

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:461805-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Lublin: Wyroby do angioplastyki  
2018/S 203-461805**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Legal Basis:**

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](mailto:zamowienia.publ@1wszk.pl)

Faks: +48 261183203

Kod NUTS: PL814

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.1wszk.pl>

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

**I.3) Komunikacja**

Dostęp do dokumentów zamówienia jest ograniczony. Więcej informacji można uzyskać 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 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 wyrobów medycznych do koronografii i angioplastyki naczyń wieńcowych

Numer referencyjny: DZP/PN/50/2018

**II.1.2) Główny kod CPV**

33111730

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

- Zad.1 - Zestaw nr 1 do koronarog. oraz angioplastyki naczyń wieńcowych
- Zad. 2 - Zestaw nr 2 do koronarog. oraz angioplastyki naczyń wieńcowych
- Zad. 3 - Zestaw nr 3 do koronarog. oraz angioplastyki naczyń wieńcowych
- Zad. 4 - Zestaw nr 1 do wykonywania angioplastyki naczyń wieńcowych
- Zad. 5 - Zestaw do nakłucia tętnicy promieniowej
- Zad. 6 - Zestaw do wykonywania zabiegów angioplastyki wieńcowej z cewnikami prowadzącymi
- Zad. 7 - Zestaw do angioplastyki naczyń wieńcowych z rusztowaniem bioabsorbowalnym
- Zad. 8 - Zestaw do angioplastyki naczyń wieńcowych w tym starych zamknięć naczyń wieńcowych (CTO)
- Zad. 9 - Zestaw do angioplastyki naczyń wieńcowych z zastosowaniem rotablacji
- Zad. 10 - Zestaw nr 2 do wykonywania angioplastyki naczyń wieńcowych
- Zad. 11 - Zestaw do zamykania ubytków międzyprzedsionkowych
- Zad. 12 - Zestaw do obrazowania wewnątrznaczyniowego i oceny fizjologicznej podczas koronarografii oraz angioplastyki naczyń wieńcowych
- Zad. 13 - Zestaw do pomiaru czasu krzepnięcia podczas zabiegów angioplastyki nacz. wień.
- Zad. 14 - Zestaw do zamykania ubytków

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**

33111730  
33111710

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL814  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką, Al. Raławickie 23, Lublin, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 1 - Zestaw nr 1 do koronarografii oraz angioplastyki naczyń wieńcowych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60  
Kryterium kosztu - Nazwa: jakość / Waga: 40

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**  
33111730  
33111710
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL814  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką, Al. Raławickie 23, Lublin, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zadanie nr 2 - Zestaw nr 2 do koronarografii oraz angioplastyki naczyń wieńcowych
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60  
Kryterium kosztu - Nazwa: jakość / Waga: 40
- 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**  
33111730  
33111710

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL814  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką, Al. Raławickie 23, Lublin, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zadanie nr 3 - Zestaw nr 3 do koronarografii oraz angioplastyki naczyń wieńcowych
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60  
Kryterium kosztu - Nazwa: jakość / Waga: 40
- 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  
33111710
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL814  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką, Al. Raławickie 23, Lublin, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zadanie nr 4 - Zestaw nr 1 do wykonywania angioplastyki naczyń wieńcowych
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60  
Kryterium kosztu - Nazwa: jakość / Waga: 40
- 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

33111710

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL814

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką, Al. Raławickie 23, Lublin, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 5 - Zestaw do nakłucia tętnicy promieniowej

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: jakość / Waga: 40

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  
33111710

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL814

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką, Al. Raławickie 23, Lublin, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 6 - Zestaw do wykonywania zabiegów angioplastyki wieńcowej z cewnikami Prowadzącymi

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: jakość / Waga: 40

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  
33111710

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL814

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką, Al. Raławickie 23, Lublin, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 7 - Zestaw do angioplastyki naczyń wieńcowych z rusztowaniem Bioabsorbowalnym

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: jakość / Waga: 40

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

33111710

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL814

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką, Al. Raławickie 23, Lublin, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 8 - Zestaw do angioplastyki naczyń wieńcowych w tym starych zamknięć

Naczyń wieńcowych (CTO)

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: jakość / Waga: 40

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  
33111710
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL814  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką, Al. Raławickie 23, Lublin, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zadanie nr 9 - Zestaw do angioplastyki naczyń wieńcowych z zastosowaniem rotablacji
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60  
Kryterium kosztu - Nazwa: jakość / Waga: 40
- 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  
33111710
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL814  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:



1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką, Al. Raławickie 23, Lublin, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 10 - Zestaw nr 2 do wykonywania angioplastyki naczyń wieńcowych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: jakość / Waga: 40

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: PL814

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką, Al. Raławickie 23, Lublin, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 11 - Zestaw do zamykania ubytków międzyprzedsionkowych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: jakość / Waga: 40

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 obrazowania wewnątrznaczyniowego i oceny fizjologicznej podczas 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: PL814  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką, Al. Raławickie 23, Lublin, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zadanie nr 12 - Zestaw do obrazowania wewnątrznaczyniowego i oceny fizjologicznej  
Podczas koronarografii oraz angioplastyki naczyń wieńcowych
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60  
Kryterium kosztu - Nazwa: jakość / Waga: 40
- 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  
33111710

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL814

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką, Al. Raławickie 23, Lublin, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 13 - Zestaw do pomiaru czasu krzepnięcia podczas zabiegów angioplastyki

Naczyń wieńcowych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: jakość / Waga: 40

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 14 - Zestaw do zamykania ubytków międzyprzedsionkowych

Część nr: 14

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

33111730

33111710

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL814

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką, Al. Raławickie 23, Lublin, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 14 - Zestaw do zamykania ubytków międzyprzedsionkowych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: jakość / Waga: 40

- 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: spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp, tj.:

- 1) nie podlegają wykluczeniu art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy Pzp oraz art. 24 ust. 5 pkt. 1 i 8
2. Zamawiający nie formułuje szczegółowego warunku udziału w postępowaniu odnośnie kompetencji lub uprawnień do wykonywania określonej działalności zawodowej.
3. W celu wstępnego potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu oraz potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca prześle, w postaci elektronicznej (opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym) aktualne na dzień składania ofert oświadczenie, o którym mowa w art. 25a ust. 2 ustawy, w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (dalej: JEDZ). Jednolity Europejski Dokument Zamówienia należy przygotować i przesłać zgodnie z zapisami pkt. 2 Rozdziału IV SIWZ.
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 w pkt. IV.2 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.1wszk.pl](http://www.1wszk.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 26.7.2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz.U. 2016, poz. 1126).
7. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców oraz w przypadku podmiotów udostępniających potencjał, Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia przesyła każdy z nich w zakresie w jakim potwierdzają okoliczności, o których mowa w treści art. 22 ust. 1 ustawy Pzp. Dokument ten ma potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak

podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

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 w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia. JEDZ należy przygotować i przesłać zgodnie z zapisami pkt. 2 Rozdziału IV SIWZ.

1.a) W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, oświadczenie w formie JEDZ przesyła każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokument ten ma potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

1.b) W przypadku, gdy Wykonawca, w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, powołuje się na zasoby innych podmiotów – przesyła do Zamawiającego, oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia podmiotu trzeciego. JEDZ powinien być wypełniony w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na ich zasoby.

2. Dokument ten ma potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

1.c) Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom wskazuje części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć, nie wymaga się wykazania braku istnienia podstaw wykluczenia w stosunku do tych podwykonawców.

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.

1. 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;

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. 2.1. pkt. 1.1) i pkt. 1.2) lit. b, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w ust. 2.1. pkt. 1.2) lit.a, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

3. 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

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Zamawiający uzna warunek udziału w postępowaniu za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, iż posiada środki finansowe w banku lub spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej lub zdolność kredytową na łączną kwotę co najmniej 2 819 810,88 PLN brutto w przypadku składania ofert na wszystkie zadania, a w przypadku składania ofert na wybrane zadania - w wysokości co najmniej dla poszczególnych zadań (w przypadku składania oferty na więcej niż 1 zadanie – minimalny warunek wartościowy podlega sumowaniu adekwatnie do zakresu składanej oferty):

- Zad. 1 - 528 586,56
- Zad. 2 - 149 376,96
- Zad. 3 - 105 408,00
- Zad. 4 - 258 076,80
- Zad. 5 - 273 676,32
- Zad. 6 - 270 475,20
- Zad. 7 - 181 180,80
- Zad. 8 - 538 751,52
- Zad. 9 - 57 888,00
- Zad. 10 - 124 329,60
- Zad. 11 - 47 131,20
- Zad. 12 - 216 000,00
- Zad. 13 - 9 313,92
- Zad. 14 - 59 616,00

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie ustala szczegółowego warunku udziału w postępowaniu.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Zamawiający nie ustala szczegółowego warunku udziału w postępowaniu.

### 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, POLSKA.
2. Rozliczenia między zamawiającym a Wykonawcą będą prowadzone w złotych polskich.
3. Zapłata nastąpi w terminie 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury.
4. Należność będzie opłacona 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: 27/11/2018  
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: 27/11/2018  
Czas lokalny: 10:30  
Miejsce:  
1 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, Al. Raławickie 44,  
20-043 Lublin, budynek nr 1, Sala Konferencyjna, POLSKA

#### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

- VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**  
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie
- VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**  
1. 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 - 6 117,90  
2 - 1 728,90  
3 - 1 220,00  
4 - 2 987,00  
5 - 3 167,55  
6 - 3 130,50  
7 - 2 097,00  
8 - 6 235,55  
9 - 670,00  
10 - 1 439,00  
11 - 545,50  
12 - 2 500,00  
13 - 107,80

14 - 690,00

2. 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 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych 2010 (Dz.U. z 2015 r., poz. 876 ze zm.) oraz dyrektywami europejskimi oraz spełniać wymagania graniczne określone w tabelach parametrów granicznych.

3. Zamawiający, w niniejszym postępowaniu będzie stosował tzw. procedurę odwróconą zgodnie z art. 24 aa ustawy Pzp, tj. - w pierwszej kolejności dokona oceny ofert, a następnie zbada czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu, tj. zbada oświadczenie wstępne a następnie zażąda przedłożenia dokumentów w trybie art. 26 ust. 2 ustawy Pzp.

4. 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.

5. Wszelkie zmiany umowy wymagają formy pisemnego aneksu pod rygorem nieważności.

6. Zmiana umowy może nastąpić w sprawach nieistotnych oraz w przypadkach szczegółowo określonych w projekcie umowy - załącznik do SIWZ. Zamawiający zastrzega możliwość zmiany postanowień niniejszej Umowy, na warunkach określonych w art. 144 Prawa zamówień publicznych.

7. 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 Zad. 1 poz. 4, 5, 6, 8, 12, zad. 2 poz. 4, zad. 3 poz. 1, 2, 4, 6, zad. 4 poz. 1, 2, 3, 4, zad. 5 poz. 10, 12, 13, 14, 15, 16, zad. 6 poz. 1, 2, 4, 5, 6, 8, zad. 7 poz. 1, 3, 4, 5, poz. 8 poz. 10, 14, 15, zad. 10 poz. 1, 2, 3 w zakresie i wielkości uzgodnionymi z Kierownikiem Pracowni Hemodynamiki na Zasadach określonych w pkt. II SIWZ.

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 cząstkowych 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.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska



Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800  
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  
02-676  
Polska

Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
17/10/2018