

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:23436-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Myślenice: Urządzenia medyczne  
2019/S 012-023436**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Legal Basis:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Myślenicach  
ul. Szpitalna 2  
Myślenice  
32-400  
Polska  
E-mail: [dzp@szpitalmyslenice.pl](mailto:dzp@szpitalmyslenice.pl)  
Kod NUTS: PL214

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.szpitalmyslenice.pl>

**I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym**

**I.3) Komunikacja**

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: [www.platformazakupowa.pl/pn/szpitalmyslenice](http://www.platformazakupowa.pl/pn/szpitalmyslenice)

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

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: Szpital

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

Dostawy sprzętu medycznego

**II.1.2) Główny kod CPV**

33100000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

1. Kardiomonitor modułowy – 6 szt.

2. Defibrylator z wyposażeniem – 1 szt.
3. Respirator transportowy – 1 szt.
4. Respirator stacjonarny – 5 szt.
5. Aparat do ogrzewania pacjenta – 6 szt.
6. Ssak elektryczny jezdny – 4 szt.
7. Pulsoksymetr transportowo-stacjonarny – 2 szt.
8. Aparat ultrasonograficzny z wyposażeniem – 1 szt.
9. Bronchofiberoskop – 1 szt.
10. Aparat do leczenia nerkozastępczego – 1 szt.
11. Systemy infuzyjne: pompy – 25 szt., stacje dokujące – 4 szt.
12. Elektrokardiograf – 1 szt.
13. Łóżko sterowane elektronicznie do intensywnej terapii – 6 szt. z szafką przyłóżkową – 6 szt.
14. Wózek diagnostyczno-transportowy dla pacjentów leżących – 1 szt.
15. Stolik do instrumentów chirurgicznych – 1 szt.
16. Stolik zabiegowy – 1 szt.
17. Wózek reanimacyjny – 1 szt.
18. Wózek anestezyjologiczny-1 szt
19. Macerator-1 szt
20. Sterylizator parowy-2 szt
21. Myjnia do mycia i dezynfekcji narzędzi chirurgicznych 2 szt
22. Myjnia ultradźwiękowa-1 szt,
- 23 stacja uzdatniania wody -1 szt

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:**

Kardiomonitor modułowy  
Część nr: 1

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Myślenice, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Kardiomonitor modułowy – 6 szt. z jedną centralną monitorującą  
Szczegółowy opis w załączniku nr 1 do SIWZ dla tej części

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 40  
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 90  
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
Zamówienie jest współfinansowane ze środków RPO Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.  
Działanie 12.1 Infrastruktura i ochrona zdrowia. Poddziałanie 12.1.3. infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym – SPR.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Defibrylator  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL214  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Myślenice, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Defibrylator z wyposażeniem – 1 szt.  
Szczegółowy opis w załączniku nr 1 do SIWZ dla tej części
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 90  
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie jest współfinansowane ze środków RPO Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

Działanie 12.1 Infrastruktura i ochrona zdrowia. Poddziałanie 12.1.3. infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym – SPR.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Respirator transportowy

Część nr: 3

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Myślenice, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Respirator transportowy – 1 szt.

Szczegółowy opis w załączniku nr 1 do SIWZ dla tej części

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 90

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie jest współfinansowane ze środków RPO Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

Działanie 12.1 Infrastruktura i ochrona zdrowia. Poddziałanie 12.1.3. infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym – SPR.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Respirator

Część nr: 4

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Myślenice, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Respirator stacjonarny – 5 szt.

Szczegółowy opis w załączniku nr 1 do SIWZ dla tej części

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry oceniane / Waga: 30

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 90

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie jest współfinansowane ze środków RPO Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

Działanie 12.1 Infrastruktura i ochrona zdrowia. Poddziałanie 12.1.3. infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym – SPR.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Aparat do ogrzewania pacjenta

Część nr: 5

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Myślenice, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Aparat do ogrzewania pacjenta – 6 szt.  
Szczegółowy opis w załączniku nr 1 do SIWZ dla tej części

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 40  
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 90  
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
Zamówienie jest współfinansowane ze środków RPO Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.  
Działanie 12.1 Infrastruktura i ochrona zdrowia. Poddziałanie 12.1.3. infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym – SPR.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ssak elektryczny  
Część nr: 6

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Myślenice, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Ssak elektryczny jezdny – 4 szt.  
Szczegółowy opis w załączniku nr 1 do SIWZ dla tej części

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 40  
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 90

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie jest współfinansowane ze środków RPO Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

Działanie 12.1 Infrastruktura i ochrona zdrowia. Poddziałanie 12.1.3. infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym – SPR.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pulsoksymetr

Część nr: 7

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Myślenice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pulsoksymetr transportowo-stacjonarny – 2 szt.

Szczegółowy opis w załączniku nr 1 do SIWZ dla tej części

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 90

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie jest współfinansowane ze środków RPO Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.  
Działanie 12.1 Infrastruktura i ochrona zdrowia. Poddziałanie 12.1.3. infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym – SPR.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

USG  
Część nr: 8

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Myślenice, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Aparat ultrasonograficzny z wyposażeniem – 1 szt.  
Szczegółowy opis w załączniku nr 1 do SIWZ dla tej części

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 10  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry oceniane / Waga: 30  
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 90  
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
Zamówienie jest współfinansowane ze środków RPO Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.  
Działanie 12.1 Infrastruktura i ochrona zdrowia. Poddziałanie 12.1.3. infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym – SPR.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Bronchofiberoskop  
Część nr: 9



- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL214  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Myślenice, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Bronchofiberoskop – 1 szt.  
Szczegółowy opis w załączniku nr 1 do SIWZ dla tej części
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 90  
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
Zamówienie jest współfinansowane ze środków RPO Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.  
Działanie 12.1 Infrastruktura i ochrona zdrowia. Poddziałanie 12.1.3. infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym – SPR.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Aparat do leczenia nerkozastępczego  
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL214  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Myślenice, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Aparat do leczenia nerkozastępczego – 1 szt.  
Szczegółowy opis w załączniku nr 1 do SIWZ dla tej części

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 90  
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
Zamówienie jest współfinansowane ze środków RPO Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.  
Działanie 12.1 Infrastruktura i ochrona zdrowia. Poddziałanie 12.1.3. infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym – SPR.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Systemy infuzyjne  
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL214  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Myślenice, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Systemy infuzyjne: pompy – 25 szt., stacje dokujące – 4 szt.  
Szczegółowy opis w załączniku nr 1 do SIWZ dla tej części
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 10  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry oceniane / Waga: 30  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 90  
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
Zamówienie jest współfinansowane ze środków RPO Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.  
Działanie 12.1 Infrastruktura i ochrona zdrowia. Poddziałanie 12.1.3. infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym – SPR.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Ekg  
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL214  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Myślenice, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Elektrokardiograf – 1 szt.  
Szczegółowy opis w załączniku nr 1 do SIWZ dla tej części
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 90  
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie jest współfinansowane ze środków RPO Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.  
Działanie 12.1 Infrastruktura i ochrona zdrowia. Poddziałanie 12.1.3. infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym – SPR.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Łóżko  
Część nr: 13

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Myślenice, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Łóżko sterowane elektronicznie do intensywnej terapii – 6 szt. z szafką przyłóżkową – 6 szt.  
Szczegółowy opis w załączniku nr 1 do SIWZ dla tej części

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 10  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry oceniane / Waga: 30  
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 90  
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
Zamówienie jest współfinansowane ze środków RPO Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.  
Działanie 12.1 Infrastruktura i ochrona zdrowia. Poddziałanie 12.1.3. infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym – SPR.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Wózek  
Część nr: 14

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL214  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Myślenice, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Wózek diagnostyczno-transportowy dla pacjentów leżących – 1 szt.  
Szczegółowy opis w załączniku nr 1 do SIWZ dla tej części
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 10  
Kryterium jakości - Nazwa: Parametry oceniane / Waga: 30  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 90  
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
Zamówienie jest współfinansowane ze środków RPO Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.  
Działanie 12.1 Infrastruktura i ochrona zdrowia. Poddziałanie 12.1.3. infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym – SPR.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Stolik do instrumentów chirurgicznych  
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL214  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Myślenice, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Stolik do instrumentów chirurgicznych – 1 szt.

Szczegółowy opis w załączniku nr 1 do SIWZ dla tej części

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 90

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie jest współfinansowane ze środków RPO Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

Działanie 12.1 Infrastruktura i ochrona zdrowia. Poddziałanie 12.1.3. infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym – SPR.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Stolik zabiegowy

Część nr: 16

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Myślenice, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Stolik zabiegowy / opatrunkowy / – 1 szt.

Szczegółowy opis w załączniku nr 1 do SIWZ dla tej części

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 90

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
Zamówienie jest współfinansowane ze środków RPO Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.  
Działanie 12.1 Infrastruktura i ochrona zdrowia. Poddziałanie 12.1.3. infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym – SPR.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Wózek reanimacyjny  
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL214  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Myślenice, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Wózek reanimacyjny / ratunkowy / – 1 szt.  
Szczegółowy opis w załączniku nr 1 do SIWZ dla tej części
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 90  
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie jest współfinansowane ze środków RPO Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.  
Działanie 12.1 Infrastruktura i ochrona zdrowia. Poddziałanie 12.1.3. infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym – SPR.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Wózek anestezyjologiczny  
Część nr: 18

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Myślenice, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Wózek anestezyjologiczny – 1 szt.  
Szczegółowy opis w załączniku nr 1 do SIWZ dla tej części

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 40  
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 90  
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
Zamówienie jest współfinansowane ze środków RPO Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.  
Działanie 12.1 Infrastruktura i ochrona zdrowia. Poddziałanie 12.1.3. infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym – SPR.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Macerator  
Część nr: 19

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



33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Myślenice, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Macerator – 1 szt.

Szczegółowy opis w załączniku nr 1 do SIWZ dla tej części

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 90

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie jest współfinansowane ze środków RPO Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

Działanie 12.1 Infrastruktura i ochrona zdrowia. Poddziałanie 12.1.3. infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym – SPR.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Sterylizator parowy

Część nr: 20

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Myślenice, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sterylizator parowy – 2 szt.

Szczegółowy opis w załączniku nr 1 do SIWZ dla tej części

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry oceniane / Waga: 30

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 60

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie jest współfinansowane ze środków RPO Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

Działanie 12.1 Infrastruktura i ochrona zdrowia. Poddziałanie 12.1.3. infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym – SPR.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Myjnia

Część nr: 21

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Myślenice, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Myjnia do mycia i dezynfekcji narzędzi chirurgicznych – 2 szt.

Szczegółowy opis w załączniku nr 1 do SIWZ dla tej części

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 60

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie jest współfinansowane ze środków RPO Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.

Działanie 12.1 Infrastruktura i ochrona zdrowia. Poddziałanie 12.1.3. infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym – SPR.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Myjnia ultradźwiękowa

Część nr: 22

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Myślenice, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Myjnia ultradźwiękowa – 1 szt.

Szczegółowy opis w załączniku nr 1 do SIWZ dla tej części

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 60

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

Zamówienie jest współfinansowane ze środków RPO Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.  
Działanie 12.1 Infrastruktura i ochrona zdrowia. Poddziałanie 12.1.3. infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym – SPR.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Stacja uzdatniania wody  
Część nr: 23

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL214  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Myślenice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Stacja uzdatniania wody – 1 szt.  
Szczegółowy opis w załączniku nr 1 do SIWZ dla tej części

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 40  
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 60  
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:  
Zamówienie jest współfinansowane ze środków RPO Województwa Małopolskiego na lata 2014-2020.  
Działanie 12.1 Infrastruktura i ochrona zdrowia. Poddziałanie 12.1.3. infrastruktura ochrony zdrowia o znaczeniu subregionalnym – SPR.

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:

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

**III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

**III.2) Warunki dotyczące zamówienia**

**III.2.2) Warunki realizacji umowy:**

Wzór umowy stanowi załącznik do SIWZ

**III.2.3) Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

**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.1.4) Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

**IV.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej**

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: tak

**IV.2) Informacje administracyjne**

**IV.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

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

Data: 20/02/2019

Czas lokalny: 12:30

**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: 20/02/2019

Czas lokalny: 13:10

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi za pomocą platformy zakupowej w dniu 22.2.2019 r. o godzinie 13:10 w 32-400

Myślenice, ul. Szpitalna 2 (Dział zamówień publicznych i umów), POLSKA

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy wykażą brak podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków określonych w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 i art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp. Zamawiający uzna, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania, zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt 12-23i art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp, jeżeli z przedstawionych przez Wykonawcę oświadczeń i dokumentów wynikać będzie, że nie występują uwarunkowania określone w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 i art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

Dokumenty składane wraz z ofertą:

— aktualne na dzień składania ofert, oświadczenie - Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ) w postaci elektronicznej składa wraz z ofertą dokumenty składane w terminie do 3 dni od upublicznienia zestawienia informacji o złożonych ofertach:

— oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej

Dokumenty składane na wezwanie:

— informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

— zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, 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,

— zaświadczenie 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, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, 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,

— Oświadczenie wykonawcy, że zaoferowane wyroby medyczne spełniają wymagania zasadnicze dla wyrobów medycznych, lub deklaracja zgodności z dyrektywą 93/42/EWG lub wpis lub zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych,

— Materiały firmowe – np. oryginalne foldery producenta, katalogi, karty charakterystyki, instrukcja lub wyciąg z instrukcji, dokumentacja techniczna, świadectwa rejestracji, oświadczenia producenta – potwierdzające, że oferowany sprzęt jest zgodny z opisem przedmiotu zamówienia oraz potwierdzające wszystkie oferowane parametry. Zamawiający prosi o zaznaczenie w złożonych materiałach firmowych zapisów potwierdzających spełnienie wymaganych parametrów.

Informacje na temat dokumentów zamiennych składanych na wezwanie przez podmioty zagraniczne zostały zawarte w pkt VII, ust 4 SIWZ

Wymagania dla oferowanego przedmiotu zamówienia:

Gwarancja co najmniej 24 miesiące

Każda składana oferta na całość zamówienia musi być zabezpieczona wadium w wysokości 2150,00 zł a dla poszczególnych części:

- Cz. 1 – 100,00 PLN.
- Cz. 2 – 100,00 PLN.
- Cz. 3 – 100,00 PLN.
- Cz. 4 – 100,00 PLN.
- Cz. 5 – 100,00 PLN.
- Cz. 6 – 100,00 PLN.
- Cz. 7 – 100,00 PLN.
- Cz. 8 – 100,00 PLN.
- Cz. 9 – 100,00 PLN.
- Cz. 10 – 100,00 PLN.
- Cz. 11 – 100,00 PLN.
- Cz. 12 – 100,00 PLN.
- Cz. 13 – 100,00 PLN.
- Cz. 14 – 100,00 PLN.
- Cz. 15 – 30,00 PLN.
- Cz. 16 – 20,00 PLN.
- Cz. 17 – 100,00 PLN.
- Cz. 18 – 100,00 PLN.
- Cz. 19 – 100,00 PLN.
- Cz. 20 – 100,00 PLN.
- Cz. 21 – 100,00 PLN.
- Cz. 22 – 100,00 PLN.
- Cz. 23 – 100,00 PLN.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Prezes KIO  
Postępu 17a  
Warszawa  
Polska

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej określone w Dziale VI Ustawy Prawo zamówień publicznych przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego Zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów Ustawy.
2. 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.
3. 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.
4. 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. 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.

5. Odwołanie wnosi się w terminach określonych w art. 182 ustawy Prawo zamówień publicznych.

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

Urząd Zamówień Publicznych

Postępu 17a

Warszawa

Polska

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

15/01/2019