

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:214775-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Lublin: Urządzenia medyczne  
2017/S 107-214775**

**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: Alicja Warda

Tel.: +48 261183203

E-mail: [awarda@1wszk.pl](mailto:awarda@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: [www.1wszk.pl](http://www.1wszk.pl)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

1 Wojskowy Szpital Kliniczny w Lublinie

Al. Raławickie 44

Lublin

20-043

Polska

Osoba do kontaktów: Alicja Warda

Tel.: +48 261183203

E-mail: [awarda@1wszk.pl](mailto:awarda@1wszk.pl)

Faks: +48 261183203

Kod NUTS: PL314

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.1wszk.pl>

**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 aparatury i sprzętu medycznego.  
Numer referencyjny: DZP/PN/15/2017

**II.1.2) Główny kod CPV**

33100000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa aparatury i sprzętu medycznego (zwanego dalej „przedmiotem sprzedaży”) wraz z instalacją, uruchomieniem i szkoleniem pracowników do 1WSzKzP SP ZOZ, rozładunkiem, wniesieniem, montażem, zainstalowaniem, uruchomieniem zgodnie z ofertą cenową i szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym Załączniki nr 1.1.-1.23.  
2. Zakres zamówienia obejmuje 23 zadania.

**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 – Aparat do kriochirurgii – 1 kpl.  
Część nr: 1

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

33165000

**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:**

Zadanie nr 1 – Aparat do kriochirurgii – 1 kpl. Szczegółowy opis zawarty jest w załączniku nr 1.1 do SIWZ.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Warunki techniczne i eksploatacyjne / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10  
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: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 2 – Cystoskop operacyjny – 1 kpl.  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33162100
- 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:**  
Zadanie nr 2 – Cystoskop operacyjny – 1 kpl. Szczegółowy opis zawarty jest w załączniku nr 1.2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Warunki gwarancji i serwisu / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10  
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: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 3 – Defibrylator dwufazowy – 3 kpl.  
Część nr: 3

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33182100
- 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:**  
Zadanie nr 3 – Defibrylator dwufazowy – 3 kpl. Szczegółowy opis zawarty jest w załączniku nr 1.3 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Warunki techniczne i eksploatacyjne / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10  
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: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 4 – Laser diodowy chirurgiczny – 1 kpl.  
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33162100
- 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:**  
Zadanie nr 4 – Laser diodowy chirurgiczny – 1 kpl. Szczegółowy opis zawarty jest w załączniku nr 1.4 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Warunki techniczne i eksploatacyjne / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10  
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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 5 – Monitor funkcji życiowych – 10 kpl.

Część nr: 5

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

33195100

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:**

Zadanie nr 5 – Monitor funkcji życiowych – 10 kpl. Szczegółowy opis zawarty jest w załączniku nr 1.5 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki techniczne i eksploatacyjne / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 6 – Napęd ortopedyczny – 2 kpl.

Część nr: 6

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

33162100

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:**

Zadanie nr 6 – Napęd ortopedyczny – 2 kpl. Szczegółowy opis zawarty jest w załączniku nr 1.6 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki techniczne i eksploatacyjne / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 7 – Platforma do dynamicznej rehabilitacji postawy – 1 kpl.

Część nr: 7

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

33155000

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:**

Zadanie nr 7 – Platforma do dynamicznej rehabilitacji postawy – 1 kpl. Szczegółowy opis zawarty jest w załączniku nr 1.7 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki techniczne i eksploatacyjne / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 8 – Przystawka asystencka do mikroskopu okulistycznego – 1 kpl.

Część nr: 8

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

33162100

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:**

Zadanie nr 8 – Przystawka asystencka do mikroskopu okulistycznego – 1 kpl. Szczegółowy opis zawarty jest w załączniku nr 1.8 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki gwarancji i serwisu / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 9 – Resektoskop z wkładem do włókien laserowych – 1 kpl.

Część nr: 9

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

33162100

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:**

Zadanie nr 9 – Resektoskop z wkładem do włókien laserowych – 1 kpl. Szczegółowy opis zawarty jest w załączniku nr 1.9 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki gwarancji i serwisu / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**



- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 10 – Sonda liniowa do aparatu USG – 1 kpl.  
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33112200
- 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:**  
Zadanie nr 10 – Sonda liniowa do aparatu USG – 1 kpl. Szczegółowy opis zawarty jest w załączniku nr 1.10 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Warunki gwarancji i serwisu / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10  
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: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 11 – Stacja pomp infuzyjnych – 10 kpl.  
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33194110
- 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:**

Zadanie nr 11 – Stacja pomp infuzyjnych – 10 kpl. Szczegółowy opis zawarty jest w załączniku nr 1.11 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki techniczne i eksploatacyjne / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 12 – Sterylizator komorowy z frakcjonowaną próżnią – 3 kpl.

Część nr: 12

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

33191110

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:**

Zadanie nr 12 – Sterylizator komorowy z frakcjonowaną próżnią – 3 kpl. Szczegółowy opis zawarty jest w załączniku nr 1.12 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki techniczne i eksploatacyjne / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 13 – System zmniejszania promieniowania do angiografu – 1 kpl.  
Część nr: 13

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

33111300

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:**

Zadanie nr 13 – System zmniejszania promieniowania do angiografu – 1 kpl. Szczegółowy opis zawarty jest w załączniku nr 1.13 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki techniczne i eksploatacyjne / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 14 – Tonometr okulistyczny – 1 kpl.  
Część nr: 14

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33190000
- 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:**  
Zadanie nr 14 – Tonometr okulistyczny – 1 kpl. Szczegółowy opis zawarty jest w załączniku nr 1.14 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Warunki techniczne i eksploatacyjne / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10  
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: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 15 – Ureterorenoskop – 1 kpl.  
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33162100
- 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:**  
Zadanie nr 15 – Ureterorenoskop – 1 kpl. Szczegółowy opis zawarty jest w załączniku nr 1.15 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Warunki gwarancji i serwisu / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10  
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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 16 – Urządzenie do dekontaminacji pomieszczeń – 1 kpl.  
Część nr: 16

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

33191000

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:**

Zadanie nr 16 – Urządzenie do dekontaminacji pomieszczeń – 1 kpl. Szczegółowy opis zawarty jest w załączniku nr 1.16 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Warunki techniczne i eksploatacyjne / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10  
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: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 17 – Urządzenie do terapii ultradźwiękami – 3 kpl.  
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33155000
- 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:**  
Zadanie nr 17 – Urządzenie do terapii ultradźwiękami – 3 kpl. Szczegółowy opis zawarty jest w załączniku nr 1.17 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Warunki techniczne i eksploatacyjne / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10  
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: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 18 – USG ECHO – 1 kpl.  
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33112100
- 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:**

Zadanie nr 18 – USG ECHO – 1 kpl. Szczegółowy opis zawarty jest w załączniku nr 1.18 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki techniczne i eksploatacyjne / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 19 – Zestaw do mikrochirurgii oka – 1 kpl.

Część nr: 19

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

33162100

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:**

Zadanie nr 19 – Zestaw do mikrochirurgii oka – 1 kpl. Szczegółowy opis zawarty jest w załączniku nr 1.19 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki gwarancji i serwisu / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10

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: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 20 – Zestaw do wideocystoskopii diagnostyczno – zabiegowej – 1 kpl.  
Część nr: 20
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33162100
- 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:**  
Zadanie nr 20 – Zestaw do wideocystoskopii diagnostyczno – zabiegowej – 1 kpl. Szczegółowy opis zawarty jest w załączniku nr 1.20 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Warunki techniczne i eksploatacyjne / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10  
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: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**



II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 21 – Zestaw do wszczepiania stymulatorów z programatorem – 1 kpl.  
Część nr: 21

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

33182000

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:**

Zadanie nr 21 – Zestaw do wszczepiania stymulatorów z programatorem – 1 kpl. Szczegółowy opis zawarty jest w załączniku nr 1.21 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Warunki techniczne i eksploatacyjne / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 22 – Aparat USG kliniczny – 1 kpl.  
Część nr: 22

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

33122000

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:**  
Zadanie nr 22 – Aparat USG kliniczny – 1 kpl. Szczegółowy opis zawarty jest w załączniku nr 1.22 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Warunki techniczne i eksploatacyjne / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10  
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: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 23 – USG ECHO z sondą przezprzełykową – 1 kpl.  
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33112100
- 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:**  
Zadanie nr 23 – USG ECHO z sondą przezprzełykową – 1 kpl. Szczegółowy opis zawarty jest w załączniku nr 1.23 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Warunki techniczne i eksploatacyjne / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10  
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: 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:

1. O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia w związku z brakiem podstaw do wykluczenia z powodu niespełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 12 – 23 ustawy, raz art.24 ust. 5 pkt. 1 i 8 ustawy z dn. 29.1.2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (Dz.U. z 2015r. poz.2164 z późn. zm.) zwanej dalej ustawą Pzp.

2. Zamawiający nie formułuje szczegółowego warunku udziału w postępowaniu odnośnie kompetencji lub uprawnień do wykonywania określonej działalności zawodowej.

3. W celu wstępnego wykazania braku podstaw do wykluczenia, o których mowa w art.24 ust.1 oraz ust.5 pkt.1 i 8 ustawy Pzp oraz w celu wstępnego wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ) (zgodny z wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym KE wydanym na podst. art. 59 ust.2 dyrektywy 2014/24/UE).

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, JEDZ składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

4. Wykonawca, którego oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsza, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, na wezwanie Zamawiającego zobowiązany jest złożyć dokumenty określone w SIWZ i w Rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26.7.2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia § 5 pkt 1-6 i pkt 9.

5. Każdy Wykonawca w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej ([www.1wzsk.pl](http://www.1wzsk.pl)) informacji, o której mowa w art.86 ust.5, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej zgodnie z art. 24 ust 11 Pzp.

6. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów wymienionych w Rozdz. IV.2 SIWZ składa dokumenty zgodnie z zapisem w § 7 i 8 rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia. (Dz. U. 2016, poz. 1126).

7. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oświadczenie (JEDZ) 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 (JEDZ) dotyczące każdego podmiotu, na którego zasoby się powołuje w celu wykazania braku podstaw wykluczenia oraz spełniania w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby.

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.

O zamówienie mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunek udziału w postępowaniu dotyczący sytuacji finansowej, w szczególności posiadają środki finansowe lub zdolność kredytową w łącznej kwocie- w przypadku składania oferty na wszystkie zadania – co najmniej 4 294 930,00 zł, a w przypadku składania ofert na wybrane zadania – w wysokości dla poszczególnych zadań określonej poniżej dla minimalnego poziomu wymaganych standardów.

Zgodnie z art. 22a ustawy: Wykonawca może w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu polegać na sytuacji finansowej bądź ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

W przedmiotowym postępowaniu Wykonawca, który polega na sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedkładając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji.

Zamawiający oceni, czy udostępniana wykonawcy przez inne podmioty ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwala na wykazanie przez wykonawcę spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13–22 i ust. 5pkt. 1i 8.

Zamawiający żąda od Wykonawcy, który polega na sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w Rozdz. IV.2.1. i IV.2.2. SIWZ.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Zamawiający uzna powyższy warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca na wezwanie Zamawiającego przedstawi: Informację banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej potwierdzającą wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy nie mniejszą, niż określona poniżej w okresie niewcześniejszym, niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert na łączną kwotę – w przypadku składania oferty na wszystkie zadania – co najmniej 4 294 930,00 zł, a w przypadku składania ofert na wybrane zadania – w wysokości co najmniej dla poszczególnych zadań:

Numer zadania Wartość w PLN

- 1 – 41 940,00
- 2 – 51 300,00
- 3 – 49 500,00
- 4 – 139 500,00
- 5 – 283 500,00
- 6 – 372 600,00
- 7 – 55 800,00
- 8 – 36 360,00
- 9 – 46 800,00
- 10 – 27 900,00
- 11 – 207 000,00
- 12 – 65 160,00
- 13 – 651 600,00

14 – 46 530,00  
15 – 42 300,00  
16 – 149 400,00  
17 – 30 780,00  
18 – 279 000,00  
19 – 37 260,00  
20 – 139 500,00  
21 – 234 000,00  
22 – 739 800,00  
23 – 567 000,00  
RAZEM 4 294 530,00.

### 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, 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 jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; Wzór wykazu dostaw stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

O zamówienie mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunek udziału w postępowaniu dotyczący zdolności technicznej, w szczególności wykażą się wykonaniem lub wykonywaniem w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie co najmniej jednego zamówienia obejmującego swoim zakresem dostawę aparatury lub sprzętu medycznego stanowiącego przedmiot zamówienia i / lub innego sprzętu medycznego będącego wyrobem medycznym o podobnym charakterze o łącznej wartości w przypadku składania oferty na wszystkie zadania – co najmniej 3 817 360,00 zł, a w przypadku składania ofert na wybrane zadania – w wysokości dla poszczególnych zadań określonej poniżej dla minimalnego poziomu wymaganych standardów.

Zgodnie z art. 22a ustawy: Wykonawca może w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

W przedmiotowym postępowaniu Wykonawca, który polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedkładając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

Jeżeli wykonawca polega na zdolnościach technicznych i zawodowych innych podmiotów, wówczas w realizacji zamówienia konieczny jest udział tych podmiotów jako podwykonawcy, doradcy, konsultanta itp., co powinno wynikać z treści ww. zobowiązania.

Zamawiający żąda od Wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w Rozdz. IV.2.1. i IV.2.2. SIWZ.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Zamawiający uzna powyższy warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca na wezwanie Zamawiającego przedstawi: wykaz dostaw wykonanych, 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, na łączną kwotę – w przypadku składania oferty na wszystkie zadania – co najmniej 3 817 360,00 zł, a w przypadku składania ofert na wybrane zadania – w wysokości co najmniej dla poszczególnych zadań:

Numer zadania Wartość w PLN

1 – 37 280,00  
2 – 45 600,00  
3 – 44 000,00  
4 – 124 000,00  
5 – 252 000,00  
6 – 331 200,00  
7 – 49 600,00  
8 – 32 320,00  
9 – 41 600,00  
10 – 24 800,00  
11 – 184 000,00  
12 – 57 920,00  
13 – 579 200,00  
14 – 41 360,00  
15 – 37 600,00  
16 – 132 800,00  
17 – 27 360,00  
18 – 248 000,00  
19 – 33 120,00  
20 – 124 000,00  
21 – 208 000,00  
22 – 657 600,00  
23 – 504 000,00  
RAZEM 3 817 360,00.

**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. Miejsce dostawy – 1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Al. Raławickie 23, 20-049 Lublin
2. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich.
3. Zapłata nastąpi w terminie do 30 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury wraz z załącznikiem, którym będzie protokół końcowy dostarczony przez Wykonawcę.
4. Należność będzie opłaconą przelewem na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę na fakturze.

**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: 13/07/2017  
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: 13/07/2017  
Czas lokalny: 10:10  
Miejsce:  
1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, Al.  
Raławickie44,20-043 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:**  
1. Oferowany przedmiot zamówienia oraz poszczególne elementy konfiguracji aparatury muszą być objęte min. 36-miesięcznym okresem gwarancji liczoną od daty oddania urządzeń medycznych do eksploatacji, po przeprowadzeniu szkoleń personelu i podpisaniu protokołu odbioru.  
2. Dostawa przedmiotu zamówienia nastąpi w terminie zaoferowanym przez wykonawcę w formularzu ofertowym, jednak nie dłuższym niż 60 dni od daty zawarcia umowy.  
3. 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 – 1 294,44  
2 – 1 583,33  
3 – 1 527,78  
4 – 4 305,56  
5 – 8 750,00  
6 – 11 500,00  
7 – 1 722,22

8 – 1 122,22  
9 – 1 444,44  
10 – 861,11  
11 – 6 388,89  
12 – 2 011,11  
13 – 20 111,11  
14 – 1 436,11  
15 – 1 305,56  
16 – 4 611,11  
17 – 950,00  
18 – 8 611,11  
19 – 1 150,00  
20 – 4 305,56  
21 – 7 222,22  
22 – 22 833,33  
23 – 17 500,00

4.Oferowany przedmiot zamówienia musi spełniać wymagania prawne dotyczące dopuszczenia do obrotu i używania na terenie Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z obowiązującymi przepisami tj. ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych 2010 (Dz. U. z 2015 r., poz. 876 ze zm.) oraz dyrektywami europejskimi.

5.Przedmiot zamówienia będzie fabrycznie nowy, kompletny, po instalacji i uruchomieniu do użycia zgodnie z jego przeznaczeniem, bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji.

**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:**  
02/06/2017