

Polska-Wrocław: Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

OJ S 91/2017 12/05/2017

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

## Sekcja I: Instytucja zamawiająca

---

### I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu

Adres pocztowy: pl. Hirszfelda 12

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 53-413

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Renata Kolpenicka

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

Tel.: +48 713689234

Faks: +48 713689581

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.dco.com.pl](http://www.dco.com.pl)

### I.3. Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.dco.com.pl](http://www.dco.com.pl)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres podany powyżej

### I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

### I.5. Główny przedmiot działalności

Zdrowie

## Sekcja II: Przedmiot

---

### II.1. Wielkość lub zakres zamówienia

#### II.1.1. Nazwa

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

Numer referencyjny: ZP/PN/35/17/LNP/RK

#### II.1.2. Główny kod CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

#### II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

#### **II.1.4. Krótki opis**

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

#### **II.1.5. Szacunkowa całkowita wartość**

#### **II.1.6. Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak  
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

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

#### **II.2.1. Nazwa**

Pakiet 1 – przyrządy do toalety drzewa oskrzelowego  
Część nr: 1

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

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

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

#### **II.2.6. Szacunkowa wartość**

#### **II.2.7. Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

#### **II.2.10. Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

#### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

#### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

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. Nazwa**

PAKIET 2 – PRZYRZĄDY DO ŻYWIENIA

Część nr: 2

### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Opis zamówienia**

PAKIET 2 – PRZYRZĄDY DO ŻYWIENIA- 1 POZYCJA.

### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

### **II.2.6. Szacunkowa wartość**

### **II.2.7. Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

### **II.2.10. Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

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. Nazwa**

PAKIET 3 – ZESTAWY MEDYCZNE

Część nr: 3

### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Opis zamówienia**

## PAKIET 3 -ZESTAWY MEDYCZNE- 6 POZYCJI.

### II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej  
Cena

### II.2.6. Szacunkowa wartość

### II.2.7. Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

### II.2.10. Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

### II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

### II.2.14. Informacje dodatkowe

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. Nazwa

PAKIET 4 – WYPOSAŻENIE EKG  
Część nr: 4

### II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

### II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### II.2.4. Opis zamówienia

PAKIET 4 -WYPOSAŻENIE DO EKG- 4 POZYCJE.

### II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej  
Cena

### II.2.6. Szacunkowa wartość

### II.2.7.

## **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

### **II.2.10. Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

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. Nazwa**

PAKIET 5 – końcówki do lidocainy

Część nr: 5

### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Opis zamówienia**

PAKIET 5 – końcówki do lidocainy 1 pozycja.

### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

### **II.2.6. Szacunkowa wartość**

### **II.2.7. Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

### **II.2.10. Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

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. Nazwa**

PAKIET 6 – PROWADNICA DO IGŁY

Część nr: 6

### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Opis zamówienia**

PAKIET 6 – PROWADNICA DO IGŁY 1 POZYCJA.

### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

### **II.2.6. Szacunkowa wartość**

### **II.2.7. Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

### **II.2.10. Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

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. Nazwa**

PAKIET 7 – TOREBKI DO STERYLIZACJI PARĄ WODNĄ  
Część nr: 7

### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Opis zamówienia**

PAKIET 7 – TOREBKI DO STERYLIZACJI PARĄ WODNĄ 1 POZYCJA.

### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

### **II.2.6. Szacunkowa wartość**

### **II.2.7. Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

### **II.2.10. Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

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. Nazwa**

PAKIET 8 – KASETA STERRAD  
Część nr: 8

### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

PAKIET 8 – KASETA STERRAD 2 POZYCJE.

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

#### **II.2.6. Szacunkowa wartość**

#### **II.2.7. Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

#### **II.2.10. Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

#### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

#### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

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. Nazwa**

PAKIET 9 – OPRZYRZĄDOWANIE DO LAPAROSKOPII

Część nr: 9

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

PAKIET 9 – OPRZYRZĄDOWANIE DO LAPAROSKOPII 4 POZYCJE.

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

#### **II.2.6. Szacunkowa wartość**

#### **II.2.7. Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10. Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

**II.2.14. Informacje dodatkowe**

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. Nazwa**

PAKIET 10 – PRZYRZĄDY DO ŻYWIENIA

Część nr: 10

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

**II.2.4. Opis zamówienia**

PAKIET 10 – PRZYRZĄDY DO ŻYWIENIA 1 POZYCJA.

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6. Szacunkowa wartość**

**II.2.7. Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10. Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.13.**

## **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

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. Nazwa**

PAKIET 11 – JAŁOWY ZESTAW DO USZCZELEK

Część nr: 11

### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Opis zamówienia**

PAKIET 11 – JAŁOWY ZESTAW DO USZCZELEK 1 POZYCJA.

### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

### **II.2.6. Szacunkowa wartość**

### **II.2.7. Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

### **II.2.10. Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

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. Nazwa**

PAKIET 12 – TAŚMA RZEP

Część nr: 12

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

**II.2.4. Opis zamówienia**

PAKIET 12 – TAŚMA RZEP 1 POZYCJA.

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6. Szacunkowa wartość****II.2.7. Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10. Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

**II.2.14. Informacje dodatkowe**

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. Nazwa**

PAKIET 13 – APLIKATORY DO BRACHYTERAPII

Część nr: 13

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

PAKIET 13 – APLIKATORY DO BRACHYTERAPII 1 POZYCJA.

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

#### **II.2.6. Szacunkowa wartość**

#### **II.2.7. Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

#### **II.2.10. Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

#### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

#### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

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. Nazwa**

PAKIET 14 – ETYKIETY

Część nr: 14

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

PAKIET 14 – ETYKIETY 1 POZYCJA.

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

#### **II.2.6. Szacunkowa wartość**

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

## **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

### **II.2.10. Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

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. Nazwa**

PAKIET 15 – OPRZYRZĄDOWANIE DO TATME i urologii

Część nr: 15

### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Opis zamówienia**

PAKIET 15 – OPRZYRZĄDOWANIE DO TATME i urologii 2 POZYCJE.

### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

### **II.2.6. Szacunkowa wartość**

### **II.2.7. Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

### **II.2.10. Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

### **II.2.13.**

## **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

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. Nazwa**

PAKIET 16- OPRZYRZĄDOWANIE LAPAROSKOPOWE do TATME

Część nr: 16

### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Opis zamówienia**

PAKIET 16- OPRZYRZĄDOWANIE LAPAROSKOPOWE do TATME 3 POZYCJE.

### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

### **II.2.6. Szacunkowa wartość**

### **II.2.7. Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

### **II.2.10. Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

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. Nazwa**

PAKIET 17 – OSŁONKA NA GAMMAKAMERĘ  
Część nr: 17

### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Opis zamówienia**

PAKIET 17 – OSŁONKA NA GAMMAKAMERĘ 1 POZYCJA.

### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

### **II.2.6. Szacunkowa wartość**

### **II.2.7. Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

### **II.2.10. Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

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. Nazwa**

PAKIET 18 – SERWETY OCHRONNE  
Część nr: 18

### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

**II.2.4. Opis zamówienia**

PAKIET 18 – SERWETY OCHRONNE 1 POZYCJA.

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6. Szacunkowa wartość**

**II.2.7. Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10. Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

**II.2.14. Informacje dodatkowe**

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. Nazwa**

PAKIET 19 – ERBE JET

Część nr: 19

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

**II.2.4. Opis zamówienia**

PAKIET 19 – ERBE JET 4 POZYCJE.

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6. Szacunkowa wartość**

**II.2.7. Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10. Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

**II.2.14. Informacje dodatkowe**

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. Nazwa**

PAKIET 20 – Szczotka do chirurgicznego mycia rąk

Część nr: 20

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

**II.2.4. Opis zamówienia**

PAKIET 20 – Szczotka do chirurgicznego mycia rąk 1 POZYCJA.

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6. Szacunkowa wartość**

**II.2.7. Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10. Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11.**

## **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

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. Nazwa**

PAKIET 21 – DRENY SPECJALISTYCZNE

Część nr: 21

### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Opis zamówienia**

PAKIET 21 – DRENY SPECJALISTYCZNE 3 POZYCJE.

### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

### **II.2.6. Szacunkowa wartość**

### **II.2.7. Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

### **II.2.10. Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

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. Nazwa**

PAKIET 22 – IGŁA BIOPSYJNA

Część nr: 22

### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Opis zamówienia**

PAKIET 22 – IGŁA BIOPSYJNA 1 POZYCJA.

### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

### **II.2.6. Szacunkowa wartość**

### **II.2.7. Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

### **II.2.10. Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

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. Nazwa**

PAKIET 23 – ZAAWANSOWANY BIPOLARNY SYSTEM DO ZAMYKANIA NACZYŃ

Część nr: 23

### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Opis zamówienia**

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

### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

### **II.2.6. Szacunkowa wartość**

### **II.2.7. Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

### **II.2.10. Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

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. Nazwa**

PAKIET 24 – KOŃCÓWKA DO REKTOSKOPÓW

Część nr: 24

### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Opis zamówienia**

PAKIET 24 – KOŃCÓWKA DO REKTOSKOPÓW – 2 POZYCJE.

### **II.2.5.**

## **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

### **II.2.6. Szacunkowa wartość**

### **II.2.7. Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

### **II.2.10. Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

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. Nazwa**

PAKIET 25 – PRZYRZĄDY DO CHEMIOTERAPII

Część nr: 25

### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Opis zamówienia**

PAKIET 25 – PRZYRZĄDY DO CHEMIOTERAPII – 1 POZYCJA.

### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

### **II.2.6. Szacunkowa wartość**

### **II.2.7. Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

#### **II.2.10. Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

#### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

#### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

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. Nazwa**

PAKIET 26 – ZESTAW DO POMP INFUZYJNYCH

Część nr: 26

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

PAKIET 26 – ZESTAW DO POMP INFUZYJNYCH – 1 POZYCJA.

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

#### **II.2.6. Szacunkowa wartość**

#### **II.2.7. Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

#### **II.2.10. Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

#### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

#### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

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. Nazwa**

PAKIET 27 – POJEMNIKI  
Część nr: 27

##### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

##### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

##### **II.2.4. Opis zamówienia**

PAKIET 27 – POJEMNIKI – 1 POZYCJA.

##### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

##### **II.2.6. Szacunkowa wartość**

##### **II.2.7. Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

##### **II.2.10. Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

##### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

##### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

#### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

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. Nazwa**

PAKIET 28 – KACZKI JEDNORAZOWE  
Część nr: 28

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

**II.2.4. Opis zamówienia**

PAKIET 28 – KACZKI JEDNORAZOWE 1 POZYCJA.

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6. Szacunkowa wartość****II.2.7. Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10. Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

**II.2.14. Informacje dodatkowe**

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. Nazwa**

PAKIET 29 – PROWADNICE

Część nr: 29

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

**II.2.4. Opis zamówienia**

PAKIET 29 – PROWADNICE 1 POZYCJA.

**II.2.5.**

## **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

### **II.2.6. Szacunkowa wartość**

### **II.2.7. Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

### **II.2.10. Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

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. Nazwa**

PAKIET 30 – ZESTAWY DO INFILTRACJI

Część nr: 30

### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Opis zamówienia**

PAKIET 30 – ZESTAWY DO INFILTRACJI 5 POZYCJI.

### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

### **II.2.6. Szacunkowa wartość**

### **II.2.7. Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

### **II.2.10.**

## **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

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. Nazwa**

PAKIET 31 – PRZYRZĄDY DO TRENINGU ODDECHOWEGO

Część nr: 31

### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Opis zamówienia**

PAKIET 31 – PRZYRZĄDY DO TRENINGU ODDECHOWEGO 1 POZYCJA.

### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

### **II.2.6. Szacunkowa wartość**

### **II.2.7. Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

### **II.2.10. Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

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. Nazwa**

PAKIET 32 – ZESTAW DO DRENAŻU KLATKI PIERSIOWEJ  
Część nr: 32

### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Opis zamówienia**

PAKIET 32 – ZESTAW DO DRENAŻU KLATKI PIERSIOWEJ 1 POZYCJA.

### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

### **II.2.6. Szacunkowa wartość**

### **II.2.7. Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

### **II.2.10. Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

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. Nazwa**

PAKIET 33 – IGLY DO ZNIECZULEŃ PRZEWODOWYCH  
Część nr: 33

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

PAKIET 33 – IGŁY DO ZNIECZULEŃ PRZEWODOWYCH 4 POZYCJE.

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

#### **II.2.6. Szacunkowa wartość**

#### **II.2.7. Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

#### **II.2.10. Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

#### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

#### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

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. Nazwa**

PAKIET 34 – Zestaw obłożeń do TUR

Część nr: 34

#### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

#### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

PAKIET 34 – Zestaw obłożeń do TUR 3 POZYCJE.

#### **II.2.5.**

## **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

### **II.2.6. Szacunkowa wartość**

### **II.2.7. Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

### **II.2.10. Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

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. Nazwa**

PAKIET 35 – ZESTAW DO PUNKCJI

Część nr: 35

### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Opis zamówienia**

PAKIET 35 – ZESTAW DO PUNKCJI 2 POZYCJE.

### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

### **II.2.6. Szacunkowa wartość**

### **II.2.7. Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10. Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

**II.2.14. Informacje dodatkowe**

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. Nazwa**

PAKIET 36 – CEWNIK PROSTEKTOMIJNY

Część nr: 36

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

**II.2.4. Opis zamówienia**

PAKIET 36 – CEWNIK PROSTEKTOMIJNY 1 POZYCJA.

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6. Szacunkowa wartość**

**II.2.7. Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10. Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

**II.2.14. Informacje dodatkowe**

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. Nazwa**

PAKIET 37 – UROLOGIA  
Część nr: 37

### **II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

### **II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

### **II.2.4. Opis zamówienia**

PAKIET 37 – UROLOGIA 10 POZYCJI.

### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

### **II.2.6. Szacunkowa wartość**

### **II.2.7. Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

### **II.2.10. Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

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. Nazwa**

PAKIET 38 – UROLOGIA

Część nr: 38

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

**II.2.4. Opis zamówienia**

PAKIET 38 – UROLOGIA 2 POZYCJE.

**II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6. Szacunkowa wartość**

**II.2.7. Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10. Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

**II.2.14. Informacje dodatkowe**

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. Nazwa**

PAKIET 39 – UROLOGIA

Część nr: 39

**II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000 Jednorazowe, niechemiczne artykuły medyczne i hematologiczne

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Wrocław, pl. Hirszfelda 12.

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

PAKIET 39– UROLOGIA 13 POZYCJI.

#### **II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

#### **II.2.6. Szacunkowa wartość**

#### **II.2.7. Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

#### **II.2.10. Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

#### **II.2.11. Informacje o opcjach**

Opcje: nie

#### **II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

#### **II.2.14. Informacje dodatkowe**

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.

### **Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym**

---

#### **III.1. Warunki udziału**

#### **III.1.3. Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Kryteria kwalifikacji zgodnie z dokumentami zamówienia

#### **III.2. Warunki dotyczące zamówienia**

#### **III.2.2. Warunki realizacji umowy**

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.

### **Sekcja IV: Procedura**

---

#### **IV.1. Opis**

##### **IV.1.1. Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

##### **IV.1.3. Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

##### **IV.1.8. Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

#### **IV.2. Informacje administracyjne**

##### **IV.2.2. Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 20/06/2017 Czas lokalny: 12:00

##### **IV.2.3. Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

##### **IV.2.4. Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału**

Polski

##### **IV.2.6. Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

##### **IV.2.7. Warunki otwarcia ofert**

Data: 20/06/2017 Czas lokalny: 12:15

Miejsce:

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

#### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

---

##### **VI.1. Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak

Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:

Maj 2018.

##### **VI.3. Informacje dodatkowe**

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. Procedury odwoławcze**

##### **VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

##### **VI.4.2. Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

##### **VI.4.3. Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

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. Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

#### **VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia**

10/05/2017