13/02/2020    S31    Dostawy - Ogłoszenie o zamówieniu - Procedura otwarta

* [I.](https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:071985-2020:TEXT:PL:HTML#id0-I.)
* [II.](https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:071985-2020:TEXT:PL:HTML#id1-II.)
* [III.](https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:071985-2020:TEXT:PL:HTML#id2-III.)
* [IV.](https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:071985-2020:TEXT:PL:HTML#id3-IV.)
* [VI.](https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:071985-2020:TEXT:PL:HTML#id4-VI.)

**Polska-Inowrocław: Wyroby do angiografii**

**2020/S 031-071985**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1)**Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. L. Błażka  
Adres pocztowy: ul. Poznańska 97  
Miejscowość: Inowrocław  
Kod NUTS: PL  
Kod pocztowy: 88-100  
Państwo: Polska  
Osoba do kontaktów: Dział Zamówień Publicznych  
E-mail: [zam.pub@szpitalino.pl](mailto:zam.pub@szpitalino.pl?subject=TED)  
Tel.: +48 523545587

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.bip.pszozino.lo.pl](http://www.bip.pszozino.lo.pl)

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

I.3)**Komunikacja**

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

Dostawy sprzętu jednorazowego użytku do kardiologii inwazyjnej dla Szpitala Wielospecjalistycznego im. dra L. Błażka w Inowrocławiu

Numer referencyjny: D- 9 /2020

II.1.2)**Główny kod CPV**

33111710

II.1.3)**Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4)**Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu jednorazowego użytku do kardiologii inwazyjnej dla Szpitala Wielospecjalistycznego im. dra L. Błażka w Inowrocławiu.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 2 do SIWZ.

3. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i

Warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 4 do

SIWZ.

4. Wspólny Słownik Zamówień CPV: 3311171.

5. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych:

a) przedmiot zamówienia został podzielony i opisany w 16 częściach;

b) każda część zamówienia określona będzie dalej w SIWZ mianem – „Pakiet”, który został oznaczony w dokumentacji jako Pakiet od nr 1 do 16;

c) każdy z pakietów stanowi odrębny przedmiot zamówienia;

d) zakres i wielkość każdego pakietu została przedstawiona szczegółowo w:

formularzach asortymentowo-cenowych, oznaczonych i opisanych w SIWZ jako Załącznik nr 2, w których szczegółowo podano wymagany asortyment.

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:**

Pakiet 1

Część nr: 1

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

33111710

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Zgodnie z SIWZ i załącznikiem nr 2

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

1. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Pakiet 1 – 1 260,00 PLN

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Pakiet 2

Część nr: 2

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

33111710

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Zgodnie z SIWZ i załącznikiem nr 2

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

1. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Pakiet 2 – 5 940,00 PLN

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Pakiet 3

Część nr: 3

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

33111710

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Zgodnie z SIWZ i załącznikiem nr 2

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

1. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Pakiet 3 – 2 550,00 PLN

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Pakiet 4

Część nr: 4

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

33111710

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Zgodnie z SIWZ i załącznikiem nr 2

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

1. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Pakiet 4 – 1 560,00 PLN

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Pakiet 5

Część nr: 5

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

33111710

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Zgodnie z SIWZ i załącznikiem nr 2

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

1. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Pakiet 5 – 5 100,00 PLN

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Pakiet 6

Część nr: 6

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

33111710

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Zgodnie z SIWZ i załącznikiem nr 2

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

1. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Pakiet 6 – 1 035,00 PLN

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Pakiet 7

Część nr: 7

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

33111710

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Zgodnie z SIWZ i załącznikiem nr 2

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

1. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Pakiet 7 – 297,00 PLN

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Pakiet 8

Część nr: 8

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

33111710

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Zgodnie z SIWZ i załącznikiem nr 2

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

1. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Pakiet 8 – 84,00 PLN

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Pakiet 9

Część nr: 9

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

33111710

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Zgodnie z SIWZ i załącznikiem nr 2

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

1. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Pakiet 9 – 336,00 PLN

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Pakiet 10

Część nr: 10

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

33111710

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Zgodnie z SIWZ i załącznikiem nr 2

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

1. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Pakiet 10 – 5 640,00 PLN

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Pakiet 11

Część nr: 11

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

33111710

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Zgodnie z SIWZ i załącznikiem nr 2

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

1. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Pakiet 11 – 600,00 PLN

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Pakiet 12

Część nr: 12

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

33111710

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Zgodnie z SIWZ i załącznikiem nr 2

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

1. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Pakiet 12 – 1 120,00 PLN

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Pakiet 13

Część nr: 13

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

33111710

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Zgodnie z SIWZ i załącznikiem nr 2

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

1. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Pakiet 13 – 2 320,00 PLN

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Pakiet 14

Część nr: 14

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

33111710

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Zgodnie z SIWZ i załącznikiem nr 2

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

1. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Pakiet 14 – 2 550,00 PLN

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Pakiet 15

Część nr: 15

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

33111710

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Zgodnie z SIWZ i załącznikiem nr 2

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

1. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Pakiet 15 – 645,00 PLN

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Pakiet 16

Część nr: 16

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

33111710

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Zgodnie z SIWZ i załącznikiem nr 2

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

1. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Pakiet 16 – 720,00 PLN

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:

a) oświadczenie o posiadaniu wpisu lub zgłoszenia do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania (nie dotyczy klasy wyrobu medycznego I i IIa pod warunkiem, że pierwsze jego wprowadzenie nastąpiło w innym niż Polska kraju Unii Europejskiej, zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. 2015 poz. 876);

b) oświadczenie o posiadaniu deklaracji zgodności CE producenta(dotyczy wszystkich klas wyrobu medycznego);

c) oświadczenie o posiadaniu certyfikatu jednostki notyfikowanej (nie dotyczy klasy wyrobu I). Certyfikat CE musi być zawierać numer CE i pełne dane jednostki notyfikowanej;

d) oświadczenie o terminie ważności przedmiotu zamówienia (minimum 12 miesięcy);

e) oświadczenie, w którym sprzedający zobowiązuje się do przedłożenia próbek zaoferowanego asortymentu na każde żądanie Zamawiającego podczas badania ofert oraz dokumentów wymienionych w ppkt a, b, c najpóźniej przed podpisaniem ewentualnej umowy.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

a. wykaz dostaw sprzętu jednorazowego użytku do angiografii a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych (w tym minimum 1 dostawa o wartości min. 100 000 PLN netto), w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;

b. aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru (wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania dokumentu);

c. informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy oraz, odnośnie skazania za wykroczenie na karę aresztu, w zakresie określonym przez Zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania dokumentu albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;

d. zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania dokumentu albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem;

e. zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

f. zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo inny dokument potwierdzający, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania dokumentu albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

g. odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

h. oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;

i. oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;

j. oświadczenie Wykonawcy o braku wydania prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez Zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy;

k. oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego ostatecznej decyzji administracyjnej o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym w zakresie określonym przez Zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 7 ustawy;

l. oświadczenie Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w Ustawie z dnia 12.1.1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. z 2016 r. poz. 716).

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1) nie podlegają wykluczeniu;

2) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

a. zdolności technicznej lub zawodowej – Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że:

— w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej 2 dostawy sprzętu jednorazowego użytku do kardiologii inwazyjnej (w tym minimum 1 dostawa o wartości min. 100 000 PLN netto).

2. Zamawiający może, na każdym etapie postępowania, uznać, że Wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych Wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze Wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

3. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków, o których mowa w rozdz. V.1.2 lit. a niniejszej SIWZ w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

4. Zamawiający jednocześnie informuje, iż „stosowna sytuacja”, o której mowa w rozdz. V.3 niniejszej SIWZ wystąpi wyłącznie w przypadku kiedy:

1. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów udowodni Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

2. Zamawiający oceni, czy udostępniane Wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez Wykonawcę spełniania 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. 5.

3. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, Wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują roboty budowlane lub usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

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

III.2)**Warunki dotyczące zamówienia**

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

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

Sekcja IV: Procedura

IV.1)**Opis**

IV.1.1)**Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3)**Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

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

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2)**Informacje administracyjne**

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

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

Data: 18/03/2020

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: 18/03/2020

Czas lokalny: 10:05

Miejsce:

Dział Zamówień Publicznych, p. 03, Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław, POLSKA

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak

Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:

2021 r.

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

VI.3)**Informacje dodatkowe:**

VI.4)**Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 00-582  
Państwo: Polska

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 00-582  
Państwo: Polska

VI.4.3)**Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy Pzp jak dla postępowań powyżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.

2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 00-582  
Państwo: Polska

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

11/02/2020