514 Miasto Wrocław

A teljesítés fő helyszíne: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

#### **II.2.4. A közbeszerzés ismertetése**

PAKIET 28 – KACZKI JEDNORAZOWE 1 POZYCJA.

#### **II.2.5. Értékelési szempontok**

Az alábbiakban megadott szempontok

Ár

#### **II.2.6. Becsült érték vagy nagyságrend**

#### **II.2.7. A szerződés, a keretmegállapodás vagy a dinamikus beszerzési rendszer időtartama**

Az időtartam hónapban: 12

A szerződés meghosszabbítható: nem

#### **II.2.10. Változatokra vonatkozó információk**

Elfogadható változatok: nem

#### **II.2.11. Opciókra vonatkozó információ**

Opciók: nem

#### **II.2.13. Európai uniós alapokra vonatkozó információk**

A beszerzés európai uniós alapokból finanszírozott projekttel és/vagy programmal kapcsolatos : nem

#### **II.2.14. További információk**

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. Meghatározás**

#### **II.2.1. Elnevezés**

PAKIET 29 – PROWADNICE

Rész száma: 29

#### **II.2.2. További CPV-kód(ok)**

33141000 Nem vegyi egyszer használatos fogyóeszközök és hematológiai fogyóeszközök

#### **II.2.3. A teljesítés helye**

NUTS-kód: PL514 Miasto Wrocław

A teljesítés fő helyszíne: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

#### **II.2.4. A közbeszerzés ismertetése**

PAKIET 29 – PROWADNICE 1 POZYCJA.

#### **II.2.5. Értékelési szempontok**

Az alábbiakban megadott szempontok

Ár

#### **II.2.6. Becsült érték vagy nagyságrend**

#### **II.2.7.**

**A szerződés, a keretmegállapodás vagy a dinamikus beszerzési rendszer időtartama**

Az időtartam hónapban: 12

A szerződés meghosszabbítható: nem

**II.2.10. Változatokra vonatkozó információk**

Elfogadható változatok: nem

**II.2.11. Opciókra vonatkozó információ**

Opciók: nem

**II.2.13. Európai uniós alapokra vonatkozó információk**

A beszerzés európai uniós alapokból finanszírozott projekttel és/vagy programmal kapcsolatos : nem

**II.2.14. További információk**

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. Meghatározás**

**II.2.1. Elnevezés**

PAKIET 30 – ZESTAWY DO INFILTRACJI

Rész száma: 30

**II.2.2. További CPV-kód(ok)**

33141000 Nem vegyi egyszer használatos fogyóeszközök és hematológiai fogyóeszközök

**II.2.3. A teljesítés helye**

NUTS-kód: PL514 Miasto Wrocław

A teljesítés fő helyszíne: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

**II.2.4. A közbeszerzés ismertetése**

PAKIET 30 – ZESTAWY DO INFILTRACJI 5 POZYCJI.

**II.2.5. Értékelési szempontok**

Az alábbiakban megadott szempontok

Ár

**II.2.6. Becsült érték vagy nagyságrend**

**II.2.7. A szerződés, a keretmegállapodás vagy a dinamikus beszerzési rendszer időtartama**

Az időtartam hónapban: 12

A szerződés meghosszabbítható: nem

**II.2.10. Változatokra vonatkozó információk**

Elfogadható változatok: nem

**II.2.11. Opciókra vonatkozó információ**

Opciók: nem

**II.2.13.**

## **Európai uniós alapokra vonatkozó információk**

A beszerzés európai uniós alapokból finanszírozott projekttel és/vagy programmal kapcsolatos  
: nem

### **II.2.14. További információk**

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. Meghatározás**

### **II.2.1. Elnevezés**

PAKIET 31 – PRZYRZĄDY DO TRENINGU ODDECHOWEGO

Rész száma: 31

### **II.2.2. További CPV-kód(ok)**

33141000 Nem vegyi egyszer használatos fogyóeszközök és hematológiai fogyóeszközök

### **II.2.3. A teljesítés helye**

NUTS-kód: PL514 Miasto Wrocław

A teljesítés fő helyszíne: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. A közbeszerzés ismertetése**

PAKIET 31 – PRZYRZĄDY DO TRENINGU ODDECHOWEGO 1 POZYCJA.

### **II.2.5. Értékelési szempontok**

Az alábbiakban megadott szempontok

Ár

### **II.2.6. Becsült érték vagy nagyságrend**

### **II.2.7. A szerződés, a keretmegállapodás vagy a dinamikus beszerzési rendszer időtartama**

Az időtartam hónapban: 12

A szerződés meghosszabbítható: nem

### **II.2.10. Változatokra vonatkozó információk**

Elfogadható változatok: nem

### **II.2.11. Opciókra vonatkozó információ**

Opciók: nem

### **II.2.13. Európai uniós alapokra vonatkozó információk**

A beszerzés európai uniós alapokból finanszírozott projekttel és/vagy programmal kapcsolatos  
: nem

### **II.2.14. További információk**

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. Meghatározás**

### **II.2.1. Elnevezés**

PAKIET 32 – ZESTAW DO DRENAŻU KLATKI PIERSIOWEJ

Rész száma: 32

### **II.2.2. További CPV-kód(ok)**

33141000 Nem vegyi egyszer használatos fogyóeszközök és hematológiai fogyóeszközök

### **II.2.3. A teljesítés helye**

NUTS-kód: PL514 Miasto Wrocław

A teljesítés fő helyszíne: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. A közbeszerzés ismertetése**

PAKIET 32 – ZESTAW DO DRENAŻU KLATKI PIERSIOWEJ 1 POZYCJA.

### **II.2.5. Értékelési szempontok**

Az alábbiakban megadott szempontok

Ár

### **II.2.6. Becsült érték vagy nagyságrend**

### **II.2.7. A szerződés, a keretmegállapodás vagy a dinamikus beszerzési rendszer időtartama**

Az időtartam hónapban: 12

A szerződés meghosszabbítható: nem

### **II.2.10. Változatokra vonatkozó információk**

Elfogadható változatok: nem

### **II.2.11. Opciókra vonatkozó információ**

Opciók: nem

### **II.2.13. Európai uniós alapokra vonatkozó információk**

A beszerzés európai uniós alapokból finanszírozott projekttel és/vagy programmal kapcsolatos : nem

### **II.2.14. További információk**

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. Meghatározás**

### **II.2.1. Elnevezés**

PAKIET 33 – IGŁY DO ZNIECZULEŃ PRZEWODOWYCH

Rész száma: 33

### **II.2.2. További CPV-kód(ok)**

33141000 Nem vegyi egyszer használatos fogyóeszközök és hematológiai fogyóeszközök

### **II.2.3. A teljesítés helye**

NUTS-kód: PL514 Miasto Wrocław

A teljesítés fő helyszíne: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

#### **II.2.4. A közbeszerzés ismertetése**

PAKIET 33 – IGLY DO ZNIECZULEŃ PRZEWODOWYCH 4 POZYCJE.

#### **II.2.5. Értékelési szempontok**

Az alábbiakban megadott szempontok

Ár

#### **II.2.6. Becsült érték vagy nagyságrend**

#### **II.2.7. A szerződés, a keretmegállapodás vagy a dinamikus beszerzési rendszer időtartama**

Az időtartam hónapban: 12

A szerződés meghosszabbítható: nem

#### **II.2.10. Változatokra vonatkozó információk**

Elfogadható változatok: nem

#### **II.2.11. Opciókra vonatkozó információ**

Opciók: nem

#### **II.2.13. Európai uniós alapokra vonatkozó információk**

A beszerzés európai uniós alapokból finanszírozott projekttel és/vagy programmal kapcsolatos : nem

#### **II.2.14. További információk**

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. Meghatározás**

#### **II.2.1. Elnevezés**

PAKIET 34 – Zestaw obłóżeń do TUR

Rész száma: 34

#### **II.2.2. További CPV-kód(ok)**

33141000 Nem vegyi egyszer használatos fogyóeszközök és hematológiai fogyóeszközök

#### **II.2.3. A teljesítés helye**

NUTS-kód: PL514 Miasto Wrocław

A teljesítés fő helyszíne: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

#### **II.2.4. A közbeszerzés ismertetése**

PAKIET 34 – Zestaw obłóżeń do TUR 3 POZYCJE.

#### **II.2.5. Értékelési szempontok**

Az alábbiakban megadott szempontok

Ár

#### **II.2.6. Becsült érték vagy nagyságrend**

#### **II.2.7. A szerződés, a keretmegállapodás vagy a dinamikus beszerzési rendszer időtartama**

Az időtartam hónapban: 12

A szerződés meghosszabbítható: nem

#### **II.2.10. Változatokra vonatkozó információk**

Elfogadható változatok: nem

#### **II.2.11. Opciókra vonatkozó információ**

Opciók: nem

#### **II.2.13. Európai uniós alapokra vonatkozó információk**

A beszerzés európai uniós alapokból finanszírozott projekttel és/vagy programmal kapcsolatos : nem

#### **II.2.14. További információk**

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. Meghatározás**

#### **II.2.1. Elnevezés**

PAKIET 35 – ZESTAW DO PUNKCJI

Rész száma: 35

#### **II.2.2. További CPV-kód(ok)**

33141000 Nem vegyi egyszer használatos fogyóeszközök és hematológiai fogyóeszközök

#### **II.2.3. A teljesítés helye**

NUTS-kód: PL514 Miasto Wrocław

A teljesítés fő helyszíne: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

#### **II.2.4. A közbeszerzés ismertetése**

PAKIET 35 – ZESTAW DO PUNKCJI 2 POZYCJE.

#### **II.2.5. Értékelési szempontok**

Az alábbiakban megadott szempontok

Ár

#### **II.2.6. Becsült érték vagy nagyságrend**

#### **II.2.7. A szerződés, a keretmegállapodás vagy a dinamikus beszerzési rendszer időtartama**

Az időtartam hónapban: 12

A szerződés meghosszabbítható: nem

#### **II.2.10. Változatokra vonatkozó információk**

Elfogadható változatok: nem

#### **II.2.11. Opciókra vonatkozó információ**

Opciók: nem

#### **II.2.13.**

## **Európai uniós alapokra vonatkozó információk**

A beszerzés európai uniós alapokból finanszírozott projekttel és/vagy programmal kapcsolatos  
: nem

### **II.2.14. További információk**

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. Meghatározás**

### **II.2.1. Elnevezés**

PAKIET 36 – CEWNIK PROSTEKTOMIJNY

Rész száma: 36

### **II.2.2. További CPV-kód(ok)**

33141000 Nem vegyi egyszer használatos fogyóeszközök és hematológiai fogyóeszközök

### **II.2.3. A teljesítés helye**

NUTS-kód: PL514 Miasto Wrocław

A teljesítés fő helyszíne: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. A közbeszerzés ismertetése**

PAKIET 36 – CEWNIK PROSTEKTOMIJNY 1 POZYCJA.

### **II.2.5. Értékelési szempontok**

Az alábbiakban megadott szempontok

Ár

### **II.2.6. Becsült érték vagy nagyságrend**

### **II.2.7. A szerződés, a keretmegállapodás vagy a dinamikus beszerzési rendszer időtartama**

Az időtartam hónapban: 12

A szerződés meghosszabbítható: nem

### **II.2.10. Változatokra vonatkozó információk**

Elfogadható változatok: nem

### **II.2.11. Opciókra vonatkozó információ**

Opciók: nem

### **II.2.13. Európai uniós alapokra vonatkozó információk**

A beszerzés európai uniós alapokból finanszírozott projekttel és/vagy programmal kapcsolatos  
: nem

### **II.2.14. További információk**

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. Meghatározás**

### **II.2.1. Elnevezés**

PAKIET 37 – UROLOGIA

Rész száma: 37

### **II.2.2. További CPV-kód(ok)**

33141000 Nem vegyi egyszer használatos fogyóeszközök és hematológiai fogyóeszközök

### **II.2.3. A teljesítés helye**

NUTS-kód: PL514 Miasto Wrocław

A teljesítés fő helyszíne: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. A közbeszerzés ismertetése**

PAKIET 37 – UROLOGIA 10 POZYCJI.

### **II.2.5. Értékelési szempontok**

Az alábbiakban megadott szempontok

Ár

### **II.2.6. Becsült érték vagy nagyságrend**

### **II.2.7. A szerződés, a keretmegállapodás vagy a dinamikus beszerzési rendszer időtartama**

Az időtartam hónapban: 12

A szerződés meghosszabbítható: nem

### **II.2.10. Változatokra vonatkozó információk**

Elfogadható változatok: nem

### **II.2.11. Opciókra vonatkozó információ**

Opciók: nem

### **II.2.13. Európai uniós alapokra vonatkozó információk**

A beszerzés európai uniós alapokból finanszírozott projekttel és/vagy programmal kapcsolatos : nem

### **II.2.14. További információk**

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. Meghatározás**

### **II.2.1. Elnevezés**

PAKIET 38 – UROLOGIA

Rész száma: 38

### **II.2.2. További CPV-kód(ok)**

33141000 Nem vegyi egyszer használatos fogyóeszközök és hematológiai fogyóeszközök

### **II.2.3. A teljesítés helye**

NUTS-kód: PL514 Miasto Wrocław

A teljesítés fő helyszíne: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. A közbeszerzés ismertetése**

PAKIET 38 – UROLOGIA 2 POZYCJE.

### **II.2.5. Értékelési szempontok**

Az alábbiakban megadott szempontok

Ár

### **II.2.6. Becsült érték vagy nagyságrend**

### **II.2.7. A szerződés, a keretmegállapodás vagy a dinamikus beszerzési rendszer időtartama**

Az időtartam hónapban: 12

A szerződés meghosszabbítható: nem

### **II.2.10. Változatokra vonatkozó információk**

Elfogadható változatok: nem

### **II.2.11. Opciókra vonatkozó információ**

Opciók: nem

### **II.2.13. Európai uniós alapokra vonatkozó információk**

A beszerzés európai uniós alapokból finanszírozott projekttel és/vagy programmal kapcsolatos : nem

### **II.2.14. További információk**

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. Meghatározás**

### **II.2.1. Elnevezés**

PAKIET 39 – UROLOGIA

Rész száma: 39

### **II.2.2. További CPV-kód(ok)**

33141000 Nem vegyi egyszer használatos fogyóeszközök és hematológiai fogyóeszközök

### **II.2.3. A teljesítés helye**

NUTS-kód: PL514 Miasto Wrocław

A teljesítés fő helyszíne: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. A közbeszerzés ismertetése**

PAKIET 39– UROLOGIA 13 POZYCJI.

### **II.2.5. Értékelési szempontok**

Az alábbiakban megadott szempontok

Ár

#### **II.2.6. Becsült érték vagy nagyságrend**

#### **II.2.7. A szerződés, a keretmegállapodás vagy a dinamikus beszerzési rendszer időtartama**

Az időtartam hónapban: 12

A szerződés meghosszabbítható: nem

#### **II.2.10. Változatokra vonatkozó információk**

Elfogadható változatok: nem

#### **II.2.11. Opciókra vonatkozó információ**

Opciók: nem

#### **II.2.13. Európai uniós alapokra vonatkozó információk**

A beszerzés európai uniós alapokból finanszírozott projekttel és/vagy programmal kapcsolatos : nem

#### **II.2.14. További információk**

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.

### **III. szakasz: Jogi, gazdasági, pénzügyi és műszaki információk**

---

#### **III.1. Résztvételi feltételek**

#### **III.1.3. Műszaki, illetve szakmai alkalmasság**

A közbeszerzési dokumentációban megadott kiválasztási szempontok

#### **III.2. A szerződéssel kapcsolatos feltételek**

#### **III.2.2. A szerződés teljesítésével kapcsolatos feltételek**

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.

### **IV. szakasz: Eljárás**

---

#### **IV.1. Meghatározás**

#### **IV.1.1. Az eljárás fajtája**

Nyílt eljárás

#### **IV.1.3. Keretmegállapodásra vagy dinamikus beszerzési rendszerre vonatkozó információk**

---

#### **IV.1.8. A közbeszerzési megállapodásra (GPA) vonatkozó információk**

A szerződés a közbeszerzési megállapodás (GPA) hatálya alá tartozik: nem

#### **IV.2. Adminisztratív információk**

##### **IV.2.2. Ajánlatok vagy részvételi kérelmek benyújtásának határideje**

Dátum: 20/06/2017 Helyi idő: 12:00

##### **IV.2.3. Az ajánlattételi vagy részvételi felhívás kiválasztott jelentkezők részére történő megküldésének becsült dátuma**

##### **IV.2.4. Azok a nyelvek, amelyeken az ajánlatok vagy részvételi jelentkezések benyújthatók**

Lengyel

##### **IV.2.6. Az ajánlati kötöttség minimális időtartama**

Az időtartam hónapban: 2 (az ajánlattételi határidő lejártától számítva)

##### **IV.2.7. Az ajánlatok felbontásának feltételei**

Dátum: 20/06/2017 Helyi idő: 12:15

Hely:

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

#### **VI. szakasz: Kiegészítő információk**

---

##### **VI.1. A közbeszerzés ismétlődő jellegére vonatkozó információk**

A közbeszerzés ismétlődő jellegű: igen

A további hirdetmények közzétételének tervezett ideje:

Maj 2018.

##### **VI.3. További információk**

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. Jogorvoslati eljárás**

##### **VI.4.1. A jogorvoslati eljárást lebonyolító szerv**

Hivatalos név: Krajowa Izba Odwoławcza  
Postai cím: ul. Postępu 17A  
Város: Warszawa  
Postai irányítószám: 02-676  
Ország: Lengyelország

##### **VI.4.2. A békéltetési eljárást lebonyolító szerv**

Hivatalos név: Krajowa Izba Odwoławcza  
Postai cím: ul. Postępu 17A  
Város: Warszawa  
Postai irányítószám: 02-676  
Ország: Lengyelország

##### **VI.4.3. Jogorvoslati kérelem benyújtása**

A jogorvoslati kérelem benyújtásának határidejére vonatkozó pontos információ:

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 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. A jogorvoslati kérelmek benyújtására vonatkozó információ a következő szervtől szerezhető be**

Hivatalos név: Krajowa Izba Odwoławcza  
Postal címet: ul. Postępu 17A  
Város: Warszawa  
Postal irányítószám: 02-676  
Ország: Lengyelország

#### **VI.5. E hirdetés feladásának dátuma**

10/05/2017