

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:113630-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Białystok: Urządzenia medyczne  
2017/S 061-113630**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Samodzielny Publiczny ZOZ Wojewódzki Szpital Zespólny im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku  
ul. M. Skłodowskiej-Curie 26

Białystok

15-950

Polska

Osoba do kontaktów: Renata Rurarz

Tel.: +48 857488531

E-mail: [zamowienia.wsz@gmail.com](mailto:zamowienia.wsz@gmail.com)

Faks: +48 857488593

Kod NUTS: PL343

**Adresy internetowe:**

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

**I.2) Wspólne zamówienie**

**I.3) Komunikacja**

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na następujący adres:  
Samodzielny Publiczny ZOZ Wojewódzki Szpital Zespólny im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku

ul. Marii Skłodowskiej-Curie 26

Białystok

15-950

Polska

Osoba do kontaktów: Renata Rurarz

Tel.: +48 857488531

E-mail: [zamowienia.wsz@gmail.com](mailto:zamowienia.wsz@gmail.com)

Faks: +48 857488593

Kod NUTS: PL343

**Adresy internetowe:**

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

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: Zakład Opieki Zdrowotnej

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Zakup aparatury medycznej do Oddziału Neonatologii z Patologią i Intensywną Terapią.  
Numer referencyjny: DA-ZP-252-15/17

**II.1.2) Główny kod CPV**

33100000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup aparatury medycznej na potrzeby Oddziału Neonatologii z Patologią i Intensywną Terapią SP ZOZ Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego im. J. Śniadeckiego w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26, wraz z transportem, rozładunkiem, wniesieniem, zainstalowaniem i uruchomieniem oraz z nieodpłatnym przeszkoleniem personelu Zamawiającego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 1 do siwz (1.1-1.10) oraz Załącznik nr 5.

Pakiety:

nr 1: stanowisko resuscytacji noworodka

nr 2: respiratory uniwersalne z funkcją wentylacji nieinwazyjnej i możliwością wentylacji noworodka z niską wagą urodzeniową

nr 3: pompy strzykawkowe, pompy objętościowe oraz stacja dokująca

nr 4: łóżeczka noworodkowe z regulacją wysokości

nr 5: stanowiska do pielęgnacji noworodka

nr 6: inkubatory do opieki intensywnej

nr 7: inkubatory zamknięte do intensywnej terapii

nr 8: monitory funkcji życiowych z kapnografią

nr 9: aparat ultrasonograficzny

nr 10: mierniki bilirubiny.

**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 nr 1

Część nr: 1

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

33171000

33152000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL343

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Oddział Neonatologii z Patologią i Intensywną Terapią SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup aparatury medycznej na potrzeby Oddziału Neonatologii z Patologią i Intensywną Terapią Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26: Pakiet nr 1: Zamówienie obejmuje dostawę stanowiska resuscytacji noworodka, zwanego dalej „Sprzętem” wraz z transportem, rozładunkiem, wniesieniem, zainstalowaniem i uruchomieniem oraz z nieodpłatnym przeszkoleniem personelu Zamawiającego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 1.1 – Formularz Szczegółowy Oferty oraz Załącznik nr 5 – Projekt umowy.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 45

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: Projekt „Poprawa opieki zdrowotnej nad dziećmi w regionie przygranicznym Litwy i Polski” w ramach Programu Interreg V-A Lithuania-Poland (nr projektu: LT-PL-1R-042).

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający na podstawie art. 93 ust. 1 a) może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki pochodzące z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegającej zwrotowi środki z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 2

Część nr: 2

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

33157400

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL343

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Oddział Neonatologii z Patologią i Intensywną Terapią SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup aparatury medycznej na potrzeby Oddziału Neonatologii z Patologią i Intensywną Terapią Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26: Pakiet nr 2: Zamówienie obejmuje dostawę respiratorów uniwersalnych z funkcją wentylacji nieinwazyjnej i możliwością wentylacji noworodka z niską wagą urodzeniową, zwanych dalej „Sprzętem” wraz z transportem, rozładunkiem, wniesieniem, zainstalowaniem i uruchomieniem oraz z nieodpłatnym przeszkoleniem personelu Zamawiającego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 1.2 – Formularz Szczegółowy Oferty oraz Załącznik nr 5 – Projekt umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 45

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: Projekt „Poprawa opieki zdrowotnej nad dziećmi w regionie przygranicznym Litwy i Polski” w ramach Programu Interreg V-A Lithuania-Poland (nr projektu: LT-PL-1R-042).

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający na podstawie art. 93 ust. 1 a) może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki pochodzące z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegającej zwrotowi środki z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 3

Część nr: 3

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

33194100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL343

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Oddział Neonatologii z Patologią i Intensywną Terapią SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup aparatury medycznej na potrzeby Oddziału Neonatologii z Patologią i Intensywną Terapią Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26: Pakiet nr 3: Zamówienie obejmuje dostawę pomp strzykawkowych, pomp objętościowych oraz stacji dokującej, zwanych dalej „Sprzętem” wraz z transportem, rozładunkiem, wniesieniem, zainstalowaniem i uruchomieniem oraz z nieodpłatnym przeszkoleniem personelu Zamawiającego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 1.3 – Formularz Szczegółowy Oferty oraz Załącznik nr 5 – Projekt umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 45

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: Projekt „Poprawa opieki zdrowotnej nad dziećmi w regionie przygranicznym Litwy i Polski” w ramach Programu Interreg V-A Lithuania-Poland (nr projektu: LT-PL-1R-042).

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający na podstawie art. 93 ust. 1 a) może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki pochodzące z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegającej zwrotowi środki z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 4

Część nr: 4

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

33192000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL343

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Oddział Neonatologii z Patologią i Intensywną Terapią SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup aparatury medycznej na potrzeby Oddziału Neonatologii z Patologią i Intensywną Terapią Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26: Pakiet nr 4: Zamówienie obejmuje dostawę łóżeczek noworodkowych z regulacją wysokości, zwanych dalej „Sprzętem” wraz z transportem, rozładunkiem, wniesieniem, zainstalowaniem i uruchomieniem oraz z nieodpłatnym przeszkoleniem personelu Zamawiającego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 1.4 – Formularz Szczegółowy Oferty oraz Załącznik nr 5 – Projekt umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 45

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: Projekt „Poprawa opieki zdrowotnej nad dziećmi w regionie przygranicznym Litwy i Polski” w ramach Programu Interreg V-A Lithuania-Poland (nr projektu: LT-PL-1R-042).

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający na podstawie art. 93 ust. 1 a) może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki pochodzące z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegającej zwrotowi środki z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 5

Część nr: 5

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

33192000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL343

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Oddział Neonatologii z Patologią i Intensywną Terapią SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup aparatury medycznej na potrzeby Oddziału Neonatologii z Patologią i Intensywną Terapią Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26: Pakiet nr 5: Zamówienie obejmuje dostawę stanowisk do pielęgnacji noworodka, zwanych dalej „Sprzętem” wraz z transportem, rozładunkiem, wniesieniem, zainstalowaniem i uruchomieniem oraz z nieodpłatnym przeszkoleniem personelu Zamawiającego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 1.5 – Formularz Szczegółowy Oferty oraz Załącznik nr 5 – Projekt umowy.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 45

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: Projekt „Poprawa opieki zdrowotnej nad dziećmi w regionie przygranicznym Litwy i Polski” w ramach Programu Interreg V-A Lithuania-Poland (nr projektu: LT-PL-1R-042).

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający na podstawie art. 93 ust. 1 a) może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki pochodzące z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegającej zwrotowi środki z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 6

Część nr: 6

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

33152000

33195100

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL343

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Oddział Neonatologii z Patologią i Intensywną Terapią SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup aparatury medycznej na potrzeby Oddziału Neonatologii z Patologią i Intensywną Terapią Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26: Pakiet nr 6: Zamówienie obejmuje dostawę inkubatorów do opieki intensywnej, zwanych dalej „Sprzętem” wraz z transportem, rozładunkiem, wniesieniem, zainstalowaniem i uruchomieniem oraz z nieodpłatnym przeszkoleniem personelu Zamawiającego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 1.6 – Formularz Szczegółowy Oferty oraz Załącznik nr 5 – Projekt umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 45

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: Projekt „Poprawa opieki zdrowotnej nad dziećmi w regionie przygranicznym Litwy i Polski” w ramach Programu Interreg V-A Lithuania-Poland (nr projektu: LT-PL-1R-042).

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający na podstawie art. 93 ust. 1 a) może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki pochodzące z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegającej zwrotowi środki z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 7

Część nr: 7

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

33152000

33195100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL343

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:



Oddział Neonatologii z Patologią i Intensywną Terapią SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup aparatury medycznej na potrzeby Oddziału Neonatologii z Patologią i Intensywną Terapią Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26: Pakiet nr 7: Zamówienie obejmuje dostawę inkubatorów zamkniętych do intensywnej terapii, zwanych dalej „Sprzętem” wraz z transportem, rozładunkiem, wniesieniem, zainstalowaniem i uruchomieniem oraz z nieodpłatnym przeszkoleniem personelu Zamawiającego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 1.7 – Formularz Szczegółowy Oferty oraz Załącznik nr 5 – Projekt umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 45

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: Projekt „Poprawa opieki zdrowotnej nad dziećmi w regionie przygranicznym Litwy i Polski” w ramach Programu Interreg V-A Lithuania-Poland (nr projektu: LT-PL-1R-042).

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający na podstawie art. 93 ust. 1 a) może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki pochodzące z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegającej zwrotowi środki z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 8

Część nr: 8

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

33195100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL343

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Oddział Neonatologii z Patologią i Intensywną Terapią SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup aparatury medycznej na potrzeby Oddziału Neonatologii z Patologią i Intensywną Terapią Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26: Pakiet nr 8: Zamówienie obejmuje dostawę monitorów funkcji życiowych z kapnografią, zwanych dalej „Sprzętem” wraz z transportem, rozładunkiem, wniesieniem, zainstalowaniem i uruchomieniem oraz z nieodpłatnym przeszkoleniem personelu Zamawiającego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 1.8 – Formularz Szczegółowy Oferty oraz Załącznik nr 5 – Projekt umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 45

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: Projekt „Poprawa opieki zdrowotnej nad dziećmi w regionie przygranicznym Litwy i Polski” w ramach Programu Interreg V-A Lithuania-Poland (nr projektu: LT-PL-1R-042).

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający na podstawie art. 93 ust. 1 a) może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki pochodzące z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegającej zwrotowi środki z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 9

Część nr: 9

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

33112200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL343

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Oddział Neonatologii z Patologią i Intensywną Terapią SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup aparatury medycznej na potrzeby Oddziału Neonatologii z Patologią i Intensywną Terapią Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26: Pakiet nr 9: Zamówienie obejmuje dostawę aparatu ultrasonograficznego, zwanego dalej „Sprzętem” wraz z transportem, rozładunkiem, wniesieniem, zainstalowaniem i uruchomieniem oraz z nieodpłatnym przeszkoleniem personelu Zamawiającego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 1.9 – Formularz Szczegółowy Oferty oraz Załącznik nr 5 – Projekt umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 45

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: Projekt „Poprawa opieki zdrowotnej nad dziećmi w regionie przygranicznym Litwy i Polski” w ramach Programu Interreg V-A Lithuania-Poland (nr projektu: LT-PL-1R-042).

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający na podstawie art. 93 ust. 1 a) może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki pochodzące z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegającej zwrotowi środki z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 10

Część nr: 10

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

33124130

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL343

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Oddział Neonatologii z Patologią i Intensywną Terapią SP ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. J. Śniadeckiego w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup aparatury medycznej na potrzeby Oddziału Neonatologii z Patologią i Intensywną Terapią Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26: Pakiet nr 10: Zamówienie obejmuje dostawę mierników bilirubiny, zwanych dalej „Sprzętem” wraz z transportem, rozładunkiem, wniesieniem, zainstalowaniem i uruchomieniem oraz z nieodpłatnym przeszkoleniem personelu Zamawiającego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik nr 1.10 – Formularz Szczegółowy Oferty oraz Załącznik nr 5 – Projekt umowy.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Okres gwarancji / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 10

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 45

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: Projekt „Poprawa opieki zdrowotnej nad dziećmi w regionie przygranicznym Litwy i Polski” w ramach Programu Interreg V-A Lithuania-Poland (nr projektu: LT-PL-1R-042).

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zamawiający na podstawie art. 93 ust. 1 a) może unieważnić postępowanie o udzielenie zamówienia, jeżeli środki pochodzące z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegającej zwrotowi środki z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane.

**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:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy: 1)nie podlegają wykluczeniu;

W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12 do 23 oraz art. 24 ust. 5 pkt. 1 i 8 ustawy PZP.

2)spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

a)kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.

Zamawiający nie konkretyzuje powyższego warunku

W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania Wykonawca, którego ofertę oceniono jako najkorzystniejszą, na wezwanie Zamawiającego przedłoży w terminie 10 dni od dnia wezwania następujące oświadczenia i dokumenty-z zastrzeżeniem oświadczenia, o którym mowa w pkt 11.3.ust.1 SIWZ:1.oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art.24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP., wg wzoru stanowiącego Załącznik nr 4 do SIWZ;

Wykonawca składa ww. oświadczenie w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji, o których mowa w art. 86 ust.5 ustawy PZP.;

wraz ze złożeniem powyższego oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą, biorącym udział w tym samym zamówieniu, nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia;

jeżeli ww. oświadczenie jest niekompletne, zawiera błędy lub budzi wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wezwie do jego złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub do udzielania wyjaśnień w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia, uzupełnienia lub poprawienia lub udzielenia wyjaśnień oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania – art.26 ust.3 ustawy PZP. W przypadku nie przedłożenia przez Wykonawcę ww. oświadczenia w ww. terminie Zamawiający wykluczy Wykonawcę z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12 ustawy PZP.2. informacji z KRK w zakresie określonym w art.24 ust.1 pkt 13,14 i 21 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;3.zaświadczenia właściwego Naczelnika US 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;4.zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS 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; 5. odpisu z właściwego rejestru lub z CEIDG, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy PZP; – samodzielnie pobrane wydruki komputerowe aktualnych informacji o podmiotach wpisanych do KRS oraz zaświadczeń z CEIDG posiadają status dokumentu oryginalnego w rozumieniu Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów w sprawie dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane i nie wymagają potwierdzenia „za zgodność z oryginałem”.Dokumenty wymagane od Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium RP znajdują się w pkt. III.1.2) ogłoszenia.

### III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

B) sytuacji ekonomicznej lub finansowej. Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na minimalną sumę gwarancyjną:

Pakiet nr 1 – 22 220,00 PLN  
Pakiet nr 2 – 118 520,00 PLN  
Pakiet nr 3 – 82 960,00 PLN  
Pakiet nr 4 – 14 815,00 PLN  
Pakiet nr 5 – 11 110,00 PLN  
Pakiet nr 6 – 133 330,00 PLN  
Pakiet nr 7 – 111 110,00 PLN  
Pakiet nr 8 – 17 780,00 PLN  
Pakiet nr 9 – 96 000,00 PLN  
Pakiet nr 10 – 25 185,00 PLN

W celu potwierdzenia spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji Wykonawca, którego ofertę oceniono jako najkorzystniejszą, na wezwanie Zamawiającego przedłoży w terminie 10 dni od dnia wezwania następujące oświadczenia i dokumenty:

a) dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na minimalną sumę gwarancyjną:

Pakiet nr 1 – 22 220,00 PLN  
Pakiet nr 2 – 118 520,00 PLN  
Pakiet nr 3 – 82 960,00 PLN  
Pakiet nr 4 – 14 815,00 PLN  
Pakiet nr 5 – 11 110,00 PLN  
Pakiet nr 6 – 133 330,00 PLN  
Pakiet nr 7 – 111 110,00 PLN  
Pakiet nr 8 – 17 780,00 PLN  
Pakiet nr 9 – 96 000,00 PLN  
Pakiet nr 10 – 25 185,00 PLN

W przypadku gdy Wykonawca składa ofertę na kilka zadań należy wykazać potwierdzenie o byciu ubezpieczonym od odpowiedzialności cywilnej o wymaganej wartości łącznej równej sumie tych zadań, których dotyczy oferta.

Jeżeli z uzasadnionej przyczyny Wykonawca nie może złożyć dokumentów dotyczących sytuacji finansowej lub ekonomicznej wymaganych przez zamawiającego, może złożyć inny dokument, który w wystarczający sposób potwierdza spełnienie opisanego przez zamawiającego warunku udziału w postępowaniu.

Odnosnie pkt. III.1.1) ogłoszenia: Dokumenty wymagane od Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:

1. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 11.3 SIWZ:

1) pkt 11.3 ust. 2 SIWZ – składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy PZP;

2) pkt 11.3 ust. 3 i ust. 4 SIWZ – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

a) nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

b) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

2. Dokumenty, o których mowa w pkt. 11.4.1 ust. 1) i 11.4.1 ust. 2) lit. b) SIWZ, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. Dokument, o którym mowa w pkt 11.4.1 ust. 2) lit. a) SIWZ, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem tego terminu.

Ciąg dalszy w poniższej rubryce: „minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów”.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Ciąg dalszy punktu III.1.2) ogłoszenia:

3. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 11.4.1 SIWZ, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis pkt 11.4 ust 2 SIWZ stosuje się.

4. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

5. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w pkt. 11.3 ust. 2 SIWZ, składa dokument, o którym mowa w pkt. 11.3 ust. 2 SIWZ, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 ustawy PZP. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis pkt 11.4 ust. 2 SIWZ zdanie pierwsze stosuje się.

6. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie konkretyzuje powyższego warunku.

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

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

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

Projekt umowy stanowiący Załącznik nr 5 do SIWZ jest integralną częścią niniejszej dokumentacji i zapisy w nim zawarte traktuje się jako warunki udzielenia zamówienia.

#### 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: tak
- 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: 04/05/2017  
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: 04/05/2017  
Czas lokalny: 10:10  
Miejsce:  
Samodzielny Publiczny ZOZ Wojewódzki Szpital Zespolony im. Jędrzeja Śniadeckiego w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 26, 15-950 Białystok, Sala Konferencyjna, I piętro, pokój nr 16 (budynek administracji).

#### **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. Wadium należy wnieść w wysokości:  
Numer pakietu Kwota wadium  
(PLN)  
Pakiet nr 1 550,00  
Pakiet nr 2 2 960,00  
Pakiet nr 3 2 075,00  
Pakiet nr 4 370,00  
Pakiet nr 5 2 775,00  
Pakiet nr 6 3 335,00  
Pakiet nr 7 2 775,00  
Pakiet nr 8 445,00  
Pakiet nr 9 2 400,00  
Pakiet nr 10 630,00  
Szczegółowe warunki wpłaty wadium zostały określone w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.  
Zamawiający informuje, że termin związania ofertą wynosi 60 dni od terminu składania ofert. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.  
Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.



W celu wstępnego wykazania braku podstaw wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w SIWZ do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie, w postaci:

1. Formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (w skrócie: JEDZ) stanowiącego Załącznik nr 3 od niniejszej SIWZ. Informacje zawarte w Formularzu JEDZ stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, jednolity dokument lub oświadczenie (JEDZ), o którym mowa w punkcie 1 a) SIWZ, składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te muszą potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

W celu potwierdzenia spełniania przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego Wykonawca, którego ofertę oceniono jako najkorzystniejszą, na wezwanie Zamawiającego przedłoży w terminie 10 dni od dnia wezwania następujące oświadczenia i dokumenty:

1. Opis oferowanego przedmiotu zamówienia np. załączyć ulotki informacyjne, aktualny katalog zawierający dokładny opis, potwierdzający spełnienie wymagań określonych w SIWZ w szczególności w załączniku nr 1 – Formularz Szczegółowy Oferty. Opisy muszą być przedstawione w języku polskim (jeżeli w języku obcym – to wymagane jest tłumaczenie na język polski; nie wymaga się tłumaczenia sporządzonego przez tłumacza przysięgłego).
2. Aktualne dokumenty dopuszczające przedmiot zamówienia do obrotu w kraju – zgodnie z obowiązującym prawem w zakresie przedmiotu zamówienia (Ustawa o wyrobach medycznych) np. CE lub zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych oznakowane CE dla którego wystawiono deklaracje zgodności, o ile dla danego wyrobu medycznego deklaracja zgodności jest wymagana. Dokument musi być w języku polskim (jeżeli w języku obcym – to wymagane jest tłumaczenie na język polski; nie wymaga się tłumaczenia sporządzonego przez tłumacza przysięgłego).

Do oferty należy dołączyć dokumenty:

1. Wypełniony i podpisany przez Wykonawcę Załącznik nr 1 do SIWZ – Formularz Szczegółowy Oferty.
2. Wypełniony i podpisany przez Wykonawcę Załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz Ofertowy.
3. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia – JEDZ
4. W przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik, do oferty należy dołączyć pełnomocnictwo, z którego wynika zakres umocowania, podpisane przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy. Pełnomocnictwo powinno być złożone w oryginale lub notarialnie poświadczonej kopii.
5. Pełnomocnictwo, o którym mowa w art. 23 ust. 2 ustawy PZP – w przypadku, gdy Wykonawcy ubiegają się wspólnie o zamówienie publiczne. Pełnomocnictwo powinno być złożone w oryginale lub notarialnie poświadczonej kopii.
6. Zobowiązanie innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia – o ile Wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów,
7. Dowód wniesienia wadium

Szczegółowe warunki w postępowaniu określone zostały w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza  
ul. Postępu 17A  
Warszawa  
02-676

Polska

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcy i innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.1.2004 (Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 z późn. zm.), przysługują środki ochrony prawnej w postaci odwołania i skargi, na zasadach określonych w Dziale VI tej ustawy (art. 179 – 198g).

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

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-767

Polska

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

23/03/2017