

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:522160-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Wrocław: Materiały medyczne  
2019/S 213-522160**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu

Adres pocztowy: pl. Hirszfelda 12

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514

Kod pocztowy: 53-413

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Joanna Głombowicz

E-mail: [dzp@dco.com.pl](mailto:dzp@dco.com.pl)

Tel.: +48 713689585

Faks: +48 713689583

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.dco.com.pl](http://www.dco.com.pl)

Adres profilu nabywcy: <https://platformazakupowa.pl/pn/dco>

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu

Adres pocztowy: pl. Hirszfelda 12

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514

Kod pocztowy: 53-413

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Joanna Głombowicz

E-mail: [dzp@dco.com.pl](mailto:dzp@dco.com.pl)

Tel.: +48 713689585

Faks: +48 713689583

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.dco.com.pl](http://www.dco.com.pl)

Adres profilu nabywcy: <https://platformazakupowa.pl/pn/dco>

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu

Adres pocztowy: pl. Hirszfelda 12

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514

Kod pocztowy: 53-413  
Państwo: Polska  
Osoba do kontaktów: Joanna Głombowicz  
E-mail: [dzp@dco.com.pl](mailto:dzp@dco.com.pl)  
Tel.: +48 713689585  
Faks: +48 713689583

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.dco.com.pl](http://www.dco.com.pl)  
Adres profilu nabywcy: <https://platformazakupowa.pl/pn/dco>

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu  
Adres pocztowy: pl. Hirszfelda 12  
Miejscowość: Wrocław  
Kod NUTS: PL514  
Kod pocztowy: 53-413  
Państwo: Polska  
Osoba do kontaktów: Joanna Głombowicz  
E-mail: [dzp@dco.com.pl](mailto:dzp@dco.com.pl)  
Tel.: +48 713689585  
Faks: +48 713689583

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.dco.com.pl](http://www.dco.com.pl)  
Adres profilu nabywcy: <https://platformazakupowa.pl/pn/dco>

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu  
Adres pocztowy: pl. Hirszfelda 12  
Miejscowość: Wrocław  
Kod NUTS: PL514  
Kod pocztowy: 53-413  
Państwo: Polska  
Osoba do kontaktów: Joanna Głombowicz  
E-mail: [dzp@dco.com.pl](mailto:dzp@dco.com.pl)  
Tel.: +48 713689585  
Faks: +48 713689583

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.dco.com.pl](http://www.dco.com.pl)  
Adres profilu nabywcy: <https://platformazakupowa.pl/pn/dco>

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu  
Adres pocztowy: pl. Hirszfelda 12  
Miejscowość: Wrocław  
Kod NUTS: PL514  
Kod pocztowy: 53-413  
Państwo: Polska  
Osoba do kontaktów: Joanna Głombowicz

E-mail: [dzp@dco.com.pl](mailto:dzp@dco.com.pl)

Tel.: +48 713689585

Faks: +48 713689583

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.dco.com.pl](http://www.dco.com.pl)

Adres profilu nabywcy: <https://platformazakupowa.pl/pn/dco>

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

W zamówieniu stosowane jest wspólne udzielanie zamówień

I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/dco>

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:**

Sukcesywne dostawy oprzyrządowania do aparatury z podziałem na 6 pakietów

Numer referencyjny: ZP/PN/61/19/LBO/JHP

II.1.2) **Główny kod CPV**

33140000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy oprzyrządowania do aparatury z podziałem na 6 pakietów.

3.2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia podany został w Załączniku nr 1 do niniejszej SIWZ - Arkusz Asortymentowo-Cenowy.

3.3 Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określa dodatkowo projekt umowy będący Załącznikiem nr 4.

Szacunkowa całkowita wartość

II.1.5)

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 Oprzyrządowanie do laparoskopii

Część nr: 1

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

II.2.4) **Opis zamówienia:**

ZGODNIE Z ZAŁACZNIKIEM NR 1

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego jest wniesienie wadium w wysokości:  
Pakiet nr 1 – 1306 zł, Pakiet nr 2 – 216 zł. Pakiet nr 3 – 30,00 zł, Pakiet nr 4 – 1095 zł. Pakiet nr 5 – 1590 zł,  
Pakiet nr 6 – 667,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 2 Oprzyrządowanie do TATME

Część nr: 2

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

II.2.4) **Opis zamówienia:**

ZGODNIE Z ZAŁACZNIKIEM NR 1

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**  
Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego jest wniesienie wadium w wysokości:  
Pakiet nr 1 – 1306 zł, Pakiet nr 2 – 216 zł. Pakiet nr 3 – 30,00 zł, Pakiet nr 4 – 1095 zł. Pakiet nr 5 – 1590 zł,  
Pakiet nr 6 – 667,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 3 Oprzyrządowanie do Valeylab  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
ZGODNIE Z ZAŁĄCZNIKIEM NR 1
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego jest wniesienie wadium w wysokości:  
Pakiet nr 1 – 1306 zł, Pakiet nr 2 – 216 zł. Pakiet nr 3 – 30,00 zł, Pakiet nr 4 – 1095 zł. Pakiet nr 5 – 1590 zł,  
Pakiet nr 6 – 667,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 4 Oprzyrządowanie do OLYMPUSA laparoscopia  
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

II.2.4) **Opis zamówienia:**

ZGODNIE Z ZAŁĄCZNIKIEM NR 1

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego jest wniesienie wadium w wysokości:  
Pakiet nr 1 – 1306 zł, Pakiet nr 2 – 216 zł. Pakiet nr 3 – 30,00 zł, Pakiet nr 4 – 1095 zł. Pakiet nr 5 – 1590 zł,  
Pakiet nr 6 – 667,00 zł.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 5 Oprzyrządowanie anestezjologia

Część nr: 5

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

33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

II.2.4) **Opis zamówienia:**

ZGODNIE Z ZAŁĄCZNIKIEM NR 1

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**  
Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego jest wniesienie wadium w wysokości:  
Pakiet nr 1 – 1306 zł, Pakiet nr 2 – 216 zł. Pakiet nr 3 – 30,00 zł, Pakiet nr 4 – 1095 zł. Pakiet nr 5 – 1590 zł,  
Pakiet nr 6 – 667,00 zł.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 6 Oprzyrządowanie  
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
ZGODNIE Z ZAŁĄCZNIKIEM NR 1
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego jest wniesienie wadium w wysokości:  
Pakiet nr 1 – 1306 zł, Pakiet nr 2 – 216 zł. Pakiet nr 3 – 30,00 zł, Pakiet nr 4 – 1095 zł. Pakiet nr 5 – 1590 zł,  
Pakiet nr 6 – 667,00 zł.

**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:

Wykaz i krótki opis warunków:

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

1) nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 Pkt 12-23 oraz na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 i 8 ustawy.

Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, Wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie

Do udziału w postępowaniu.

Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z Opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub Innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym W sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał Przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w Całości wykonania decyzji właściwego organu. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie Art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy.

Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega Z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące Przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, 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. w celu potwierdzenia Braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy.

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.

Oświadczenia wykonawcy:

a. o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o Zaleganiu z uiszczenia podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo - w Przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych Należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w spłat tych Należności;

b. o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego i zakazu ubiegania się o zamówienie Publiczne;

c. o niezaleganiu z opłaceniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z 12.1.1991 o podatkach i Opłatach lokalnych (t.j. Dz.U. z 2017 r. poz. 1785, 2141, 2372, 2432).

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

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

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

ZGODNIE Z ZAŁĄCZNIKIEM NR 4

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: 09/12/2019  
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: 09/12/2019  
Czas lokalny: 10:15  
Miejsce:  
WROCŁAW PLAC HIRSZFELDA 12 SALA 312

#### **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:**
  - 6.11. JEDZ. Wykonawca musi dołączyć standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu Zamówienia – JEDZ aktualny na dzień składania ofert. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić Wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
  - 6.11.1. JEDZ należy przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Oświadczenia podmiotów składających ofertę/wnioski wspólnie oraz podmiotów udostępniających potencjał Składane na formularzu JEDZ powinny mieć formę dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym Podpisem elektronicznym przez każdego z nich w zakresie w jakim potwierdzają okoliczności, o których mowa W treści art. 22 ust. 1 ustawy Pzp.
  - 6.11.2. Środkiem komunikacji elektronicznej, służącym złożeniu JEDZ przez wykonawcę, jest [https:// Platformazakupowa.pl](https://Platformazakupowa.pl). Uwaga! Złożenie JEDZ wraz z ofertą na nośniku danych (np. CD, pendrive) jest NIEDOPUSZCZALNE.
  - 6.11.3. Zamawiający dopuszcza w szczególności następujący format przesyłanych Danych: .pdf, .doc, .docx, .rtf, .xps, .odt.  
Odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych produktów), foldery lub

Materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie Parametrów techniczno-użytkowych opisanych przez Zamawiającego w załączniku nr 1 do SIWZ. Brak Potwierdzenia parametrów wymaganych zostanie uznany za niespełnienie przez oferowany sprzęt tychże Parametrów i spowoduje odrzucenie oferty, chyba, że zachodzić będą przesłanki określone w art. 26, ust. 3. W przypadku sporządzenia ww. dokumentów w języku obcym do oferty należy dołączyć dokument(y) wraz z Tłumaczeniem na język polski. Zamawiający zastrzega sobie prawo do sprawdzenia wiarygodności podanych Przez Wykonawcę parametrów we wszystkich dostępnych źródłach - dotyczy pakietu nr 1-10

W przypadku produktów, oferowanych w ramach przedmiotu zamówienia, będących Wyrobami medycznymi zgodnie z wymogami Ustawy z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2017, poz. 211 tj), Wykonawcy składają jeden z następujących dokumentów:

- w przypadku wytwórców, autoryzowanych przedstawicieli mających miejsce zamieszkania lub siedzibę Na terytorium RP – zgłoszenie wyrobów do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych;
  - w przypadku dystrybutorów i importerów mających miejsce zatrudnienia lub siedzibę na terytorium RP, którzy Wprowadzili na terytorium RP wyroby przeznaczone do użytkowania na tym terytorium – powiadomienie o Tym wprowadzeniu Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych;
  - dokument potwierdzający dokonanie wpisu do Rejestru Wyrobów Medycznych, zgłoszenia do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych lub powiadomienia Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych;
  - w przypadku oferowania wyrobów medycznych, które nie były jeszcze wprowadzone na teren RP – Oświadczenie Wykonawcy dla wyrobów medycznych, o zobowiązaniu się do dostarczenia wraz z dostawą Wyrobów medycznych, właściwych dokumentów wymienionych powyżej.
- Oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać certyfikat zgodności CE (jeśli dotyczy)  
Jeżeli dany wyrób medyczny nie podlega wpisowi do Rejestru Wyrobów Medycznych i podmiotów Odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu i używania, należy załączyć oświadczenie z uzasadnieniem, Dlaczego wpisowi nie podlega- dotyczy pakietu nr 1-6

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska

##### VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej przysługują zgodnie z działem VI Prawo zamówień publicznych ustawy z dnia 29.1.2004 r. Prawo zamówień publicznych. 2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności,

do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy. 3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania 4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu. 5. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. 6. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. 7. Odwołanie wnosi się: 1) w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób 2) wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej 3) wobec czynności innych niż określone w ust. 1 i 2 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska

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

31/10/2019