

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:453962-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Hajnówka: Urządzenia medyczne
2018/S 200-453962**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Hajnówce

ul. Doc. Adama Dowgirda 9

Hajnówka

17-200

Polska

Osoba do kontaktów: Elzbieta Koško Sekcja Zaopatrzenia i Zamówień Publicznych SPZoz w Hajnówce

Tel.: +48 856829242

E-mail: spzoz@onet.eu

Faks: +48 856842679

Kod NUTS: PL841

Adresy internetowe:

Główny adres: www.spzoz.hajnowka.pl

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.spzoz.hajnowka.pl

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

Inny rodzaj: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Wyposażenie Bloku Operacyjnego i Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii

Numer referencyjny: 2018/PN/WYP.BO-OIT/1

II.1.2) Główny kod CPV

33100000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Zakup i dostawa wyposażenia (aparatura i sprzęt medyczny) Bloku Operacyjnego i Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii w SP ZOZ w Hajnówce, wraz z montażem, uruchomieniem i szkoleniami dla personelu, Zamawiającego, tj.:

Pakiet I: Aparatura medyczna montowana do elementów konstrukcyjnych budynku,

Pakiet II. Łóżka i wózki,

Pakiet III. Stół operacyjny z przystawkami ortopedycznymi,

Pakiet IV. Stół operacyjny do min. 350 kg.,

Pakiet V. Aparatura anestezjologiczna i zabiegowa,

Pakiet VI. Aparatura do diagnostyki obrazowej,

Pakiet VII. Kolumna laparoskopowa.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet I

Część nr: 1

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

33100000

33162000

33167000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dostawa sprzętu nastąpi do SPZOZ w Hajnówce przy ul. Doc. A. Dowgirda 9, pomieszczenia Bloku Operacyjnego i Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii lub inne pomieszczenia, wskazane przez Zama

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet I: Aparatura medyczna montowana do elementów konstrukcyjnych budynku.

1) Kolumna anestezjologiczna przyłóżkowa – system – 5 szt.

2) Lampa operacyjna LED z zawieszeniem sufitowym - 1 szt.

3) Kolumna anestezjologiczna – 3 szt.

4) Kolumna chirurgiczna z negatoskopem – 1 szt.

5) Kolumna chirurgiczna – 2 szt.

6) System kolumn anestezjologicznych (panel naścienny) – sala poznieczuleniowa- 2 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: okres rękojmi / Waga: 40

Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Koniec: 28/02/2019
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
WND-RPPD.08.04.01-20-0008/17
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Dotyczy Projektu nr WND-RPPD.08.04.01-20-0008/17, pn. „Poprawa efektywności i dostępności do usług medycznych świadczonych w oparciu o pion zabiegowy i OAIIT Szpitala w Hajnówce na potrzeby leczenia schorzeń, które są istotną przyczyną dezaktywacji zawodowej osób dorosłych”, realizowanego w ramach umowy UDA-RPPD.08.04.01-20-0008/17-00, zawartej dnia 10.11.2017r.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet II
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33192000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dostawa sprzętu nastąpi do SPZOZ w Hajnówce przy ul. Doc. A. Dowgirda 9, pomieszczenia Bloku Operacyjnego i Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii lub inne pomieszczenia, wskazane przez Zama
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet II. Łóżka i wózki.
1) Łóżko intensywnej terapii z materacem przeciwoleżynowym – 1 szt.
2) Łóżko transportowe - 2 szt.
3) Wózek medyczny - 3 szt.
4) Łóżko wielofunkcyjne -1 szt.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: okres rękojmi / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Koniec: 28/02/2019

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

WND-RPPD.08.04.01-20-0008/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dotyczy Projektu nr WND-RPPD.08.04.01-20-0008/17, pn. „Poprawa efektywności i dostępności do usług medycznych świadczonych w oparciu o pion zabiegowy i OAIIT Szpitala w Hajnówce na potrzeby leczenia schorzeń, które są istotną przyczyną dezaktywacji zawodowej osób dorosłych”, realizowanego w ramach umowy UDA-RPPD.08.04.01-20-0008/17-00, zawartej dnia 10.11.2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet III

Część nr: 3

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

33192230

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dostawa sprzętu nastąpi do SPZOZ w Hajnówce przy ul. Doc. A. Dowgirda 9, pomieszczenia Bloku Operacyjnego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet III. Stół operacyjny z przystawkami ortopedycznymi – 1 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: okres rękojmi / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 28/02/2019

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

WND-RPPD.08.04.01-20-0008/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dotyczy Projektu nr WND-RPPD.08.04.01-20-0008/17, pn. „Poprawa efektywności i dostępności do usług medycznych świadczonych w oparciu o pion zabiegowy i OAIIT Szpitala w Hajnówce na potrzeby leczenia schorzeń, które są istotną przyczyną dezaktywacji zawodowej osób dorosłych”, realizowanego w ramach umowy UDA-RPPD.08.04.01-20-0008/17-00, zawartej dnia 10.11.2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet IV

Część nr: 4

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

33192230

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dostawa sprzętu nastąpi do SPZOZ w Hajnówce przy ul. Doc. A. Dowgirda 9, pomieszczenia Bloku Operacyjnego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet IV. Stół operacyjny do min. 350 kg. – 1 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: okres rękojmi / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 28/02/2019

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

WND-RPPD.08.04.01-20-0008/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dotyczy Projektu nr WND-RPPD.08.04.01-20-0008/17, pn. „Poprawa efektywności i dostępności do usług medycznych świadczonych w oparciu o pion zabiegowy i OAIIT Szpitala w Hajnówce na potrzeby leczenia schorzeń, które są istotną przyczyną dezaktywacji zawodowej osób dorosłych”, realizowanego w ramach umowy UDA-RPPD.08.04.01-20-0008/17-00, zawartej dnia 10.11.2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet V
Część nr: 5

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

33192230
33100000
33123210
33170000
33162000
33194100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dostawa sprzętu nastąpi do SPZOZ w Hajnówce przy ul. Doc. A.Dowgirda 9, pomieszc. Bloku Operacyjnego i Oddz. Anestezjologii i Intensywnej Terapii lub inne pomieszczenia, wskazane przez Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet V. Aparatura anestezjologiczna i zabiegowa.

- 1) Pompa infuzyjna – 38 szt.
- 2) Pompa objętościowa - 8 szt.
- 3) Pompa żywieniowa -5 szt.
- 4) Pompa infuzyjna na statywie - 4 szt.
- 5) Pompa objętościowa - 1 szt.
- 6) Pompa infuzyjna umożliwiająca podanie dodatkowej dawki środka przeciwbólowego - 2 szt.
- 7) Ssak elektryczny - 4 szt.
- 8) Respirator - 5 szt.
- 9) Defibrylator ze stymulatorem na wózku -2 szt.
- 10) Kardiomonitor - 2 szt.
- 11) System centralnego nadzorowania z kamerami monitorującymi twarz pacjenta -1 szt.
- 12) Respirator transportowy – 2 szt.
- 13) Kardiomonitor transportowy –1 szt.
- 14) Bronchofiberoskop z myjnią - 1 szt.
- 15) Aparat do terapii nerkozastępczej -1 szt.
- 16) Szafa grzewcza do ogrzewania płynów infuzyjnych -1 szt.
- 17) Videolaryngoskop -1 szt.
- 18) Aparat do znieczulenia z monitorem anestetycznym - 2 szt.
- 19) Urządzenie do ogrzewania pacjentów – materac grzewczy na stół -1 szt.
- 20) Stymulator nerwów -1 szt.

21) Elektrostymulator wielofunkcyjny do terapii przeciwbólowej - 1 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: okres rękojmi / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 28/02/2019

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

Numer identyfikacyjny projektu:

WND-RPPD.08.04.01-20-0008/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Dotyczy Projektu nr WND-RPPD.08.04.01-20-0008/17, pn. „Poprawa efektywności i dostępności do usług medycznych świadczonych w oparciu o pion zabiegowy i OAIIT Szpitala w Hajnówce na potrzeby leczenia schorzeń, które są istotną przyczyną dezaktywacji zawodowej osób dorosłych”, realizowanego w ramach umowy UDA-RPPD.08.04.01-20-0008/17-00, zawartej dnia 10.11.2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet VI

Część nr: 6

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

33111000

33112200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dostawa sprzętu nastąpi do SPZOZ w Hajnówce przy ul. Doc. A.Dowgirda 9, pomieszczenia Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii lub inne pomieszczenia, wskazane przez Zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet VI. Aparatura do diagnostyki obrazowej.

1) Przyłóżkowy aparat USG – 1 szt.

2) Przyłóżkowy aparat RTG - 1 szt.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: okres rękojmi / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Koniec: 15/01/2019
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
WND-RPPD.08.04.01-20-0008/17
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Dotyczy Projektu nr WND-RPPD.08.04.01-20-0008/17, pn. „Poprawa efektywności i dostępności do usług medycznych świadczonych w oparciu o pion zabiegowy i OAIIT Szpitala w Hajnówce na potrzeby leczenia schorzeń, które są istotną przyczyną dezaktywacji zawodowej osób dorosłych”, realizowanego w ramach umowy UDA-RPPD.08.04.01-20-0008/17-00, zawartej dnia 10.11.2017r.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet VII
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111000
33112200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dostawa sprzętu nastąpi do SPZOZ w Hajnówce przy ul. Doc. A.Dowgirda 9, pomieszczenia Bloku Operacyjnego lub inne pomieszczenia, wskazane przez Zamawiającego.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet VII. Kolumna laparoskopowa – 1 szt.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia jest zamieszczony w Załączniku nr 1 do SIWZ – Zestawienie wymaganych parametrów, formularz asortymentowo – cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: okres rękojmi / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Koniec: 28/02/2019
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
WND-RPPD.08.04.01-20-0008/17
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Dotyczy Projektu nr WND-RPPD.08.04.01-20-0008/17, pn. „Poprawa efektywności i dostępności do usług medycznych świadczonych w oparciu o pion zabiegowy i OAIIT Szpitala w Hajnówce na potrzeby leczenia schorzeń, które są istotną przyczyną dezaktywacji zawodowej osób dorosłych”, realizowanego w ramach umowy UDA-RPPD.08.04.01-20-0008/17-00, zawartej dnia 10.11.2017r.

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:
Działalność prowadzona na potrzeby wykonania zamówienia nie wymaga posiadania specjalnych kompetencji lub uprawnień związanych z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego.
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający uzna, że warunek jest spełniony, jeżeli Wykonawca złoży stosowne oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia – JEDZ.
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
W celu potwierdzenia przez Wykonawcę spełniania tego warunku Zamawiający wymagać będzie przedłożenia mu (w trybie i na zasadach określonych w art. 26 ust.1 uPzp w związku z art. 24aa uPzp) wykazu wykonanych dostaw z okresu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy, w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy te zostały wykonane oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane należycie. Przy czym dowodami tymi są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy.
Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:
Za spełniającego warunek posiadania zdolności technicznej lub zawodowej przez Wykonawcę, Zamawiający uzna tego, który wykaze się co najmniej 1 (jedną) wykonaną dostawą:
O wartości umownej przedmiotu zamówienia (brutto) nie mniejszej niż 50 000 PLN, której przedmiotem była dostawa sprzętu/ aparatury/ wyposażenia medycznego.

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Warunki realizacji zamówienia:

a) Dostawa sprzętu nastąpi do SPZOZ w Hajnówce przy ul. Doc. A. Dowgirda 9, pomieszczenia Bloku Operacyjnego i Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii lub inne pomieszczenia, wskazane przez Zamawiającego, po wcześniejszym telefonicznym uzgodnieniu.

b) Przedmiot zamówienia obejmuje dostawę, montaż, uruchomienie i szkolenia dla personelu Zamawiającego, zakończone podpisaniem protokołu odbioru i wystawieniem faktury przez Wykonawcę.

Umowa, która będzie podpisana z Wykonawcą w wyniku rozstrzygnięcia niniejszego postępowania, będzie zawierała wszystkie zapisy podane w Załączniku nr 5 do SIWZ, z uwzględnieniem treści ofert Wykonawcy oraz postanowień SIWZ.

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: 23/11/2018

Czas lokalny: 10:00

IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 23/11/2018

Czas lokalny: 10:10

Miejsce:

Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego lub przesłać pocztą albo przesyłką kurierską na adres: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Hajnówce (Sekretariat)

ul. Doc. Adama Dowgirda

9 17 – 200 Hajnówka

Za termin złożenia oferty przyjmuje się datę i godzinę wpływu oferty do Zamawiającego w miejscu wskazanym powyżej.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

1. Otwarcie ofert nastąpi w dniu 23.11.2018 r. o godzinie 10:10 w siedzibie Zamawiającego w Sali Konferencyjnej Szpitala.
2. Otwarcie ofert jest jawne.
3. Koperty ofert, których dotyczy wycofanie, nie będą otwierane.
4. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

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. WYMAGANIA DOT. WADIUM: Kwota wadium wynosi: Pakiet I -7.000zł. Pakiet II –2 000,00 PLN, Pakiet III - 3 200 PLN. Pakiet IV–2 900,00 PLN. Pakiet V–29 000,00 PLN, Pakiet VI- 9 000 PLN. Pakiet VII–4 000,00 PLN Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem bankowym, przed terminem składania ofert, na konto: Bank PKO BP S.A. nr konta 76 1020 1332 0000 1902 0037 4843 z dopiskiem: wadium- Znak sprawy 2018/PN/WYP.BO-OIT/01 oraz podanie numeru NIP Wykonawcy. Szczegółowe informacje zawarte są w dziale IV SIWZ.

2. WARUNKI UDZIAŁU WYKONAWCÓW W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIENIA TYCH WARUNKÓW

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

1) Nie podlegają wykluczeniu z postępowania na mocy przepisów z art. 24 ust. 1 uPzp:

W celu potwierdzenia przez Wykonawcę nie podlegania wykluczeniu Zamawiający wymaga przedłożenia mu: Wraz z ofertą:

a) aktualnego na dzień składania ofert oświadczenia Wykonawcy w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia - JEDZ (załącznik nr 3 do przedmiotowej procedury przetargowej znajduje się na str.internetowej Zamawiającego: [http:// www.spzoz.hajnówka.pl](http://www.spzoz.hajnówka.pl) pod linkiem <http://spzoz.hajnówka.pl/wyposazenie-szpitalnego-oddzialu-ratunkowego-ii-aparatura-i-sprzet-medyczny/>) potwierdzającego spełnienie warunków udziału w postępowaniu. JEDZ należy przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym., szczegółowe informacje zawarte w dziale V. SIWZ.

(w trybie i na zasadach określonych w art. 26 ust. 1 uPzp w związku z art. 24aa uPzp) następujących dokumentów:

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

c) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 21 ustawy, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

d) 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 (oświadczenie składane w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 15 p.z.p.)

e) oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne (oświadczenie składane w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 22 p.z.p.)

Zamawiający nie przewiduje wykluczenia wykonawców na podstawie przesłanek wskazanych w art. 24 ust. 5uPzp.

3. Kompletna oferta musi zawierać:

- a) wypełniony form. asortym.-cenowy, stanowiący zał. nr 1 do SIWZ,
 - b) wypełniony formularz ofertowy, stanowiący zał. nr 2 do SIWZ,
 - c) dokumentów typu: foldery, katalogi, ulotki, zawierające dokładny i jednoznaczny opis parametrów oferowanego przedmiotu zamówienia, potwierdzających spełnianie przez zaoferowany przez danego Wykonawcę sprzęt medyczny, wszystkich bez wyjątku parametrów, których wymaga Zamawiający w treści SIWZ (Załącznik Nr 1 do SIWZ).
 - d) Oświadczenie dotyczące obowiązku podatkowego po stronie Zamawiającego, według wzoru stanowiącego zał. nr 6 do SIWZ.
 - e) Stosowne Pełnomocnictwo(a)
 - f) W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, dokument ustanawiający Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie niniejszego zamówienia publicznego.
 - g) Dowód wniesienia wadium
 - h) Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art.86 ust. 5 u.p.z.p., przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej.
- Ze względu na ograniczoną ilość znaków w niniejszym formularzu, szczegółowe warunki prowadzenia postępowania określone zostały w SIWZ i załącznikach.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
ul. Postępu 17a
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <http://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 Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 uPzp.
2. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania tego rodzaju podpisu.
3. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. 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.

4. Zgodnie z art. 180 ust. 1 uPzp 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 uPzp.
5. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art.180 ust. 5 zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
6. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a 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.
7. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 5 i 6 niniejszego Rozdziału 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.
8. Jeżeli Zamawiający nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:
 - 1) 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia,
 - 2) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.
9. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień SIWZ Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Krajową Izbę Odwoławczą orzeczenia.
10. Środki ochrony prawnej przysługujące Wykonawcom szczegółowo określono w Dziale VI uPzp.

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

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17a
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 222587801
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <http://uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
12/10/2018