

Polska-Kościerzyna: Urządzenia do wspomagania serca

OJ S 7/2017 11/01/2017

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

## Sekcja I: Instytucja zamawiająca

---

### I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Piechowskiego 36

Miejscowość: Kościerzyna

Kod NUTS: PL634 Gdański

Kod pocztowy: 83-400

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Beata Zaborowska

E-mail: [zp@szpital.koscierzyna.pl](mailto:zp@szpital.koscierzyna.pl)

Tel.: +48 586860131

Faks: +48 586860119

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.szpital-koscierzyna.pl](http://www.szpital-koscierzyna.pl)

### I.3. Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.szpital-kościerzyna.pl](http://www.szpital-kościerzyna.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

Inny rodzaj: Podmiot prawa handlowego

### I.5. Główny przedmiot działalności

Zdrowie

## Sekcja II: Przedmiot

---

### II.1. Wielkość lub zakres zamówienia

#### II.1.1. Nazwa

DZP/56/16 Dostawa stymulatorów i defibrylatorów serca.

Numer referencyjny: DZP/56/16

#### II.1.2. Główny kod CPV

33182000 Urządzenia do wspomagania serca

#### II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

#### **II.1.4. Krótki opis**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa stymulatorów i defibrylatorów serca w podziale na 13 pakietów.

Najwyżej oceniony Wykonawca będzie wezwany do złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnienie przez oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane wymagań określonych przez Zamawiającego:

1) Zestawienie parametrów technicznych – załącznik nr 2.

#### **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**

Stymulator jednojamowy SSIR

Część nr: 1

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

33182000 Urządzenia do wspomagania serca

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

Kod NUTS: PL6 Makroregion północny

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie Sp. z o.o. 83-400 Kościerzyna ul. A. Piechowskiego 36.

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Stymulator jednojamowy SSIR.

#### **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: 24

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**

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

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

Stymulator dwujamowy DDDR – typ podstawowy  
Część nr: 2

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

33182000 Urządzenia do wspomagania serca

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL6 Makroregion północny

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie Sp. z o.o. 83-400 Kościerzyna ul. A. Piechowskiego 36.

**II.2.4. Opis zamówienia**

Stymulator dwujamowy DDDR – typ podstawowy.

**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: 24

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**

**II.2. Opis**

**II.2.1. Nazwa**

Stymulator dwujamowy DDDR z rozszerzonymi funkcjami

Część nr: 3

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

33182000 Urządzenia do wspomagania serca

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL6 Makroregion północny

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie Sp. z o.o. 83-400 Kościerzyna ul. A. Piechowskiego 36.

**II.2.4. Opis zamówienia**

Stymulator dwujamowy DDDR z rozszerzonymi funkcjami.

**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: 24

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**

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

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

Kardiowerter-defibrylator jednojamowy-typ podstawowy

Część nr: 4

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

33182000 Urządzenia do wspomagania serca

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

Kod NUTS: PL6 Makroregion północny

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie Sp. z o.o. 83-400 Kościerzyna ul. A. Piechowskiego 36.

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Kardiowerter-defibrylator jednojamowy-typ podstawowy.

#### **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: 24

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**

## **II.2. Opis**

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

Kardiowerter-defibrylator dwujamowy – typ podstawowy  
Część nr: 5

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

33182000 Urządzenia do wspomaganie serca

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

Kod NUTS: PL6 Makroregion północny  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie Sp. z o.o. 83-400 Kościerzyna ul. A. Piechowskiego 36.

### **II.2.4. Opis zamówienia**

Kardiowerter-defibrylator dwujamowy – typ podstawowy.

### **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: 24  
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**

## **II.2. Opis**

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

Kardiowerter-defibrylator jednojamowy z rozszerzonymi funkcjami  
Część nr: 6

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

33182000 Urządzenia do wspomaganie serca

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

Kod NUTS: PL6 Makroregion północny  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie Sp. z o.o. 83-400 Kościerzyna ul. A. Piechowskiego 36.

### **II.2.4. Opis zamówienia**

Kardiowerter-defibrylator jednojamowy z rozszerzonymi funkcjami.

#### **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: 24  
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**

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

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

Kardiowerter-defibrylator dwujamowy z rozszerzonymi funkcjami  
Część nr: 7

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

33182000 Urządzenia do wspomaganie serca

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

Kod NUTS: PL6 Makroregion północny  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie Sp. z o.o. 83-400 Kościerzyna ul. A. Piechowskiego 36.

##### **II.2.4. Opis zamówienia**

Kardiowerter-defibrylator dwujamowy z rozszerzonymi funkcjami.

##### **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: 24  
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**

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

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

Kardiowerter-defibrylator jednojamowy z podwyższoną energią wyładowania  
Część nr: 8

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

33182000 Urządzenia do wspomaganie serca

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

Kod NUTS: PL6 Makroregion północny  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie Sp. z o.o. 83-400 Kościerzyna ul. A. Piechowskiego 36.

##### **II.2.4. Opis zamówienia**

Kardiowerter-defibrylator jednojamowy z podwyższoną energią wyładowania.

##### **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: 24  
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**

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

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

Kardiowerter-defibrylator dwujamowy z podwyższoną energią wyładowania  
Część nr: 9

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

33182000 Urządzenia do wspomaganie serca

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

Kod NUTS: PL6 Makroregion północny

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie Sp. z o.o. 83-400 Kościerzyna ul. A. Piechowskiego 36.

#### **II.2.4. Opis zamówienia**

Kardiowerter-defibrylator dwujamowy z podwyższoną energią wyładowania.

#### **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: 24

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**

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

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

Defibrylator kardiowerter dwukomorowy ze stymulacją resynchronizującą

Część nr: 10

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

33182000 Urządzenia do wspomaganie serca

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

Kod NUTS: PL6 Makroregion północny

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie Sp. z o.o. 83-400 Kościerzyna ul. A. Piechowskiego 36.

##### **II.2.4. Opis zamówienia**

Defibrylator kardiowerter dwukomorowy ze stymulacją resynchronizującą.

##### **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: 24

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**

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

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

Defibrylator kardiowerter dwukomorowy ze stymulacją resynchronizującą – wersja zaawansowana

Część nr: 11

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

33182000 Urządzenia do wspomaganie serca

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

Kod NUTS: PL6 Makroregion północny

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie Sp. z o.o. 83-400 Kościerzyna ul. A. Piechowskiego 36.

###### **II.2.4. Opis zamówienia**

Defibrylator kardiowerter dwukomorowy ze stymulacją resynchronizującą – wersja zaawansowana.

###### **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: 24

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**

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

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

Elektroda do stymulacji z zatoki wieńcowej

Część nr: 12

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

33182000 Urządzenia do wspomagania serca

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL6 Makroregion północny

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie Sp. z o.o. 83-400 Kościerzyna ul. A. Piechowskiego 36.

**II.2.4. Opis zamówienia**

Elektroda do stymulacji z zatoki wieńcowej.

**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: 24

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**

**II.2. Opis**

**II.2.1. Nazwa**

Elektroda diagnostyczna 4-biegunowa, niesterowana z wypukłymi biegunami

Część nr: 13

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

33182000 Urządzenia do wspomagania serca

**II.2.3. Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL6 Makroregion północny

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie Sp. z o.o. 83-400 Kościerzyna ul. A. Piechowskiego 36.

**II.2.4. Opis zamówienia**

Elektroda diagnostyczna 4-biegunowa, niesterowana z wypukłymi biegunami.

**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: 24

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**

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

---

### **III.1. Warunki udziału**

#### **III.1.1. Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 i ust. 5 pkt. 1, 2, 4, 8.

Najwyżej oceniony Wykonawca będzie wezwany do złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów potwierdzających brak podstaw wykluczenia:

- 1) Informacji z Krajowego Rejestru Karnego;
- 2) Zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków;
- 3) Zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;
- 4) Odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej;
- 5) Oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo –w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;
- 6) Oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;
- 7) Oświadczenia Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych;
- 8) Oświadczenia Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej.

Wykonawca z poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w:

1) pkt 1 – składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 5 i 6 Pzp;

2) pkt 2–4 – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

a) nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

b) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

W zakresie nie uregulowanym powyżej, zastosowanie mają przepisy Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26.7.2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz.U. z 2016 r., poz. 1126).

### **III.1.2. Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie konkretyzuje powyższego warunku.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie konkretyzuje powyższego warunku.

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

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

Warunki realizacji umowy – zgodnie z projektem umowy dołączonym do SIWZ.

## **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: 20/02/2017 Czas lokalny: 10:00

#### **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: 20/02/2017 Czas lokalny: 10:15

Miejsce:

Szpital Specjalistyczny w Kościerzynie Sp. z o.o.

83-400 Kościerzyna

ul. A. Piechowskiego 36

Sala Konferencyjna Pielęgniarstwa.

### **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:

Styczeń 2019r.

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

Oświadczenia i dokumenty wymagane w ofercie:

Wypełniony formularz OFERTA, stanowiący załącznik do SIWZ.

Oświadczenie, że oferowany przedmiot zamówienia posiada wymagane atesty, certyfikaty, dopuszczenia do obrotu i używania, spełnia wszystkie normy i wymagania zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa w przedmiotowym zakresie oraz spełnia wymogi dyrektyw unijnych – treść oświadczenia umieszczona jest w druku OFERTA, który stanowi załącznik do SIWZ.

Aktualne na dzień składania ofert oświadczenia wymienione w rozdziale VI. 1-4 SIWZ, dotyczące Wykonawcy i odpowiednio podwykonawcy, podmiotu na którego zdolnościach lub sytuacji Wykonawca polega.

Formularz cenowy.

Wypełnioną Informację o wadium, stanowiącą załącznik do SIWZ oraz dowód wniesienia wadium. Poręczenia i gwarancje należy złożyć w oryginałach i kopiach.

Pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczonych notarialnie – w przypadku podpisania oferty oraz poświadczona za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy.

Pełnomocnictwo – Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy.

Wykonawcy, którzy przystępują do przetargu są zobowiązani do wniesienia wadium w wysokości:

Pakiet PLN

1 2 200

2 2 700

3 3 000

4 7 400

5 2 800

6 9 500

7 3 200

8 3 800

9 1 400

10 5 300  
11 5 900,00  
12 500,00  
13 150,00  
RAZEM 47 850,00

2. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert w jednej lub kilku następujących formach:

pieniądzu,  
poręczeniach bankowych,  
poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej,  
gwarancjach bankowych,  
gwarancjach ubezpieczeniowych,  
poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9.11.2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2007 r. Nr 42, poz. 275, z 2008 r. Nr 116, poz. 730 i 732 i Nr 227, poz. 1505 oraz z 2010 r. Nr 96, poz. 620).

#### **VI.4. Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza – Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [uzp@uzp.gov.pl](mailto:uzp@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587777

Faks: +48 224587700

##### **VI.4.3. Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Odwołanie wnosi się w terminach określonych w art. 182 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.1.2004 r. z późn. zmianami.

##### **VI.4.4. Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [uzp@uzp.gov.pl](mailto:uzp@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587777

Faks: +48 224587700

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

09/01/2017