



**PROPULMO:** poprawa kompleksowości i jakości leczenia pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego ze szczególnym uwzględnieniem opieki nad dorosłymi chorymi z mukowiscydozą w Szpitalu Klinicznym Przemienienia Pańskiego

5/02/2019 S25 - - Dostawy - Ogłoszenie o zamówieniu - Procedura otwarta  
**Polska-Poznań: Urządzenia medyczne**  
**2019/S 025-054796**  
**Ogłoszenie o zamówieniu**  
**Dostawy**

**Legal Basis:**

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

**I.1) Nazwa i adresy**

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

PL

ul. Długa 1/2

Poznań

61-848

Polska

Osoba do kontaktów: Grażyna Kowalska

E-mail: [grazyna.kowalska@skpp.edu.pl](mailto:grazyna.kowalska@skpp.edu.pl)

Faks: +48 618549088

Kod NUTS: PL

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <https://platformazakupowa.pl/skpp>

Adres profilu nabywcy: <https://platformazakupowa.pl/skpp/aukcje>

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

**I.3) Komunikacja**

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

Więcej informacji można uzyskać pod następującym adresem:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego w Poznaniu, ul. Długa 1/2, 61-848 Poznań, Dział Zamówień Publicznych, pokój 603

PL

ul. Długa 1/2, Dział Zamówień Publicznych, pok 603

Poznań

61-848

Polska

Osoba do kontaktów: Jolanta Stachowiak [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl) i w sytuacji awaryjnej (np. awaria- [platformazakupowa.pl](https://platformazakupowa.pl))

E-mail: [joalnta.stachowiak@skpp.edu.pl](mailto:joalnta.stachowiak@skpp.edu.pl)

Faks: +48 618549093

Kod NUTS: PL

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <https://platformazakupowa.pl/skpp>

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysłać drogą

elektroniczną za pośrednictwem: <https://platformazakupowa.pl/skpp/aukcje>

**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 urządzeń medycznych dla Oddziału Pulmonologii i Pracowni Zaburzeń Oddychania w Czasie Snu

Numer referencyjny: EZP/25/19

**II.1.2) Główny kod CPV**

33100000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

Dostawa urządzeń medycznych dla Oddziału Pulmonologii i Pracowni Zaburzeń Oddychania w Czasie Snu.

Zamawiający zastosuje procedurę, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp

„Zamawiający może, w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, najpierw dokonać oceny ofert, a następnie zbadać, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu, o ile taka możliwość została przewidziana w specyfikacji istotnych warunków zamówienia lub w ogłoszeniu o zamówieniu.

Wykonawca składa oświadczenie, że nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 i 5 w dokumencie JEDZ elektronicznie. Informacja dotycząca przepisów RODO zamieszczona jest w SIWZ załącznik nr 6.

**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:**

Dostawa urządzeń medycznych dla Oddziału Pulmonologii i Pracowni Zaburzeń Oddychania w Czasie Snu

Część nr: 1

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

33100000

38425100

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Długa 1/2, 61-848 Poznań, Instalacja Oddział Pulmonologii i Pracownia Zaburzeń Oddychania w Czasie Snu.

#### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Manometr ścienny zegarowy - 8 sztuk, wadium 55,00 PLN

Planowany termin rozpoczęcia zamówienia 8.5.2019 rok. Zamówienie może być zrealizowane wcześniej, w przypadku, gdy wykonawca zaproponuje termin realizacji poniżej 8.5.2019 r. Termin końcowy realizacji zamówienia, jest stały, tj. do 17.5.2019 roku

#### **II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: jakość / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

#### **II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Początek: 08/05/2019

Koniec: 17/05/2019

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

POIS.09.02.00-00-00-0074/17 Zakup realizowany w ramach projektu "PROPULMO - poprawa kompleksowości i jakości leczenia pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego ze szczególnym uwzględnieniem opieki nad dorosłymi chorymi z mukowiscydozą w Szpitalu Klinicznym Przemienienia Pańskiego" dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach PO IiŚ 2014-2020

#### **II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane, a możliwość unieważnienia postępowania na tej podstawie została przewidziana w:

1) ogłoszeniu o zamówieniu – w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, przetargu ograniczonego (...)

#### **II.2)Opis**

##### **II.2.1)Nazwa:**

Dostawa urządzeń medycznych dla Oddziału Pulmonologii i Pracowni Zaburzeń Oddychania w Czasie Snu

Część nr: 2

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

33100000

33123200

##### **II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Długa 1/2, Instalacja Oddział Pulmonologii i Pracownia Zaburzeń Oddychania w Czasie Snu

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Elektrokardiograf - 1 sztuka, wadium 140,00 zł

Planowany termin rozpoczęcia zamówienia 08 maj 2019 rok. Zamówienie może być zrealizowane wcześniej, w przypadku, gdy wykonawca zaproponuje termin realizacji poniżej 8 maj 2019 r. Termin końcowy realizacji zamówienia, jest stały, tj. do 17 maj 2019 roku

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: jakość / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Początek: 08/05/2019

Koniec: 17/05/2019

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

POIS.09.02.00-00-00-0074/17 Zakup realizowany w ramach projektu "PROPULMO - poprawa kompleksowości i jakości leczenia pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego ze szczególnym uwzględnieniem opieki nad dorosłymi chorymi z mukowiscydozą w Szpitalu Klinicznym Przemienienia Pańskiego" dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach PO IiŚ 2014-2020

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane, a możliwość unieważnienia postępowania na tej podstawie została przewidziana w:

1) ogłoszeniu o zamówieniu – w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, przetargu ograniczonego (...)

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

Dostawa urządzeń medycznych dla Oddziału Pulmonologii i Pracowni Zaburzeń Oddychania w Czasie Snu

Część nr: 3

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

33100000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Długa 1/2, Instalacja Oddział Pulmonologii i Pracownia Zaburzeń Oddychania w Czasie Snu

#### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Kardiomonitor - 5 sztuk, wadium 620,00 zł

Planowany termin rozpoczęcia zamówienia 08 maj 2019 rok. Zamówienie może być zrealizowane wcześniej, w przypadku, gdy wykonawca zaproponuje termin realizacji poniżej 8 maj 2019 r. Termin końcowy realizacji zamówienia, jest stały, tj. do 17 maj 2019 roku

#### **II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: jakość / Waga: 24

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 8

Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 8

Cena - Waga: 60

#### **II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Początek: 08/05/2019

Koniec: 17/05/2019

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

POIS.09.02.00-00-00-0074/17 Zakup realizowany w ramach projektu "PROPULMO -

poprawa kompleksowości i jakości leczenia pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego ze szczególnym uwzględnieniem opieki nad dorosłymi chorymi z mukowiscydozą w Szpitalu Klinicznym Przemienienia Pańskiego" dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach PO IiŚ 2014-2020

#### **II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane, a możliwość unieważnienia postępowania na tej podstawie została przewidziana w:

1) ogłoszeniu o zamówieniu – w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, przetargu ograniczonego (...)

#### **II.2)Opis**

##### **II.2.1)Nazwa:**

Dostawa urządzeń medycznych dla Oddziału Pulmonologii i Pracowni Zaburzeń Oddychania w Czasie Snu

Część nr: 4

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

33100000

##### **II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Długa 1/2, Instalacja Oddział Pulmonologii i Pracownia Zaburzeń Oddychania w Czasie Snu

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Pompa strzykawkowa 10 sztuk, wadium 350,00 zł

Planowany termin rozpoczęcia zamówienia 08 maj 2019 rok. Zamówienie może być zrealizowane wcześniej, w przypadku, gdy wykonawca zaproponuje termin realizacji poniżej 8 maj 2019 r. Termin końcowy realizacji zamówienia, jest stały, tj. do 17 maj 2019 roku

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: jakość / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Początek: 08/05/2019

Koniec: 17/05/2019

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

POIS.09.02.00-00-00-0074/17 Zakup realizowany w ramach projektu "PROPULMO -

poprawa kompleksowości i jakości leczenia pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego ze szczególnym uwzględnieniem opieki nad dorosłymi chorymi z mukowiscydozą w Szpitalu

Klinicznym Przemienienia Pańskiego" dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach PO IiŚ 2014-2020

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane, a możliwość unieważnienia postępowania na tej podstawie została przewidziana w:

1) ogłoszeniu o zamówieniu – w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, przetargu ograniczonego (...)

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

Dostawa urządzeń medycznych dla Oddziału Pulmonologii i Pracowni Zaburzeń Oddychania w Czasie Snu

Część nr: 5

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

33100000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Długa 1/2, Instalacja Oddział Pulmonologii i Pracownia Zaburzeń Oddychania w Czasie Snu

#### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Pulsoksymetr przenośny (palcowy) 15 sztuk, wadium 50,00 zł

Planowany termin rozpoczęcia zamówienia 08 maj 2019 rok. Zamówienie może być zrealizowane wcześniej, w przypadku, gdy wykonawca zaproponuje termin realizacji poniżej 8 maj 2019 r. Termin końcowy realizacji zamówienia, jest stały, tj. do 17 maj 2019 roku

#### **II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: jakość / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

#### **II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Początek: 08/05/2019

Koniec: 17/05/2019

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

POIS.09.02.00-00-00-0074/17 Zakup realizowany w ramach projektu "PROPULMO -

poprawa kompleksowości i jakości leczenia pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego ze szczególnym uwzględnieniem opieki nad dorosłymi chorymi z mukowiscydozą w Szpitalu Klinicznym Przemienienia Pańskiego" dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach PO IiŚ 2014-2020

#### **II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane, a możliwość unieważnienia postępowania na tej podstawie została przewidziana w:

1) ogłoszeniu o zamówieniu – w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, przetargu ograniczonego (...)

#### **II.2)Opis**

##### **II.2.1)Nazwa:**

Dostawa urządzeń medycznych dla Oddziału Pulmonologii i Pracowni Zaburzeń Oddychania w Czasie Snu

Część nr: 6

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

33100000

##### **II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Długa 1/2, Instalacja Oddział Pulmonologii i Pracownia Zaburzeń Oddychania w Czasie Snu

#### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Pulsoksymetr nadgarstkowy 3 sztuki, wadium 45,00 zł

Planowany termin rozpoczęcia zamówienia 08 maj 2019 rok. Zamówienie może być zrealizowane wcześniej, w przypadku, gdy wykonawca zaproponuje termin realizacji poniżej 8 maj 2019 r. Termin końcowy realizacji zamówienia, jest stały, tj. do 17 maj 2019 roku

#### **II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: jakość / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

#### **II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Początek: 08/05/2019

Koniec: 17/05/2019

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

POIS.09.02.00-00-00-0074/17 Zakup realizowany w ramach projektu "PROPULMO -

poprawa kompleksowości i jakości leczenia pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego ze szczególnym uwzględnieniem opieki nad dorosłymi chorymi z mukowiscydozą w Szpitalu Klinicznym Przemienienia Pańskiego" dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach PO IiŚ 2014-2020

#### **II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane, a możliwość unieważnienia postępowania na tej podstawie została przewidziana w:

1) ogłoszeniu o zamówieniu – w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, przetargu ograniczonego (...)

#### **II.2)Opis**

##### **II.2.1)Nazwa:**

Dostawa urządzeń medycznych dla Oddziału Pulmonologii i Pracowni Zaburzeń Oddychania w Czasie Snu

Część nr: 7

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

33100000

##### **II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:



Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Długa 1/2, Instalacja Oddział Pulmonologii i Pracownia Zaburzeń Oddychania w Czasie Snu

#### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Inhalator pneumatyczny (nebulizator+ sprężarka) do pracy ciągłej - 20 sztuk, wadium 80,00 zł  
Planowany termin rozpoczęcia zamówienia 08 maj 2019 rok. Zamówienie może być zrealizowane wcześniej, w przypadku, gdy wykonawca zaproponuje termin realizacji poniżej 8 maj 2019 r. Termin końcowy realizacji zamówienia, jest stały, tj. do 17 maj 2019 roku

#### **II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: jakość / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20

Cena - Waga: 60

#### **II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Początek: 08/05/2019

Koniec: 17/05/2019

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: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:

POIS.09.02.00-00-00-0074/17 Zakup realizowany w ramach projektu "PROPULMO -

poprawa kompleksowości i jakości leczenia pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego ze szczególnym uwzględnieniem opieki nad dorosłymi chorymi z mukowiscydozą w Szpitalu Klinicznym Przemienienia Pańskiego" dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach PO IiŚ 2014-2020

#### **II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane, a możliwość unieważnienia postępowania na tej podstawie została przewidziana w:

1) ogłoszeniu o zamówieniu – w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, przetargu ograniczonego (...)

#### **II.2)Opis**

##### **II.2.1)Nazwa:**

Dostawa urządzeń medycznych dla Oddziału Pulmonologii i Pracowni Zaburzeń Oddychania w Czasie Snu

Część nr: 8

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

33100000

##### **II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Długa 1/2, Instalacja Oddział Pulmonologii i Pracownia Zaburzeń Oddychania w Czasie Snu

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Kapnograf 1 sztuka, wadium 500,00 zł

Planowany termin rozpoczęcia zamówienia 08 maj 2019 rok. Zamówienie może być zrealizowane wcześniej, w przypadku, gdy wykonawca zaproponuje termin realizacji poniżej 8 maj 2019 r. Termin końcowy realizacji zamówienia, jest stały, tj. do 17 maj 2019 roku

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: jakość / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20

Cena - Waga: 60

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Początek: 08/05/2019

Koniec: 17/05/2019

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

POIS.09.02.00-00-00-0074/17 Zakup realizowany w ramach projektu "PROPULMO -

poprawa kompleksowości i jakości leczenia pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego ze szczególnym uwzględnieniem opieki nad dorosłymi chorymi z mukowiscydozą w Szpitalu Klinicznym Przemienienia Pańskiego" dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach PO IiŚ 2014-2020

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane, a możliwość unieważnienia postępowania na tej podstawie została przewidziana w:

1) ogłoszeniu o zamówieniu – w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, przetargu ograniczonego (...)

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

Dostawa urządzeń medycznych dla Oddziału Pulmonologii i Pracowni Zaburzeń Oddychania w Czasie Snu

Część nr: 9

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

33100000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Długa 1/2, Instalacja Oddział Pulmonologii i Pracownia Zaburzeń Oddychania w Czasie Snu

#### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Zestawy komputerowe- 2 sztuki, wadium 200,00 zł

Planowany termin rozpoczęcia zamówienia 08 maj 2019 rok. Zamówienie może być zrealizowane wcześniej, w przypadku, gdy wykonawca zaproponuje termin realizacji poniżej 8 maj 2019 r. Termin końcowy realizacji zamówienia, jest stały, tj. do 17 maj 2019 roku

#### **II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

#### **II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Początek: 08/05/2019

Koniec: 17/05/2019

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

POIS.09.02.00-00-00-0074/17 Zakup realizowany w ramach projektu "PROPULMO -

poprawa kompleksowości i jakości leczenia pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego ze szczególnym uwzględnieniem opieki nad dorosłymi chorymi z mukowiscydozą w Szpitalu Klinicznym Przemienienia Pańskiego" dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach PO IiŚ 2014-2020

#### **II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane, a możliwość unieważnienia postępowania na tej podstawie została przewidziana w:

1) ogłoszeniu o zamówieniu – w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, przetargu ograniczonego (...)

#### **II.2)Opis**

##### **II.2.1)Nazwa:**

Dostawa urządzeń medycznych dla Oddziału Pulmonologii i Pracowni Zaburzeń Oddychania w Czasie Snu

Część nr: 10

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

33100000

##### **II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Długa 1/2, Instalacja Oddział Pulmonologii i Pracownia Zaburzeń Oddychania w Czasie Snu

#### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Przenośny koncentrator tlenu - 4 sztuki, wadium 650,00 zł

Planowany termin rozpoczęcia zamówienia 08 maj 2019 rok. Zamówienie może być zrealizowane wcześniej, w przypadku, gdy wykonawca zaproponuje termin realizacji poniżej 8 maj 2019 r. Termin końcowy realizacji zamówienia, jest stały, tj. do 17 maj 2019 roku

#### **II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: jakość / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

#### **II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Początek: 08/05/2019

Koniec: 17/05/2019

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

POIS.09.02.00-00-00-0074/17 Zakup realizowany w ramach projektu "PROPULMO - poprawa kompleksowości i jakości leczenia pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego ze szczególnym uwzględnieniem opieki nad dorosłymi chorymi z mukowiscydozą w Szpitalu Klinicznym Przemienienia Pańskiego" dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach PO IiŚ 2014-2020

#### **II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane, a możliwość unieważnienia postępowania na tej podstawie została przewidziana w:

1) ogłoszeniu o zamówieniu – w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, przetargu ograniczonego (...)

#### **II.2)Opis**

##### **II.2.1)Nazwa:**

Dostawa urządzeń medycznych dla Oddziału Pulmonologii i Pracowni Zaburzeń Oddychania w Czasie Snu

Część nr: 11

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

33100000

##### **II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Długa 1/2, Instalacja Oddział Pulmonologii i Pracownia Zaburzeń Oddychania w Czasie Snu

#### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Respirator 2 sztuki, wadium 1.000,00 zł

Planowany termin rozpoczęcia zamówienia 08 maj 2019 rok. Zamówienie może być zrealizowane wcześniej, w przypadku, gdy wykonawca zaproponuje termin realizacji poniżej 8 maj 2019 r. Termin końcowy realizacji zamówienia, jest stały, tj. do 17 maj 2019 roku

#### **II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: jakość / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

#### **II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Początek: 08/05/2019

Koniec: 17/05/2019

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

POIS.09.02.00-00-00-0074/17 Zakup realizowany w ramach projektu "PROPULMO -

poprawa kompleksowości i jakości leczenia pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego ze szczególnym uwzględnieniem opieki nad dorosłymi chorymi z mukowiscydozą w Szpitalu Klinicznym Przemienienia Pańskiego" dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach PO IiŚ 2014-2020

#### **II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane, a możliwość unieważnienia postępowania na tej podstawie została przewidziana w:

1) ogłoszeniu o zamówieniu – w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, przetargu ograniczonego (...)

#### **II.2)Opis**

##### **II.2.1)Nazwa:**

Dostawa urządzeń medycznych dla Oddziału Pulmonologii i Pracowni Zaburzeń Oddychania w Czasie Snu

Część nr: 12

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

33100000

##### **II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Długa 1/2, Instalacja Oddział Pulmonologii i Pracownia Zaburzeń Oddychania w Czasie Snu

#### **II.2.4)Opis zamówienia:**

BIPAP + osprzęt (maski, rury, filtry) 4 sztuki, wadium 1.300,00 zł

Planowany termin rozpoczęcia zamówienia 08 maj 2019 rok. Zamówienie może być zrealizowane wcześniej, w przypadku, gdy wykonawca zaproponuje termin realizacji poniżej 8 maj 2019 r. Termin końcowy realizacji zamówienia, jest stały, tj. do 17 maj 2019 roku

#### **II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: jakość / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

#### **II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Początek: 08/05/2019

Koniec: 17/05/2019

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

POIS.09.02.00-00-00-0074/17 Zakup realizowany w ramach projektu "PROPULMO -

poprawa kompleksowości i jakości leczenia pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego ze szczególnym uwzględnieniem opieki nad dorosłymi chorymi z mukowiscydozą w Szpitalu Klinicznym Przemienienia Pańskiego" dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach PO IiŚ 2014-2020

#### **II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane, a możliwość unieważnienia postępowania na tej podstawie została przewidziana w:

1) ogłoszeniu o zamówieniu – w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, przetargu ograniczonego (...)

#### **II.2)Opis**

##### **II.2.1)Nazwa:**

Dostawa urządzeń medycznych dla Oddziału Pulmonologii i Pracowni Zaburzeń Oddychania w Czasie Snu

Część nr: 13

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

33100000

42931000

##### **II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Długa 1/2, Instalacja Oddział Pulmonologii i Pracownia Zaburzeń Oddychania w Czasie Snu

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Wirówka z chłodzeniem 1 sztuka, wadium 210,00 zł

Planowany termin rozpoczęcia zamówienia 08 maj 2019 rok. Zamówienie może być zrealizowane wcześniej, w przypadku, gdy wykonawca zaproponuje termin realizacji poniżej 8 maj 2019 r. Termin końcowy realizacji zamówienia, jest stały, tj. do 17 maj 2019 roku

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: jakość / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20

Cena - Waga: 60

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Początek: 08/05/2019

Koniec: 17/05/2019

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

POIS.09.02.00-00-00-0074/17 Zakup realizowany w ramach projektu "PROPULMO - poprawa kompleksowości i jakości leczenia pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego ze szczególnym uwzględnieniem opieki nad dorosłymi chorymi z mukowiscydozą w Szpitalu Klinicznym Przemienienia Pańskiego" dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach PO IiŚ 2014-2020

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane, a możliwość unieważnienia postępowania na tej podstawie została przewidziana w:

1) ogłoszeniu o zamówieniu – w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, przetargu ograniczonego (...)

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

Dostawa urządzeń medycznych dla Oddziału Pulmonologii i Pracowni Zaburzeń Oddychania w Czasie Snu

Część nr: 14

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

33100000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Długa 1/2, Instalacja Oddział Pulmonologii i Pracownia Zaburzeń Oddychania w Czasie Snu

#### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Polisomnograf 3 sztuki wadium 2.300,00 zł

Planowany termin rozpoczęcia zamówienia 08 maj 2019 rok. Zamówienie może być zrealizowane wcześniej, w przypadku, gdy wykonawca zaproponuje termin realizacji poniżej 8 maj 2019 r. Termin końcowy realizacji zamówienia, jest stały, tj. do 17 maj 2019 roku

#### **II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: jakość / Waga: 16

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: okres gwarancji / Waga: 4

Cena - Waga: 60

#### **II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Początek: 08/05/2019

Koniec: 17/05/2019

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

POIS.09.02.00-00-00-0074/17 Zakup realizowany w ramach projektu "PROPULMO - poprawa kompleksowości i jakości leczenia pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego ze szczególnym uwzględnieniem opieki nad dorosłymi chorymi z mukowiscydozą w Szpitalu Klinicznym Przemienienia Pańskiego" dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach PO IiŚ 2014-2020

#### **II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane, a możliwość unieważnienia postępowania na tej podstawie została przewidziana w:

1) ogłoszeniu o zamówieniu – w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, przetargu ograniczonego (...)

#### **II.2)Opis**

##### **II.2.1)Nazwa:**

Dostawa urządzeń medycznych dla Oddziału Pulmonologii i Pracowni Zaburzeń Oddychania w Czasie Snu

Część nr: 15

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

33100000

##### **II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:



Szpital Kliniczny Przemienienia Pańskiego Uniwersytetu Medycznego im Karola Marcinkowskiego w Poznaniu, ul. Długa 1/2, Instalacja Oddział Pulmonologii i Pracownia Zaburzeń Oddychania w Czasie Snu

#### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Poligraf - 4 sztuki wadium 700,00 zł

Planowany termin rozpoczęcia zamówienia 08 maj 2019 rok. Zamówienie może być zrealizowane wcześniej, w przypadku, gdy wykonawca zaproponuje termin realizacji poniżej 8 maj 2019 r. Termin końcowy realizacji zamówienia, jest stały, tj. do 17 maj 2019 roku

#### **II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: jakość / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20

Cena - Waga: 60

#### **II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Początek: 08/05/2019

Koniec: 17/05/2019

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: tak  
Numer identyfikacyjny projektu:

POIS.09.02.00-00-00-0074/17 Zakup realizowany w ramach projektu "PROPULMO -

poprawa kompleksowości i jakości leczenia pacjentów ze schorzeniami układu oddechowego ze szczególnym uwzględnieniem opieki nad dorosłymi chorymi z mukowiscydozą w Szpitalu Klinicznym Przemienienia Pańskiego" dofinansowany ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach PO IiŚ 2014-2020

#### **II.2.14)Informacje dodatkowe**

Zamawiający może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane, a możliwość unieważnienia postępowania na tej podstawie została przewidziana w:

1) ogłoszeniu o zamówieniu – w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, przetargu ograniczonego (...)

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:

Nie podlega wykluczeniu z art 24 ust. 1 i 5. Zamawiający wezwie wykonawcę do dostarczenia: informacji 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, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert; odpisu 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; Zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, 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; Zaświadczenia 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 o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, 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; Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa powyżej 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 oraz ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy; pkt 2–4 – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że: 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 nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. Dokumenty, o których mowa powyżej powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem ter. składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. Dokument, o którym mowa w powyżej, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem tego terminu. 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 w ust. 1, 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 względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania. Zgodnie z treścią SIWZ

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

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

O zamówienie ubiegać się może Wykonawca, który zrealizował min. dwie dostawy, których przedmiotem były urządzenia medyczne

W celu potwierdzenia spełniania tego warunku udziału w postępowaniu zamawiający żąda następujących dokumentów:

1) wykazu wykonanych dostaw, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, 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, 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.

Wykaz dostaw musi być przedstawiony w JEDZ (w wersji elektronicznej) cz. C „Zdolność techniczna i zawodowa”, Wykonawca podaje min. dwie dostawy, których przedmiotem były urządzenia medyczne

2) Wykonawca, którego oferta zostanie oceniona najwyżej, na wezwanie Zamawiającego przedłoży dowody określające 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.

Wykonawca przekaże te dokumenty za pośrednictwem Platformy zakupowej, w formie elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Zgodnie z SIWZ

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

#### **III.2) Warunki dotyczące zamówienia**

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

Zamawiający przewiduje możliwość istotnych zmian postanowień zawartej w zakresie zmiany terminu dostawy, zmiany sposobu spełnienia świadczenia, wynagrodzenia

Wykonawcy oraz jeżeli zachodzi jedna z okoliczności zgodnie z art. 144 ust. 1 i 1e ustawy

Pzp. Szczegółowe informacje dotyczące wprowadzania zmian do umowy określone zostały w § 6 załączonego do SIWZ wzoru 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: 14/03/2019

Czas lokalny: 09:30

##### **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: 17/03/2019

Czas lokalny: 10:00

Miejsce:

Siedziba Zamawiającego, Dział Zamówień Publicznych, pokój 603

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:**

Wykonawca proponuje dostawę przedmiotu zamówienia, zgodnie z wymaganiami określonymi w SIWZ.

1. Przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, tj. posiadać znak CE (jeżeli ocena zgodności była przeprowadzona z udziałem jednostki notyfikowanej, obok znaku CE umieszcza się jej numer seryjny)

Na potwierdzenie Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, dostarczy na wezwanie Zamawiającego za pośrednictwem Platformy zakupowej, w formie elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym aktualny dokument dopuszczający przedmiot zamówienia do obrotu w kraju –zgodnie z obowiązującym prawem /stosownie do pakietu/ np. CE lub zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych oznakowane CE dla którego wystawiono deklarację zgodności. Dokument musi być w języku polskim lub przetłumaczony na język polski.

Zamawiający prosi o zaznaczenie, którego pakietu dotyczy dokument.

2. Wykonawca którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, dostarczy na wezwanie Zamawiającego opis przedmiotu zamówienia w języku polskim, oprócz opisu mogą być również prospekty, zdjęcia (jeżeli prospekt lub folder zawiera opis przedmiotu w języku polskim Wykonawca nie musi dodatkowo dołączać opisu w języku polskim). Zamawiający prosi o zaznaczenie, której pozycji dotyczy dokument.

3. Wykonawca którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, dostarczy na wezwanie Zamawiającego adres siedziby serwisu Wykonawcy, który zostanie podany w umowie.

1.4. Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez wykonawcę firm podwykonawców (poda w JEDZ).

1.5. Oferta, dokumenty (pełnomocnictwo, JEDZ).

1.5.1. Ofertę należy złożyć pod rygorem nieważności w postaci elektronicznej, opatrzoną kwalifikowanym podpisem elektronicznym, przez osoby upoważnione do tych czynności.

a) Wypełniony „Formularz ofertowy”, zgodny z wzorem, załącznik nr 2 i 2A wykaz przedmiotu zamówienia załącznik nr 2 (tabela) zgodnie z wzorem. Wykonawca w formularzu ofertowym uwzględni wszystkie elementy wymienione przez Zamawiającego w wzorze załącznika nr 2 i 2A do SIWZ.

b) Oświadczenie w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO) załącznik nr 6 dołączyć do oferty.

1.5.2. Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą w formie elektronicznej:

1) Pełnomocnictwo.

1.1) Pełnomocnictwo, w przypadku, gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, z którego wynika zakres umocowania, podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania wykonawcy. Pełnomocnictwa należy złożyć w oryginale lub notarialnie poświadczonej kopii w postaci elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

1.2) Pełnomocnictwo, o którym mowa w art. 23 ust. 2 ustawy Pzp., gdy Wykonawcy ubiegają się wspólnie o zamówienie publiczne.

Pełnomocnictwa powinny zostać złożone w oryginale lub notarialnie poświadczonej kopii w postaci elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

W sytuacji, gdy oferta wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia zostanie wybrana, Wykonawcy zobowiązani są do przedłożenia Zamawiającemu umowy

regulującej współpracę tych Wykonawców. Umowę, o której mowa należy przedłożyć do dnia podpisania umowy o udzielenia zamówienia, w formie elektronicznej.

2) Oświadczenie w formie jednolitego dokumentu JEDZ (art. 25a Pzp).

Wykonawca, zgodnie z SIWZ część II ust. 1 złoży wraz z ofertą w formie elektronicznej oświadczenie JEDZ opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym (Jednolity Europejski Dokument), aktualne na dzień składania ofert, potwierdzające wstępnie, że nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Informacje zawarte w oświadczeniu stanowią wstępne potwierdzenie.

Zgodnie z SIWZ.

#### **VI.4) Procedury odwoławcze**

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

Urząd Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

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

Urząd Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

##### **VI.4.3) Składanie odwołań**

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

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

01/02/2019