

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:61213-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Bolesławiec: Urządzenia medyczne  
2017/S 034-061213**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

000310338

ul. Jeleniogórska 4

Bolesławiec

59-700

Polska

Osoba do kontaktów: Radosław Jabłoński

Tel.: +48 757380225

E-mail: [rjablonski@zozbol.eu](mailto:rjablonski@zozbol.eu)

Faks: +48 757380013

Kod NUTS: PL515

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.zozbol.eu](http://www.zozbol.eu)

**I.2) Wspólne zamówienie**

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.zozbol.eu](http://www.zozbol.eu)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Dostawa różnego sprzętu medycznego i infrastruktury niezbędnej do odbierania danych medycznych pacjenta, transmitowanych z środków transportu sanitarnego.

Numer referencyjny: 2/sprzęt medyczny/17

**II.1.2) Główny kod CPV**

33100000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa różnego sprzętu medycznego i infrastruktury niezbędnej do odbierania danych medycznych pacjenta, transmitowanych z środków transportu sanitarnego z podziałem na 26 zadań. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z kryteriami oceny i warunkami gwarancji zawiera załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz opis przedmiotu zamówienia.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 2 162 626.17 PLN

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak  
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 1 – Dostawa aparatu do znieczulenia z wyposażeniem (szt. 2)  
Część nr: 1

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

33162100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Ocena techniczna przedmiotu zamówienia:40 %.  
Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium ocena techniczna przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz opis przedmiotu zamówienia (Zadanie nr 1)  
2. Wadium: 7 922 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 2/sprzęt medyczny/17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42

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.09.01.00-00.0023/16-00.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 2 – Dostawa stołu zabiegowego (szt. 2)  
Część nr: 2

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

33192200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Ocena techniczna przedmiotu zamówienia: 20 %. Ocena termin gwarancji: 20 %. Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium ocena techniczna przedmiotu zamówienia oraz ocena termin gwarancji zawiera załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz opis przedmiotu zamówienia (Zadanie nr 2)

2. Wadium: 1 140 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 2/sprzęt medyczny/17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 42  
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.09.01.00-00.0023/16-00.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 3 – Dostawa zestawu do monitorowania czynności życiowych (szt. 3), Kardiomonitorów podstawowych (szt. 5), Monitoru centralnego (szt. 1)  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33195100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Ocena techniczna przedmiotu zamówienia: 40 %. Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium ocena techniczna przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz opis przedmiotu zamówienia (Zadanie nr 3)  
2. Wadium: 8 668 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 2/sprzęt medyczny/17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42

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.09.01.00-00.0023/16-00.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.

Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7

Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 4 – Dostawa defibrylatorów (szt. 4)

Część nr: 4

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

33182100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Ocena techniczna przedmiotu zamówienia: 40 %. Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium ocena techniczna przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz opis przedmiotu zamówienia (Zadanie nr 4)

2. Wadium: 8 520 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 2/sprzęt medyczny/17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem

terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42

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.09.01.00-00.0023/16-00.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 5 – Dostawa ssaka elektrycznego (szt. 3)

Część nr: 5

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Ocena techniczna przedmiotu zamówienia: 20 %. Ocena termin gwarancji: 20 % Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium ocena techniczna przedmiotu zamówienia oraz ocena termin gwarancji, zawiera załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz opis przedmiotu zamówienia (Zadanie nr 5)

2. Wadium: 967 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone

w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 2/sprzęt medyczny/17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

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

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42

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.09.01.00-00.0023/16-00.

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie nr 6 – Dostawa wideolaryngoskopu do trudnej intubacji (szt. 1)

Część nr: 6

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

33171000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Ocena techniczna przedmiotu zamówienia: 40 %.

Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium ocena techniczna przedmiotu zamówienia, zawiera załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz opis przedmiotu zamówienia (Zadanie nr 6)

2. Wadium: 392 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy

z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 2/sprzęt medyczny/17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42

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.09.01.00-00.0023/16-00.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 7 – Dostawa bronchofiberoskopu (szt. 1)

Część nr: 7

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

33171000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Ocena techniczna przedmiotu zamówienia: 40 %.

Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium ocena techniczna przedmiotu zamówienia, zawiera załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz opis przedmiotu zamówienia (Zadanie nr 7)

2. Wadium: 1 474 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 2/sprzęt medyczny/17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42

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.09.01.00-00.0023/16-00.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 8 – Dostawa respiratora stacjonarnego (szt. 3)

Część nr: 8

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

33157400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Ocena techniczna przedmiotu zamówienia: 40 %. Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium ocena techniczna przedmiotu zamówienia, zawiera załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz opis przedmiotu zamówienia (Zadanie nr 8)

2. Wadium: 5 814 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 2/sprzęt medyczny/17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

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

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42

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.09.01.00-00.0023/16-00.

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie nr 9 – Dostawa respiratora transportowego (szt. 2)

Część nr: 9

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

33157400

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Ocena techniczna przedmiotu zamówienia: 40 %. Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium ocena techniczna przedmiotu zamówienia, zawiera załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz opis przedmiotu zamówienia (Zadanie nr 9)

2. Wadium: 2 306 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 2/sprzęt medyczny/17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42

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.09.01.00-00.0023/16-00.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 10 – Dostawa aparatu do mechanicznej kompresji klatki piersiowej (szt. 1)

Część nr: 10

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

33182200

33172200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Ocena techniczna przedmiotu zamówienia: 30 %. Ocena termin gwarancji: 10 % Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium ocena techniczna przedmiotu zamówienia oraz ocena termin gwarancji, zawiera załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz opis przedmiotu zamówienia (Zadanie nr 10)

2. Wadium: 1 651 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 2/sprzęt medyczny/17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

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

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42

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.09.01.00-00.0023/16-00.

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie nr 11 – Dostawa aparatu RTG z ramieniem C (szt. 1)

Część nr: 11

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

33111800

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Ocena techniczna przedmiotu zamówienia: 40 %. Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium ocena techniczna przedmiotu zamówienia, zawiera załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz opis przedmiotu zamówienia (Zadanie nr 11)

2. Wadium: 7 133 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 2/sprzęt medyczny/17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42

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.09.01.00-00.0023/16-00.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 12 – Dostawa aparatu USG (szt. 1)

Część nr: 12

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

33112200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Ocena techniczna przedmiotu zamówienia: 40 %. Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium ocena techniczna przedmiotu zamówienia, zawiera załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz opis przedmiotu zamówienia (Zadanie nr 12)

2. Wadium: 4 676 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 2/sprzęt medyczny/17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42

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.09.01.00-00.0023/16-00.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 13 – Dostawa aparatu USG anestezyjologicznego (szt. 1)  
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33112200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Ocena techniczna przedmiotu zamówienia: 40 %. Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium ocena techniczna przedmiotu zamówienia, zawiera załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz opis przedmiotu zamówienia (Zadanie nr 13)  
2. Wadium: 3 176 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 2/sprzęt medyczny/17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 42  
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.09.01.00-00.0023/16-00.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.

Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 14 – Dostawa narzędzi chirurgicznych (liczba sztuk wskazana w Formularzu cenowym – załącznik nr 1a do SIWZ)

Część nr: 14

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

33169000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Ocena techniczna przedmiotu zamówienia: 40 %. Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium ocena techniczna przedmiotu zamówienia, zawiera załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz opis przedmiotu zamówienia (Zadanie nr 14)

2. Wadium: 1 028 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 2/sprzęt medyczny/17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

3. Liczba pozycji w zadaniu nr 14 wynosi: 50.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42

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.09.01.00-00.0023/16-00.

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie nr 15 – Dostawa aparatu EKG (szt. 2)  
Część nr: 15

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

33121500

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Ocena techniczna przedmiotu zamówienia: 40 %. Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium ocena techniczna przedmiotu zamówienia, zawiera załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz opis przedmiotu zamówienia (Zadanie nr 15)

2. Wadium: 349 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 2/sprzęt medyczny/17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

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

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42  
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.09.01.00-00.0023/16-00.

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie nr 16 – Dostawa urządzenia do lokalizowania żył (szt. 2)  
Część nr: 16

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

33100000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Ocena techniczna przedmiotu zamówienia: 10 %. Ocena termin gwarancji: 30 % Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium ocena techniczna przedmiotu zamówienia oraz ocena termin gwarancji, zawiera załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz opis przedmiotu zamówienia (Zadanie nr 16)

2. Wadium: 275 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 2/sprzęt medyczny/17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

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

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42

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.09.01.00-00.0023/16-00.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 17 – Dostawa laryngoskopu (szt. 4)  
Część nr: 17

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

33171000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Ocena techniczna przedmiotu zamówienia: 20 %. Ocena termin gwarancji: 20 % Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium ocena techniczna przedmiotu zamówienia oraz ocena termin gwarancji, zawiera załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz opis przedmiotu zamówienia (Zadanie nr 17)

2. Wadium: 129 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 2/sprzęt medyczny/17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamów.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42

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.09.01.00-00.0023/16-00.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 18 – Dostawa łóżek intensywnej terapii (szt. 2)  
Część nr: 18

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

33192120

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Ocena techniczna przedmiotu zamówienia: 25 %. Ocena termin gwarancji: 15 % Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium ocena techniczna przedmiotu zamówienia oraz ocena termin gwarancji, zawiera załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz opis przedmiotu zamówienia (Zadanie nr 18)

2. Wadium: 1 811 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 2/sprzęt medyczny/17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówie.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 42  
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.09.01.00-00.0023/16-00.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 19 – Dostawa łóżek szpitalnych (szt. 4)  
Część nr: 19
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33192120
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Ocena techniczna przedmiotu zamówienia: 25 %. Ocena termin gwarancji: 15 % Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium ocena techniczna przedmiotu zamówienia oraz ocena termin gwarancji, zawiera załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz opis przedmiotu zamówienia (Zadanie nr 19)  
2. Wadium: 1 464 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 2/sprzęt medyczny/17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówie.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42

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.09.01.00-00.0023/16-00.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 20 – Dostawa wózka do przewozu chorych (szt. 4)

Część nr: 20

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Ocena techniczna przedmiotu zamówienia: 40 %. Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium ocena techniczna przedmiotu zamówienia, zawiera załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz opis przedmiotu zamówienia (Zadanie nr 20)

2. Wadium: 1 910 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 2/sprzęt medyczny/17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem

terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42

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.09.01.00-00.0023/16-00.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 21 – Dostawa kardiomonitora transportowego (szt. 2)

Część nr: 21

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

33123210

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Ocena techniczna przedmiotu zamówienia: 20 %. Ocena termin gwarancji: 20 % Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium ocena techniczna przedmiotu zamówienia oraz ocena termin gwarancji, zawiera załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz opis przedmiotu zamówienia (Zadanie nr 21)

2. Wadium: 489 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone

w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 2/sprzęt medyczny/17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

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

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42

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.09.01.00-00.0023/16-00.

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie nr 22 – Dostawa zestawu do hipotermii terapeutycznej (szt. 1)

Część nr: 22

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

33100000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1.Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Ocena techniczna przedmiotu zamówienia: 20 %.

Ocena termin gwarancji: 20 % Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium ocena techniczna przedmiotu zamówienia oraz ocena termin gwarancji, zawiera załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz opis przedmiotu zamówienia (Zadanie nr 22)

2. Wadium: 2 306 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 2/sprzęt medyczny/17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42

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.09.01.00-00.0023/16-00.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 23 – Dostawa szyny wyciągowej (szt. 2)

Część nr: 23

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Ocena techniczna przedmiotu zamówienia: 40 %. Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium ocena techniczna przedmiotu zamówienia, zawiera załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz opis przedmiotu zamówienia (Zadanie nr 23)

2. Wadium: 75 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 2/sprzęt medyczny/17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

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

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42

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.09.01.00-00.0023/16-00.

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie nr 24 – Dostawa wagi łózkowej (szt. 2)  
Część nr: 24

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

33100000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu  
ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Ocena techniczna przedmiotu zamówienia: 10 %. Ocena termin gwarancji: 30 % Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium ocena techniczna przedmiotu zamówienia oraz ocena termin gwarancji, zawiera załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz opis przedmiotu zamówienia (Zadanie nr 24)

2. Wadium: 289 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 2/sprzęt medyczny/17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

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

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42

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.09.01.00-00.0023/16-00.

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie nr 25 – Dostawa myjni do basenów i kaczek (szt. 1)

Część nr: 25

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

33191000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Ocena techniczna przedmiotu zamówienia: 20 %. Ocena termin gwarancji: 20 % Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium ocena techniczna przedmiotu zamówienia oraz ocena termin gwarancji, zawiera załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz opis przedmiotu zamówienia (Zadanie nr 25)

2. Wadium: 568 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 2/sprzęt medyczny/17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42

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.09.01.00-00.0023/16-00.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 26 – Zakup infrastruktury niezbędnej do odbierania danych medycznych pacjenta transmitowanych z środków transportu sanitarnego (1 komplet)

Część nr: 26

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
48814000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL515  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 60 %; Ocena techniczna przedmiotu zamówienia: 40 %. Liczbę punktów jaką można uzyskać w kryterium ocena techniczna przedmiotu zamówienia, zawiera załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz opis przedmiotu zamówienia (Zadanie nr 26)  
2. Wadium: 336 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015r.,poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w GETIN NOBLE BANK S.A., nr 91 1560 0013 2640 9151 4000 0001 z dopiskiem "Przetarg nieograniczony – 2/sprzęt medyczny/17. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 42  
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.09.01.00-00.0023/16-00.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

### **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:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1. nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art.24 ust.1 i 5 pkt.1 i 8 ustawy Pzp
2. Zamawiający będzie żądał również oświadczenia wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej. W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dowody potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu (zgodnie z treścią zał. nr 4 do SIWZ). Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art.86 ust.5 Ustawy Pzp, przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art.24 ust.1pkt.23 Ustawy Pzp
3. Zamawiający dokona oceny czy Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu na podstawie złożonego przez Wykonawcę oświadczenia w formie standardowego formularza jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zwanego dalej jednolitym dokumentem lub JEDZ sporządzonym zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ. Informacje zawarte w jednolitym dokumencie (JEDZ) stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, jednolity dokument (JEDZ) składa każdy z Wykonawców ubiegających się o zamówienie. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia, w zakresie, w jakim się powołuje na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu składa JEDZ(e) dotyczące tych podmiotów.
4. Zamawiający żąda od Wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a Ustawy Pzp, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w pkt 7.1. SIWZ – zgodnie z treścią Rozporządzenia w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz.U. z 2016 r., poz.1126)
5. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w terminie 10 dni od dnia doręczenia wezwania aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności o których mowa w art.25 ust.1 Ustawy Pzp. Jeżeli Wykonawca złoży ofertę wspólną lub Wykonawca powołuje się na zasoby innych podmiotów w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu – w odpowiedzi na wezwanie składa dokumenty opisane powyżej. Dokumenty te dotyczą każdego z partnerów konsorcjum (przy ofercie wspólnej) oraz każdego z podmiotów na zasoby których powołuje się Wykonawca w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu.
6. Złożona oferta musi zawierać: a) wypełniony zał. nr 1 do SIWZ-Formularz ofertowy; b) w przypadku złożenia oferty na zadanie nr 14, należy dołączyć wypełniony załącznik nr 1a do SIWZ – Formularz cenowy zadanie nr 14 c) wypełniony załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz opis przedmiotu zamówienia, w zakresie zadań na które Wykonawca składa ofertę, d) wypełniony zał. nr 3 do SIWZ-JEDZ; d) wypełniony zał. nr 5 do SIWZ-oświadczenie o wpłacie wadium; e) pełnomocnictwo-jeżeli niezbędne-vide pkt.12.4-12.5. SIWZ.
7. Zamawiający zastrzega zgodnie z art. 24aa Ustawy, że najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, niepodlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
8. Szczegółowe warunki w zakresie wymaganych dokumentów, oświadczeń na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w przetargu oraz brak podstaw do wykluczenia oraz ich form zawiera SIWZ.

- 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:**
  - 1. Umowa zostanie zawarta na warunkach zawartych we wzorze umowy, który stanowi załącznik nr 6 do SIWZ.
  - 2. Zgodnie z treścią art. 144 ustawy Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian w postanowieniach umowy. Możliwość dokonania zmian została ujęta w projekcie 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: 29/03/2017  
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**

Oferta musi zachować ważność do: 27/05/2017
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 29/03/2017  
Czas lokalny: 09:30  
Miejsce:  
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, ul. Jeleniogórska 4., 59-700 Bolesławiec (Budynek Administracji – Sala Konferencyjna).

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

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie
- VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w terminie 10 dni od dnia doręczenia wezwania aktualnych na dzień złożenia oświadczeń i/lub dokumentów potwierdzających okoliczności o których mowa w art. 25 ust.1 Ustawy, tj:

a) Informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt 13,14,21 ustawy  
b) 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

c) Zaświadczenia 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

d) 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, 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

e) Oświadczenia 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 – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.

— o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne.

— o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w Ustawie z 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych ( Dz. U. z 2016 r., poz. 716)

2. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Wykonawcy zobowiązani są do złożenia następujących dokumentów:

2.1. oświadczenie Wykonawcy, że oferowany wyrób medyczny spełnia wymogi Ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015r.; poz. 876 t.j.) – w tym posiada ważne i aktualne na dzień otwarcia ofert dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP m.in. (jeżeli dotyczy) Deklaracje Zgodności, Certyfikat CE, Certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną, instrukcję używania wyrobu, dokument potwierdzający, że oferowany wyrób medyczny został zgłoszony/wpisany do Rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu lub dokonano powiadomienia o wyrobie w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych. W przypadku gdy przedmiot zamówienia nie wymaga spełniania powyższego warunku należy wyraźnie zaznaczyć to w składanej ofercie. Na każde pisemne wezwanie Zamawiającego, Wykonawca dostarczy, dokumenty potwierdzające spełnienie powyższego wymogu.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Urząd Zamówień Publicznych  
ul. Postępu 17A

Warszawa  
02-676  
Polska  
Adres internetowy:<http://www.uzp.gov.pl>

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

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 stycznia 2004r. 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 czynności 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 wysyła 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:
  - a) 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 Ustawy zdanie drugie, albo w terminie 15 dni, jeżeli zostały przesłane w inny sposób;
  - b) wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie prowadzone jest 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;
  - c) wobec czynności innych niż określone w ppkt. a) i b), 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**

Urząd Zamówień Publicznych  
ul. Postępu 17A  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Adres internetowy:<http://www.uzp.gov.pl>

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

15/02/2017