

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S02
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	1sw
NO_DOC_EXT:	2018-037932
SOFTWARE VERSION:	9.6.5
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	zamowienia.publ@1wszk.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	YES
NOTIFICATION PUBLICATION:	YES

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. Raclawickie 23

Lublin

20-049

Polska

Osoba do kontaktów: Dział zamówień publicznych

Tel.: +48 876219936

E-mail: zp@1wszk.elk.pl

Faks: +48 876219807

Kod NUTS: PL814

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

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 z Polikliniką SP ZOZ z siedzibą w Lublinie - Filia w Elku

ul. Kościuszki 30

Elk

19-300

Polska

Osoba do kontaktów: Aleksandra Białobrzaska

Tel.: +48 876219936

E-mail: zp@1wszk.elk.pl

Faks: +48 876219807

Kod NUTS: PL62

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 WYROBÓW MEDYCZNYCH DO DIAGNOSTYKI I ZABIEGÓW WEWNĄTRZACZYNIOWYCH
Numer referencyjny: DZP/PN/15/2018

- II.1.2) **Główny kod CPV**
33184200
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**
Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA WYROBÓW MEDYCZNYCH DO DIAGNOSTYKI I ZABIEGÓW WEWNĄTRZACZYNIOWYCH, na potrzeby filii w Ełku zgodnie z ofertą cenową i szczegółowym opisem przedmiotu zamówienia stanowiącym Załącznik nr 2 z podziałem na części (8 zadań):
Zadanie nr 1 – sprzęt do zabiegów wewnątrznaczyniowych
Zadanie nr 2 – cewniki balonowe i stenty naczyniowe
Zadanie nr 3 – sprzęt do stentowania tętnic szyjnych
Zadanie nr 4 – introduktory naczyniowe
Zadanie nr 5 – inflatory ciśnieniowe
Zadanie nr 6 – urządzenia hemostatyczne
Zadanie nr 7 – stentgrafty aortalno-biodrowe i protezy naczyniowe
Zadanie nr 8 – przewodniki specjalistyczne
- 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:**
Sprzęt do zabiegów wewnątrznaczyniowych
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL62
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
miejsce dostawy: Apteka1 Wojskowego Szpitala Klinicznego z siedzibą w Lublinie - Filia w Ełku, ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ na zadane nr 1
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia depozytu / 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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **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:**
cewniki balonowe i stenty naczyniowe
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL62
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
miejsce dostawy: Apteka1 Wojskowego Szpitala Klinicznego z siedzibą w Lublinie - Filia w Ełku, ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ na zadane nr 2
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia depozytu / 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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **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:**
sprzęt do stentowania tętnic szyjnych
Część nr: 3

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL62
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
miejsce dostawy: Apteka1 Wojskowego Szpitala Klinicznego z siedzibą w Lublinie - Filia w Ełku, ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ na zadane nr 3
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia depozytu / 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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **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:**
introduktry naczyńniowe
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL62
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
miejsce dostawy: Apteka1 Wojskowego Szpitala Klinicznego z siedzibą w Lublinie - Filia w Ełku, ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ na zadane nr 4
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia depozytu / 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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **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:**
inflatory ciśnieniowe
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL62
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
miejsce dostawy: Apteka1 Wojskowego Szpitala Klinicznego z siedzibą w Lublinie - Filia w Ełku, ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ na zadane nr 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia depozytu / 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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **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:**
urządzenia hemostatyczne
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL62
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
miejsce dostawy: Apteka1 Wojskowego Szpitala Klinicznego z siedzibą w Lublinie - Filia w Elk, ul. Kościuszki 30, 19-300 Elk.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ na zadane nr 6
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia depozytu / 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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **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:**
stentgrafty aortalno-biodrowe i protezy naczyniowe
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL62
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
miejsce dostawy: Apteka1 Wojskowego Szpitala Klinicznego z siedzibą w Lublinie - Filia w Elk, ul. Kościuszki 30, 19-300 Elk.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ na zadane nr 7

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia depozytu / 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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **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:**
prowadniki specjalistyczne
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33184200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL62
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
miejsce dostawy: Apteka1 Wojskowego Szpitala Klinicznego z siedzibą w Lublinie - Filia w Ełku, ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ na zadane nr 8
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin uzupełnienia depozytu / 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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **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:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

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 protez naczyniowych odpowiadających przedmiotowi zamówienia i/lub innych wyrobów medycznych o podobnym charakterze w niniejszym postępowaniu o łącznej wartości nie mniejszej niż 924.966,00 zł brutto, a w przypadku składnia ofert na wybrane części (zadania) w wysokości nie niższej niż suma warunku wartościowego dla zadań, na które jest składana oferta:

Numer zadania Nazwa zadania Wartość w PLN

1 sprzęt do zabiegów wewnątrznaczyniowych 531.251,00

2 cewniki balonowe i stenty naczyniowe 104.790,00

3 sprzęt do stentowania tętnic szyjnych 39.550,00

4 introduktory naczyniowe 15.750,00

5 inflatory ciśnieniowe 7.875,00

6 urządzenia hemostatyczne 22.400,00

7 stentgrafty aortalno-biodrowe i protezy naczyniowe 199.150,00

8 przewodniki specjalistyczne 4.200,00

RAZEM 924.966,00

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**III.2) Warunki dotyczące zamówienia****III.2.2) Warunki realizacji umowy:**

Istotne postanowienia umowy określa projekt umowy stanowiący Załącznik Nr 6 do niniejszej Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

III.2.3) Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**Sekcja IV: Procedura****IV.1) Opis****IV.1.1) Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

Zamawiający zdecydował o zastosowaniu art. 43 ust. 2b pkt 2 z uwagi na konieczności zagwarantowania ciągłości zabiegów Pododdziału Chirurgii Naczyniowej. Zamawiający jest zmuszony konsekwentnie podtrzymać decyzję skrócenia terminów w związku z Zarządzeniem nr 11/MON z dn. 21.06.2017 r. w sprawie likwidacji 108 SzWzP SPZOZ w Ełku i utworzeniem z dniem 1.12.2017 r. Filii w Ełku 1 WSzKzP SPZOZ w Lublinie, a także w związku z unieważnieniem poprzedniego przedmiotowego postępowania na nr sprawy DZP/PN/2/2018. Z uwagi na zaistniałe przesłanki umożliwiające skrócenie terminu składania ofert, tj. pilnej potrzebie udzielenia zamówienia, zaistniała faktyczna zasadność skrócenia terminu. Aktualnie konieczne jest jak najszybsze podpisanie umowy, gdyż brak zabezpieczenia ciągłości dostaw groziłby utratą braku ciągłości udzielenia świadczeń zdrowotnych oraz niewykorzystaniem kontraktu z NFZ. Jednocześnie brak ciągłości stanowiłby zagrożenie dla życia i zdrowia pacjentów szpitala.

- 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: 27/03/2018
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: 27/03/2018
Czas lokalny: 10:10
Miejsce:
1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ z siedzibą w Lublinie – Filia w Ełku ul. Kościuszki 30, 19-300 Ełk. Budynek KOMENDY pokój nr 104

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. 15.178,60
 2. 2.994,00
 3. 1.130,00
 4. 450,00

5. 225,00
6. 640,00
7. 5.690,00
8. 120,00

Wadium musi być wniesione przed upływem terminu składania ofert w jednej z form określonych w art.45 ust. 6 Prawa zamówień publicznych. W przypadku wniesienia wadium w pieniądzu Wykonawca wpłaca wadium przelewem na rachunek bankowy BGK nr 59 1130 1206 0028 9003 4420 0003, z dopiskiem: DZP/PN/15/2018 – „DOSTAWĘ WYROBÓW MEDYCZNYCH DO DIAGNOSTYKI I ZABIEGÓW WEWNĄTRZ NACZYNIOWYCH” - Zad. nr - wadium”.

Wykonawca powinien złożyć w ofercie dowód wniesienia wadium w przypadku wpłaty przelewem. Za skuteczne wniesienie wadium w pieniądzu uznaje się datę i czas uznania rachunku Zamawiającego, w terminie składania ofert.

Oferty bez dowodu wniesienia wadium (w przypadku wadium w innej formie niż pieniądzu) nie będą rozpatrywane

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 4 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.

AJĄCY 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. 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.

Oferta musi zawierać następujące dokumenty i oświadczenia wymagane od Wykonawców :

- a) Oświadczenie wstępne wykonawcy w formie jednolitego dokumentu JEDZ – Jednolity Europejski Dokument Zamówienia wskazane pkt.: IV.1.1 niniejszej SIWZ oraz jeżeli dotyczy wskazane w pkt.: IV.1. ppkt.1.1-1.3.
 - b) Wypełniony i podpisany formularz oferty Wykonawcy stanowiący zał. nr 1 do SIWZ,
 - c) Formularz cenowy, według kosztów dostawy przedmiotu zamówienia, określonego w załącznikach nr 2 na daną część, (zadanie nr 1-9) do SIWZ
 - d) Materiały informacyjne, opisy, katalogi, foldery w języku polskim dla każdego z elementów oferowanego asortymentu określonego w Zad.1-9
- pełnomocnictwo lub inny dokument

2.1. W ramach wynagrodzenia określonego niniejszą umową, Wykonawca, w terminie maks. 5 dni roboczych od dnia podpisania umowy, zobowiązuje się do utworzenia w siedzibie Zamawiającego – Blok Operacyjny Pododdziału Chirurgii Naczyniowej Filii w Elku 1 WSzKzP SPZOZ w Lublinie, ul. Kościuszki 30, 19-300 Elk – depozytu przedmiotu zamówienia (dotyczy Zadań 1-8 w zakresie i wielkości uzgodnionymi z Ordynatorem Pododdziału Chirurgii Naczyniowej.

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:

08/03/2018

KOMENDANT FILII
1 Wojskowego Szpitala Klinicznego z Polikliniką
SPZOZ w Lublinie Filia w Eku
ptk mgr inż. Tomasz GRAF