

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:103444-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Lublin: Wyroby do angiografii
2017/S 056-103444**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ

Al. Raławickie 23

Lublin

20-049

Polska

Osoba do kontaktów: Dział zamówień publicznych

Tel.: +48 261183203

E-mail: zamowienia.publ@1wszk.pl

Faks: +48 261183203

Kod NUTS: PL314

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.1wszk.pl>

I.2) Wspólne zamówienie

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://www.1wszk.pl>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać 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:

Dostawa zestawów do angiografii i angioplastyki.

Numer referencyjny: DZP/PN/7/2017

II.1.2) Główny kod CPV

33111710

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa zestawów do angiografii i angioplastyki zgodnie z ofertą cenową i szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym Załączniki nr 1.1-1.13, Załączniki nr 2.1-2.13. Zakres zamówienia obejmuje asortyment wyspecyfikowany w 1-13 zadaniach.

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:**

Zadanie nr 1 – Zestaw nr 1 do koronarografii oraz angioplastyki naczyń wieńcowych
Część nr: 1

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

33111710
33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL314
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ
Al. Raławickie 23, 20-049 Lublin.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zakres zamówienia zawierają formularz stanowiący załącznik nr 1.1 natomiast minimalne wymagania techniczne i użytkowe załącznik 2.1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36
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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 2 – Zestaw nr 2 do koronarografii oraz angioplastyki naczyń wieńcowych
Część nr: 2

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111710
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL314
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ
Al. Raławickie 23, 20-049 Lublin.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zakres zamówienia zawierają formularz stanowiący załącznik nr 1.2 natomiast minimalne wymagania techniczne i użytkowe załącznik 2.2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 3 – Zestaw nr 3 do koronarografii oraz angioplastyki naczyń wieńcowych
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111710
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL314
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ
Al. Raławickie 23, 20-049 Lublin.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zakres zamówienia zawierają formularz stanowiący załącznik nr 1.3 natomiast minimalne wymagania techniczne i użytkowe załącznik 2.3 do SIWZ.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 4 – Zestaw nr 1 do wykonywania angioplastyki naczyń wieńcowych
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL314
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ
Al. Raławickie 23, 20-049 Lublin.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zakres zamówienia zawierają formularz stanowiący załącznik nr 1.4 natomiast minimalne wymagania techniczne i użytkowe załącznik 2.4 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 5 – Zestaw do nakłucia tętnicy promieniowej
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
33111720
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL314
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ
Al. Raławickie 23, 20-049 Lublin.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zakres zamówienia zawierają formularz stanowiący załącznik nr 1.5 natomiast minimalne wymagania techniczne i użytkowe załącznik 2.5 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 6 – Zestaw do wykonywania zabiegów angioplastyki wieńcowej z cewnikami prowadzącymi
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL314

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ

Al. Raławickie 23, 20-049 Lublin.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zakres zamówienia zawierają formularz stanowiący załącznik nr 1.6 natomiast minimalne wymagania techniczne i użytkowe załącznik 2.6 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 7 – Zestaw do angioplastyki naczyń wieńcowych z rusztowaniem bioabsorbowalnym

Część nr: 7

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL314

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ

Al. Raławickie 23, 20-049 Lublin.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zakres zamówienia zawierają formularz stanowiący załącznik nr 1.7 natomiast minimalne wymagania techniczne i użytkowe załącznik 2.7 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 8 – Zestaw do angioplastyki naczyń wieńcowych w tym starych zamknięć naczyń wieńcowych (CTO)
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL314
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ
Al. Raławickie 23, 20-049 Lublin.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zakres zamówienia zawierają formularz stanowiący załącznik nr 1.8 natomiast minimalne wymagania techniczne i użytkowe załącznik 2.8 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 9 – Zestaw do angioplastyki naczyń wieńcowych z zastosowaniem rotablacji
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL314
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ
Al. Raławickie 23, 20-049 Lublin.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zakres zamówienia zawierają formularz stanowiący załącznik nr 1.9 natomiast minimalne wymagania techniczne i użytkowe załącznik 2.9 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 36
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: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 10 – Zestaw nr 2 do wykonywania angioplastyki naczyń wieńcowych
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL314
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ
Al. Raławickie 23, 20-049 Lublin.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zakres zamówienia zawierają formularz stanowiący załącznik nr 1.10 natomiast minimalne wymagania techniczne i użytkowe załącznik 2.10 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 11 – Zestaw do zamykania ubytków międzyprzedsionkowych

Część nr: 11

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

33111730

33111710

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL314

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ

Al. Raławickie 23, 20-049 Lublin.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zakres zamówienia zawierają formularz stanowiący załącznik nr 1.11 natomiast minimalne wymagania techniczne i użytkowe załącznik 2.11 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 12 – Zestaw do koronarografii oraz angioplastyki naczyń wieńcowych
Część nr: 12

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

33111730

33111710

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL314

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ
Al. Raławickie 23, 20-049 Lublin.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zakres zamówienia zawierają formularz stanowiący załącznik nr 1.12 natomiast minimalne wymagania techniczne i użytkowe załącznik 2.12 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 13 – Zestaw do pomiaru czasu krzepnięcia podczas zabiegów angioplastyki naczyń wieńcowych
Część nr: 13

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL314
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SPZOZ
Al. Raławickie 23, 20-049 Lublin.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zakres zamówienia zawierają formularz stanowiący załącznik nr 1.13 natomiast minimalne wymagania techniczne i użytkowe załącznik 2.13 do SIWZ.
- 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: 36
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: 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:
1. Spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp.:
1) nie podlegają wykluczeniu
2) spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w ogłoszeniu o zamówieniu dotyczące:
a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: w prowadzonym postępowaniu nie zachodzi taka okoliczność
W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania w oparciu o art. 24 ust.1 pkt.12-23 i ust. 5 pkt. 1 i 8 ustawy Prawo zamówień publicznych.
2. Zamawiający dokona oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz brak podstaw do wykluczenia z postępowania, zgodnie z formułą „spełnia –nie spełnia”, w oparciu o złożone przez Wykonawcę oświadczenia i dokumenty

- a) informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
 - b) zaświadczenia 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;
 - c) 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, 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 uzyskać przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
 - d) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp,
 - e) 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,
 - f) oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne.
 - g) oświadczenia Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12.1.1991 o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. 2016 poz. 716)
3. Do oferty Wykonawca załączy aktualne na dzień składania ofert Oświadczenie w formie jednolitego dokumentu JEDZ – Jednolity Europejski Dokument Zamówienia – stanowiące Załącznik nr 4 do SIWZ – w celu wstępnego potwierdzenia, że ww. Wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 i ust. 5 ustawy Pzp (Dz.U. 2015 poz. 2164– ze zm) oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Ocena spełnienia tego warunku nastąpi na podstawie oświadczenia wstępnego JEDZ oraz złożonej Informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert.

7 .Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów wymienionych w Rozdz. IV.2:

1) lit. a) 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 ustawy;

2) lit. b – d) – 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

Dokumenty, o których mowa w ust. 7 pkt 1 i ust. 7 pkt. 2 lit. b, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w ust. 7 pkt 2 lit. a, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

8. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa powyżej, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby, z zachowaniem ww. terminów wystawienia dokumentów.

9. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę na terytorium RP ,a osoba, której dotyczy dokument wskazany w pkt. 13krk) ma miejsce zamieszkania poza terytorium RP –składa się ten dokument o którym mowa w ust. 7 pkt 1, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 14 i 21 Pzp oraz ust.5 pkt.6 ustawy. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów

— zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce jej zamieszkania; z zachowaniem ww. terminów wystawienia dokumentów.

10. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę, Zamawiający może się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Zamawiający uzna powyższy warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada środki finansowe w banku lub spółdzielczej kasie oszczędnościowo – kredytowej lub zdolność kredytową na łączną kwotę – w przypadku składania oferty na wszystkie zadania – co najmniej 2 989 104,12 PLN, a w przypadku składania ofert na wybrane zadania – w wysokości co najmniej dla poszczególnych zadań (w przypadku składania oferty na więcej niż jedno zadanie – minimalny warunek wartościowy podlega sumowaniu adekwatnie do zakresu składanej oferty):

Numer zadania Wartość w PLN

Zadanie nr 1 – 604 078,56

Zadanie nr 2 – 146 300,58

Zadanie nr 3 – 87 625,80

Zadanie nr 4 – 423 986,40

Zadanie nr 5 – 362 400,48

Zadanie nr 6 – 361 486,80

Zadanie nr 7 – 229 586,40

Zadanie nr 8 – 398 728,98

Zadanie nr 9 – 74 746,80

Zadanie nr 10 – 150 951,60
Zadanie nr 11 – 38 539,80
Zadanie nr 12 – 97 200,00
Zadanie nr 13 – 13 471,92
Razem 2 989 104,12.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Ocena spełnienia tego warunku nastąpi na podstawie oświadczenia wstępnego JEDZ oraz złożonego wykazu wykonanych dostaw, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Zamawiający uzna warunek udziału w postępowaniu za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże wykonanie lub wykonywanie w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie co najmniej jedno zamówienie obejmujące swoim zakresem dostawę sprzętu medycznego odpowiadającego przedmiotowi zamówienia w niniejszym postępowaniu o łącznej wartości nie mniejszej niż 2 324 858,76 PLN brutto, a w przypadku składania ofert na wybrane zadania w wysokości nie niższej niż suma warunku wartościowego dla zadań, na które jest składana oferta:

Numer zadania Wartość w PLN

Zadanie nr 1 – 469 838,88
Zadanie nr 2 – 113 789,34
Zadanie nr 3 – 68 153,40
Zadanie nr 4 – 329 767,20
Zadanie nr 5 – 281 867,04
Zadanie nr 6 – 281 156,40
Zadanie nr 7 – 178 567,20
Zadanie nr 8 – 310 122,54
Zadanie nr 9 – 58 136,40
Zadanie nr 10 – 117 406,80
Zadanie nr 11 – 29 975,40
Zadanie nr 12 – 75 600,00
Zadanie nr 13 – 10 478,16
Razem 2 324 858,76.

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Warunki realizacji umowy zostały precyzyjnie określone w Załączniku do SIWZ – projekt umowy.
W szczególności:

1. termin realizacji umowy wynosi 36 m-cy,
2. termin płatności wynosi minimum 30 dni.
3. utworzenie depozytu zgodnie z zasadami określonymi w §3 umowy.

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: nie

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: 27/04/2017

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: 27/04/2017

Czas lokalny: 10:00

Miejsce:

1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, Al. Raławickie 44, 20-043 Lublin, budynek nr 1, Sala Konferencyjna.

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:**

Każdy z Wykonawców ma obowiązek wpłacić wadium przetargowe w wysokości sumy kwot wskazanych dla zadań, w których Wykonawca przystępuje do postępowania odpowiednio na kwotę:

Numer zadania Wartość w PLN

1 18 644,40

2 4 515,45

3 2 704,50

4 13 086,00

5 11 185,20

6 11 157,00
7 7 086,00
8 12 306,45
9 2 307,00
10 4 659,00
11 1 189,50
12 3 000,00
13 415,80

Wykonawca w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert (art. 86 ust. 5 ustawy Pzp) zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy – wzór załącznik nr 6 do SIWZ. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może złożyć dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą, który złożył ofertę w niniejszym postępowaniu, nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu. Warunek ten powinien spełniać każdy z Wykonawców samodzielnie.

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów wskazanych w pkt. IV.2. SIWZ, potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy w zakresie wynikającym z treści SIWZ oraz ogłoszenia o zamówieniu.

Jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w pkt IV.1. niniejszej SIWZ, oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia w terminie wskazanym, chyba, że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

Dokumenty składające się na ofertę:

- a) Oświadczenie wstępne wykonawcy w formie jednolitego dokumentu JEDZ
- b) formularz oferty Wykonawcy
- c) formularz cenowy
- d) tabele parametrów granicznych i oceny jakościowej
- e) materiały informacyjne, opisy, katalogi, foldery
- f) dowód wpłaty wadium;
- f) pełnomocnictwo lub inny dokument określający zakres umocowania do reprezentowania wykonawcy
- g) w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie – dokument stwierdzający ustanowienie, przez wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu

W ramach wynagrodzenia określonego niniejszą umową, Wykonawca, w terminie maks. 5 dni roboczych od dnia podpisania umowy, zobowiązuje się do utworzenia w siedzibie Zamawiającego – Pracowni Hemodynamiki – depozytu przedmiotu zamówienia (dotyczy Zadania nr 1 – poz. 4, 5, 6, 8 i 12; Zadania nr 4 – poz. 1- 4; Zadania nr 5 – poz. 12 – 16; Zadania nr 6 – poz. 1, 2, 4-9; Zadania nr 7 – poz. 1, 3, 4, 5; Zadania nr 8 – poz. 10; Zadania nr 10 – poz. 1, 2, 3) w zakresie i wielkości uzgodnionymi z Kierownikiem Pracowni Hemodynamiki na zasadach określonych w pkt.II.

Wykonawca zobowiązuje się do bieżącego uzupełniania wyrobów objętych depozytem, w terminie maks. do 3 dni roboczych od przekazania przez Zamawiającego protokołu zużycia.

Asortyment nieobjęty depozytem w zakresie dostaw częściowych będzie dostarczany przez Wykonawcę do Apteki Zamawiającego, w ciągu maks. 5 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia, środkiem transportu Wykonawcy lub za pośrednictwem firmy kurierskiej (zgodnie z

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie w formie jednolitego dokumentu JEDZ – stanowiące załącznik nr 4 do SIWZ składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz w celu wykazania braku podstaw wykluczenia.

W przypadku Wykonawcy, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, Wykonawca składa oświadczenie w formie jednolitego dokumentu JEDZ.

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17a
Warszawa
06-676
Polska
Tel.: +48 224587800
Faks: +48 224587801
Adres internetowy:<http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17a
Warszawa
06-676
Polska
Tel.: +48 224587800
Faks: +48 224587801
Adres internetowy:<http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3) Składanie odwołań

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

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17a
Warszawa
06-676
Polska
Tel.: +48 224587800
Faks: +48 224587801
Adres internetowy:<http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

17/03/2017