

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:582704-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Wrocław: Wyroby do angioplastyki  
2020/S 237-582704**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu

Adres pocztowy: ul. H. Kamieńskiego 73 a

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 51-124

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Roma Komora; Jacek Banaszak

E-mail: [zp@wssk.wroc.pl](mailto:zp@wssk.wroc.pl)

Tel.: +48 713270491

Faks: +48 713270425

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.wssk.wroc.pl>

Adres profilu nabywcy: <http://www.wssk.wroc.pl/przetargi/zamowienia-publiczne>

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/401212>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/401212>

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

Dostawa stentgraftów

Numer referencyjny: Szp/FZ – 67/2020

**II.1.2) Główny kod CPV**

33111730 Wyroby do angioplastyki

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa stentgraftów do magazynu apteki szpitalnej Zamawiającego, zwanych dalej wyrobami medycznymi w pakietach podanych poniżej:

1. stent obwodowy kryty, samorozprężalny;
2. stentgraft obwodowy pokryty;
3. stentgraft stalowy do aorty brzusznej;
4. stentgraft do tętniaków aorty brzusznej;
5. stentgraft obwodowy samorozprężalny;
6. stentgraft do tętniaków aorty brzusznej;
7. stentgraft aortalny, biodrowy;
8. stentgraft rozwidlony, wielomodułowy.

2. Rodzaj, minimalne parametry oraz ilości określają formularze asortymentowo-cenowe nr 1.1–1.8 stanowiące załączniki do formularza ofertowego.

3. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca powierzył Zamawiającemu wyroby medyczne w depozyt.

4. Warunki depozytu zostały określone w załączniku nr 2 do wzoru umowy.

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:**

Stent obwodowy kryty, samorozprężalny

Część nr: 1

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

33111730 Wyroby do angioplastyki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ul. H. Kamieńskiego 73a, 51-124 Wrocław, POLSKA, magazyn apteki szpitalnej Zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Stent obwodowy kryty, samorozprężalny

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności oferowanych produktów / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**  
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Stentgraft obwodowy pokryty  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111730 Wyroby do angioplastyki
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ul. H. Kamieńskiego 73a, 51-124 Wrocław, POLSKA, magazyn apteki szpitalnej Zamawiającego.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Stentgraft obwodowy pokryty
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności oferowanych produktów / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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**  
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Stentgraft stalowy do aorty brzusznej  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33111730 Wyroby do angioplastyki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ul. H. Kamieńskiego 73a, 51-124 Wrocław, POLSKA, magazyn apteki szpitalnej Zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Stentgraft stalowy do aorty brzusznej

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności oferowanych produktów / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Stentgraft do tętniaków aorty brzusznej

Część nr: 4

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

33111730 Wyroby do angioplastyki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ul. H. Kamieńskiego 73a, 51-124 Wrocław, POLSKA, magazyn apteki szpitalnej Zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Stentgraft do tętniaków aorty brzusznej

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności oferowanych produktów / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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**  
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Stentgratf obwodowy samorozprężalny  
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111730 Wyroby do angioplastyki
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ul. H. Kamieńskiego 73a, 51-124 Wrocław, POLSKA, magazyn apteki szpitalnej Zamawiającego.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Stentgratf obwodowy samorozprężalny
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności oferowanych produktów / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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**  
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Stentgraft do tętniaków aorty brzusznej  
Część nr: 6

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

33111730 Wyroby do angioplastyki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ul. H. Kamieńskiego 73a, 51-124 Wrocław, POLSKA, magazyn apteki szpitalnej Zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Stentgraft do tętniaków aorty brzusznej

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności oferowanych produktów / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Stentgraft aortalny, biodrowy  
Część nr: 7

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

33111730 Wyroby do angioplastyki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ul. H. Kamieńskiego 73a, 51-124 Wrocław, POLSKA, magazyn apteki szpitalnej Zamawiającego.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Stentgraft aortalny, biodrowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności oferowanych produktów / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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**  
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Stentgraft rozwidlony, wielomodułowy  
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111730 Wyroby do angioplastyki
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego. Wojewódzki Szpital Specjalistyczny we Wrocławiu, ul. H. Kamieńskiego 73a, 51-124 Wrocław, POLSKA, magazyn apteki szpitalnej Zamawiającego.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Stentgraft rozwidlony, wielomodułowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin ważności oferowanych produktów / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24

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**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

**Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym**

III.1) **Warunki udziału**

III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13–22 Wykonawca na wezwanie Zamawiającego przedkłada:

1) informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

2) 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;

3) oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego i zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne.

W celu potwierdzenia spełniania powyższego warunku Wykonawca na wezwanie Zamawiającego przedkłada:

1) opisy, fotografie oraz inne podobne materiały dotyczące przedmiotu zamówienia, których autentyczność musi zostać poświadczona przez Wykonawcę na żądanie Zamawiającego;

2) oświadczenie, że zaoferowany przedmiot zamówienia dopuszczony jest do obrotu w Polsce zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2017 r. poz. 211 ze zm.) i stanowi wyrób medyczny w rozumieniu przywołanej ustawy tj. posiada certyfikat CE i deklarację zgodności – zgodnie z załącznikiem nr 4 do SIWZ.

W celu wstępnego potwierdzenia, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu Wykonawca wraz ofertą składa oświadczenie własne Wykonawcy aktualne na dzień składania ofert jednolity europejski dokument zamówienia – zwany dalej jednolitym dokumentem

informacja: jednolity dokument można pobrać ze strony (<https://www.uzp.gov.pl/aktualnosci/komunikat-dotyczacy-stosowania-jednolitego-europejskiego-dokumentu-zamowienia>) i wypełnić w miejscach wskazanych przez Zamawiającego zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do niniejszej SIWZ.

W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 składa: oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 uPzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca



może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Dokumenty składane przez podmioty zagraniczne:

1) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej składa dokument lub dokumenty, potwierdzający okoliczności, o którym mowa w art. 25 ust. 1 pkt 3 uPzp wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, składa:

a) 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 ustawy Pzp;

b) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

5. Oferta wspólna:

1) Oferta wspólna musi zostać przygotowana i złożona w następujący sposób:

a) partnerzy ustanawiają i wskazują pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego;

b) oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkich partnerów;

c) wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z pełnomocnikiem.

2) W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, jednolity dokument.

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

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

1. Zamawiający wymaga, aby Wykonawca realizował przedmiot zamówienia sukcesywnie przez 24 miesiące od daty podpisania umowy.

2. Dostawa towaru odbywać się będzie partiami sukcesywnie stosowanie do potrzeb Zamawiającego.

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

#### IV.2) **Informacje administracyjne**

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

Data: 07/01/2021

Czas lokalny: 09:00

##### 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: 07/01/2021

Czas lokalny: 10:00

Miejsce:

Dział Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych – budynek nr 10 Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego we Wrocławiu przy ul. H. Kamieńskiego 73a.

**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**

Akceptowane będą faktury elektroniczne

**VI.3) Informacje dodatkowe:**

1. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w kwocie 41 900,00 PLN (słownie: czterdzieści jeden tysięcy dziewięćset złotych 00/100). Wadium dla ofert częściowych przedstawia się następująco:

- pakiet nr 1: 1 000,00 PLN,
- pakiet nr 2: 600,00 PLN,
- pakiet nr 3: 20 000,00 PLN,
- pakiet nr 4: 1 600,00 PLN,
- pakiet nr 5: 2 700,00 PLN,
- pakiet nr 6: 1 700,00 PLN,
- pakiet nr 7: 1 300,00 PLN,
- pakiet nr 8: 13 000,00 PLN.

2. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

- 1) pieniądzu;
  - 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
  - 3) gwarancjach bankowych;
  - 4) gwarancjach ubezpieczeniowych;
  - 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.
3. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

4. Wadium wniesione w pieniądzu należy wnieść przelewem na konto Zamawiającego prowadzone przez PKO BP SA Regionalny Oddział Korporacyjny we Wrocławiu nr konta 95 1020 5226 0000 6002 0349 8904, z dopiskiem – Szp/FZ – 67/2020 – pakiet nr...

5. Za termin wniesienia wadium w pieniądzu uważa się dzień wpływu środków na konto Zamawiającego.

6. W przypadku wadium wniesionego w formie innej niż pieniężna – oryginał dokumentu wniesienia wadium (tj. opatrzonego kwalifikowanym podpisem elektronicznym osób upoważnionych do jego wystawienia) należy złożyć w formie elektronicznej wraz z ofertą.

7. Zamawiający zwróci niezwłocznie wadium:

- 1) wszystkim Wykonawcom po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem pkt 8;
- 2) na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert,

8. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczność, o których mowa w art. 25 ust. 1, oświadczenia, o którym mowa w art. 25a

ust. 1, pełnomocnictw, lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3, co powodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez Wykonawcę jako najkorzystniejszej.

9. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana:

- 1) odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;
- 2) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.

10. Z treści gwarancji lub poręczenia, winno wynikać bezwarunkowe, na każde pisemne żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w okolicznościach określonych, o których mowa w ust. 8 i 9 niniejszego rozdziału.

1. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy w formie aneksu do umowy w przypadku:

- 1) zmiany stawki podatku VAT;
- 2) zmiany ceny urzędowej leku, spowodowanej zmianą cennika leków urzędowych;
- 3) zmiany nazwy handlowej leku w przypadku zaprzestania jego produkcji lub wycofania na inny równoważny o tym samym składzie chemicznym i cenie jednostkowej brutto nie przekraczającej ceny ofertowej leku oraz dopuszczonego do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej;
- 4) nie wykorzystania ilości określonej w pakiecie spowodowanej brakiem pacjentów, dla których zamówiony został przedmiot umowy, Zamawiający może przedłużyć termin trwania umowy na okres do 6 miesięcy;
- 5) wystąpienia siły wyższej, która wpłynie na okoliczności realizacji umowy w całości lub w części;
- 6) wstąpienia okoliczności związanych z wystąpieniem skutków COVID-19.

2. W wypadku zmiany, o której mowa w ust. 1 pkt 1 ...

#### 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

Tel.: +48 224587800

Faks: +48 224587803

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Miejscowość: Warszawa

Państwo: Polska

##### VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej, o których mowa w dziale VI uPzp.

##### 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  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587800  
Faks: +48 224587803

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
30/11/2020