



Unia Europejska

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, 2985 Luxembourg, Luksemburg

Faks: +352 29 29 42 670

E-mail: [ojs@publications.europa.eu](mailto:ojs@publications.europa.eu)

Informacje i formularze on-line: <http://simap.europa.eu>

## Ogłoszenie o zamówieniu

(Dyrektywa 2004/18/WE)

### Sekcja I : Instytucja zamawiająca

#### I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe:

Oficjalna nazwa: [Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej pod nazwą Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [55-200 Oława, ul.K.Baczyńskiego 1, pok 5](#)

Miejscowość: [Oława](#)

Kod pocztowy: [55-200](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Punkt kontaktowy:

Tel.: [+48 713132638](#)

Osoba do kontaktów: [Aleksandra Słabicka-Błauciak](#)

E-mail: [a.slabicka@zozolawa.wroc.pl](mailto:a.slabicka@zozolawa.wroc.pl)

Faks: [+48 713132638](#)

**Adresy internetowe:** *(jeżeli dotyczy)*

Ogólny adres instytucji zamawiającej/ podmiotu zamawiającego: *(URL)* [www.zozolawa.wroc.pl](http://www.zozolawa.wroc.pl)

Adres profilu nabywcy: *(URL)*

Dostęp elektroniczny do informacji: *(URL)*

Elektroniczne składanie ofert i wniosków o dopuszczenie do udziału: *(URL)*

#### Więcej informacji można uzyskać pod adresem

☒ Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e) ☐ Inny (proszę wypełnić załącznik A.I)

**Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz dynamicznego systemu zakupów) można uzyskać pod adresem**

☒ Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e) ☐ Inny (proszę wypełnić załącznik A.II)

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

☒ Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e) ☐ Inny (proszę wypełnić załącznik A.III)

#### I.2) Rodzaj instytucji zamawiającej

☐ Ministerstwo lub inny organ krajowy lub federalny, w tym jednostki regionalne i lokalne

☐ Agencja/urząd krajowy lub federalny

☐ Organ władzy regionalnej lub lokalnej

☐ Agencja/urząd regionalny lub lokalny

☐ Podmiot prawa publicznego

☐ Instytucja/agencja europejska lub organizacja międzynarodowa

☒ Inna: *(proszę określić)*

[Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej](#)

### **I.3) Główny przedmiot lub przedmioty działalności**

- ☐ Ogólne usługi publiczne
- ☐ Obrona
- ☐ Porządek i bezpieczeństwo publiczne
- ☐ Środowisko
- ☐ Sprawy gospodarcze i finansowe
- ☒ Zdrowie
- ☐ Budownictwo i obiekty komunalne
- ☐ Ochrona socjalna
- ☐ Rekreacja, kultura i religia
- ☐ Edukacja
- ☐ Inny: *(proszę określić)*

### **I.4) Udzielenie zamówienia w imieniu innych instytucji zamawiających**

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających:

☐ tak ☒ nie

*więcej informacji o tych instytucjach zamawiających można podać w załączniku A*

## Sekcja II : Przedmiot zamówienia

### II.1) Opis :

#### II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą :

Dostawę materiałów ortopedycznych i protez naczyniowych do ZOZ w Oławie znak sprawy ZOZ/DZP/PN/15/16

#### II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług :

Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi – która najbardziej odpowiada konkretnemu przedmiotowi zamówienia lub zakupu

- |                                                                                                                                                      |                                                  |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="radio"/> Roboty budowlane                                                                                                               | <input checked="" type="radio"/> Dostawy         | <input type="radio"/> Usługi      |
| <input type="checkbox"/> Wykonanie                                                                                                                   | <input checked="" type="radio"/> Kupno           | Kategoria usług: nr:              |
| <input type="checkbox"/> Zaprojektowanie i wykonanie                                                                                                 | <input type="radio"/> Dzierżawa                  | Zob. kategorie usług w załączniku |
| <input type="checkbox"/> Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego odpowiadającego wymogom określonym przez instytucję zamawiającą | <input type="radio"/> Najem                      | C1                                |
|                                                                                                                                                      | <input type="radio"/> Leasing                    |                                   |
|                                                                                                                                                      | <input type="radio"/> Połączenie powyższych form |                                   |

Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług :

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. K. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława

Kod NUTS:

#### II.1.3) Informacje na temat zamówienia publicznego, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów (DSZ):

- ☒ Ogłoszenie dotyczy zamówienia publicznego  
☐ Ogłoszenie dotyczy zawarcia umowy ramowej  
☐ Ogłoszenie dotyczy utworzenia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

#### II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej : (jeżeli dotyczy)

- ☐ Umowa ramowa z kilkoma wykonawcami ☐ Umowa ramowa z jednym wykonawcą

Liczba :

albo

(jeżeli dotyczy) liczba maksymalna : uczestników planowanej umowy ramowej

#### Czas trwania umowy ramowej

Okres w latach : albo w miesiącach :

Uzasadnienie dla umowy ramowej, której czas trwania przekracza okres czterech lat :

**Szacunkowa całkowita wartość zakupów w całym okresie obowiązywania umowy ramowej (jeżeli dotyczy, proszę podać wyłącznie dane liczbowe)**

Szacunkowa wartość bez VAT : Waluta :

albo

Zakres: między : i : Waluta :

Częstotliwość oraz wartość zamówień, które zostaną udzielone : (jeżeli jest znana)

## II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu :

Przedmiotem niniejszego zamówienia jest: Dostawę materiałów ortopedycznych i protez naczyniowych do ZOZ w Oławie, znak sprawy ZOZ/DZP/PN/15/16 do miejsca wskazanego przez Zamawiającego na terenie ZOZ-u w Oławie, ul. Baczyńskiego 1

2. Zamówienie obejmuje swoim zakresem 10 zadań:

Lp. Przedmiot zamówienia

1 Zadanie nr 1 – Endoprotezy stawu biodrowego i kolanowego

2 Zadanie nr 2 - zespolenia ortopedyczne - różne

3 Zadanie nr 3 - Protezy naczyniowe uszczelniające

4 Zadanie nr 4 - System do rekonstrukcji więzadła krzyżowego przedniego

5 Zadanie nr 5 – Zespolenie złamań typu "ZESPOL"

6 Zadanie nr 6 – Inne materiały wszczepialne

7 Zadanie nr: 7 - Akcesoria zużywalne do aparatury f-my Stryker

8 Zadanie nr: 8 - Klipsy

9 Zadanie nr 9 – Zestaw do urazów i złamań kości kończyny górnej

10 Zadanie nr: 10 Gąbka do FESSU

3. Ilości produktów, ich charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w specyfikacjach asortymentowo-cenowych stanowiących załączniki nr 1,5 i 5b, 9 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia (SIWZ).

4. Ilości zawarte w załączniku Nr 9 są ilościami orientacyjnymi.

Zamawiający, sukcesywnie w miarę występujących potrzeb będzie każdorazowo ustalał wielkość zamówienia.

5. Wykonawca nie będzie domagał się realizacji pełnej wysokości przedmiotu zamówienia opisanego w załączniku nr 9, a także nie będzie domagał się od Zamawiającego odszkodowania z tego tytułu.

6. Wymagania dodatkowe:

- przeszkolenie wyznaczonych przez Zamawiającego pracowników,

- Zadanie nr 1 – Endoprotezy stawu biodrowego i kolanowego)

1) Dla wszystkich pozycji Zamawiający utworzy „depozyt implantów ortopedycznych” na zasadach określonych w umowie depozytowej (w załączeniu wzór)

2) Wykonawca udostępni na czas trwania umowy:

a) dla pozycji I - III- IV instrumentarium do implantacji endoprotez całkowitej cementowej i bezcementowej (jedno wspólne instrumentarium), instrumentarium do endoprotezy połowicznej oraz pompę i pistolet do systemu próżniowego mieszania i podawania cementu,

b) dla pozycji II i V instrumentarium do implantacji endoprotez rewizyjnej i całkowitej stawu kolanowego dostarczane będą po złożeniu przez Zamawiającego zamówienia w formie pisemnej, e-mailowej lub telefonicznej w terminie 48 godz.

Koszty udostępnienia zostaną ujęte w cenie materiałów eksploatacyjnych

- Zadanie nr 2 - Zespolenia ortopedyczne – różne

1) Dla pozycji: 1-9, 11-14, 16-20, 22, 23, 25, 26, 28, 29, 31, 32, 34, 36, 37, 39, 41, 43, 45, 47, 49, 51, 52, 54, 56, 58, 59, 61-74, 77-82, 84-92, 94-108, 111-115, 118-129. Zamawiający utworzy „depozyt implantów ortopedycznych” na zasadach określonych w umowie depozytowej (w załączeniu wzór)

2) Wykonawca udostępni na czas trwania umowy:

- palety, statywy, wkrętak z pozycji: 10,15, 21, 24, 27, 30, 33, 35, 38, 40, 42, 44, 46, 48, 50, 53, 55, 57, 60, 75, 76, 83, 93, 109, 110, 116, 117, 130.

Koszty udostępnienia zostaną ujęte w cenie materiałów eksploatacyjnych

- Zadanie nr 4 - System do rekonstrukcji więzadła krzyżowego przedniego

1) Dla pozycji 1-9 Zamawiający utworzy „depozyt implantów ortopedycznych” na zasadach określonych w umowie depozytowej (w załączeniu wzór)

2) Wykonawca udostępni na czas trwania umowy instrumentarium do rekonstrukcji więzadła krzyżowego, Koszty udostępnienia zostaną ujęte w cenie materiałów eksploatacyjnych.

- Zadanie nr 9 – Zestaw do urazów i złamań kości kończyny górnej

Wykonawca udostępni zamawiającemu instrumentarium na czas trwania umowy

Koszty udostępnienia zostaną ujęte w cenie materiałów eksploatacyjnych

7. Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert równoważnych. Pod pojęciem oferty równoważnej Zamawiający rozumie produkt co najmniej równy pod względem cech technicznych i jakości Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych przy zachowaniu norm, parametrów i standardów, jakimi charakteryzuje się opisany przez Zamawiającego przedmiot zamówienia. Opisane parametry przedmiotu zamówienia stanowią minimum jakościowe wymagane przez Zamawiającego.

Udowodnienie równoważności leży po stronie Wykonawcy

8. Wskazanie przez Zamawiającego marki lub nazwy handlowej określa klasę produktu, będącego przedmiotem zamówienia i służy ustaleniu standardu, a nie wskazuje na konkretny wyrób lub konkretnego producenta. Oryginalne nazewnictwo lub symbolika podana została w celu prawidłowego określenia przedmiotu zamówienia. Modele wzorcowe stanowią przykładowe produkty spełniające wymogi Zamawiającego.

9. Informacja na temat możliwości powierzenia przez wykonawcę wykonania części lub całości zamówienia podwykonawcom.

9.1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części lub całości niniejszego zamówienia podwykonawcom. W takim przypadku zobowiązany jest do wykazania w formularzu ofertowym części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom.

Podwykonawca, któremu zostanie powierzone wykonanie zamówienia musi posiadać uprawnienia do jego realizacji.

#### II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV) :

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33000000	
Dodatkowe przedmioty	33183200	
	33184200	

#### II.1.7) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA) :

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA) : ☐ tak ☒ nie

#### II.1.8) Części: (w celu podania szczegółów o częściach zamówienia należy wykorzystać załącznik B tyle razy, ile jest części zamówienia)

To zamówienie podzielone jest na części: ☒ tak ☐ nie  
(jeżeli tak) Oferty można składać w odniesieniu do  
☐ tylko jednej części

☒ jednej lub więcej części

☐ wszystkich części

#### II.1.9) Informacje o ofertach wariantowych:

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych : ☐ tak ☒ nie

#### II.2) Wielkość lub zakres zamówienia :

**II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres :** (w tym wszystkie części, wznowienia i opcje, jeżeli dotyczy)

Zamówienie obejmuje swoim zakresem 10 zadań:

Lp. Przedmiot zamówienia

- 1 Zadanie nr 1 – Endoprotezy stawu biodrowego i kolanowego
- 2 Zadanie nr 2 - zespolenia ortopedyczne - różne
- 3 Zadanie nr 3 - Protezy naczyniowe uszczelniające
- 4 Zadanie nr 4 - System do rekonstrukcji więzadła krzyżowego przedniego
- 5 Zadanie nr 5 – Zespolenie złamań typu "ZESPOL"
- 6 Zadanie nr 6 – Inne materiały wszczepialne
- 7 Zadanie nr: 7 - Akcesoria zużywalne do aparatury f-my Stryker
- 8 Zadanie nr: 8 - Klipsy
- 9 Zadanie nr 9 – Zestaw do urazów i złamań kości kończyny górnej
- 10 Zadanie nr: 10 Gąbka do FESSU

(jeżeli dotyczy, proszę podać wyłącznie dane liczbowe)

Szacunkowa wartość bez VAT :                      Waluta :

albo

Zakres: między :                      : i :                      :      Waluta :

**II.2.2) Informacje o opcjach :** (jeżeli dotyczy)

Opcje :   ☐ tak   ☒ nie

(jeżeli tak) Proszę podać opis takich opcji :

(jeżeli jest znany) Wstępny harmonogram wykorzystania tych opcji :

w miesiącach :                      albo   w dniach :                      (od udzielenia zamówienia)

**II.2.3) Informacje o wznowieniach :** (jeżeli dotyczy)

Jest to zamówienie podlegające wznowieniu:   ☐ tak   ☒ nie

Liczba możliwych wznowień: (jeżeli jest znana)                      albo Zakres: między :                      i:

(jeżeli są znane) W przypadku odnawialnych zamówień na dostawy lub usługi, szacunkowe ramy czasowe kolejnych zamówień:

w miesiącach:                      albo w dniach:                      (od udzielenia zamówienia)

**II.3) Czas trwania zamówienia lub termin realizacji:**

Okres w miesiącach : 24   albo w dniach:                      (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie:                      (dd/mm/rrrr)

Zakończenie:                      (dd/mm/rrrr)

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

#### **III.1) Warunki dotyczące zamówienia:**

##### **III.1.1) Wymagane wadium i gwarancje: (jeżeli dotyczy)**

. Oferta powinna być zabezpieczona wadium w wysokości :

lp ZADANIE WADIUM

- 1 Zadanie nr 1 – Endoprotezy stawu biodrowego i kolanowego 12 044,56 zł
  - 2 Zadanie nr 2 - zespolenia ortopedyczne - różne 17 194,30 zł
  - 3 Zadanie nr 3 - Protezy naczyniowe uszczelniające 2 258,50 zł
  - 4 Zadanie nr 4 - System do rekonstrukcji więzadła krzyżowego przedniego 1 311,15 zł
  - 5 Zadanie nr 5 – Zespolenie złamań typu "ZESPOL" 436,00 zł
  - 6 Zadanie nr 6 – Inne materiały wszczepialne 312,58 zł
  - 7 Zadanie nr: 7 - Akcesoria zużywalne do aparatury f-my Stryker 1 556,78 zł
  - 8 Zadanie nr: 8 - Klipsy 396,00 zł
  - 9 Zadanie nr 9 - Zestaw do urazów i złamań kości kończyny górnej 2 910,98 zł
  - 10 Zadanie nr: 10 Gąbka do FESSU 441,60 zł
- RAZEM 38 862,45 zł

Wadium powinno być wniesione najpóźniej do dnia składania ofert do godziny 12:00 w jednej z form:

a) w pieniądzu - przez wpłatę na konto: Bank Spółdzielczy w Oławie nr konta 23 9585 0007 0010 0006 9111 0003 a w innych formach przez złożenie w kasie ZOZ;

b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo - kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;

c) gwarancjach bankowych;

d) gwarancjach ubezpieczeniowych;

e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art.6b ust. 5 pkt. 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. Nr 109, poz. 1158, z późn. Zmianami).

2. Wykonawca, który nie zabezpieczy oferty wadium do terminu składania ofert, zostanie wykluczony z postępowania o udzielenie zamówienia zgodnie z art. 24 ustawy Pzp.

3. Zamawiający dokona zwrotu wadium wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego w przypadku i na zasadach określonych w art. 46 ustawy Pzp.

4. Wykonawca, traci wadium na rzecz Zamawiającego w przypadkach określonych w art. 46 ust.4a i 5 ustawy Pzp.

##### **III.1.2) Główne warunki finansowe i uzgodnienia płatnicze i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących:**

Należność za dostarczony towar zamawiający będzie regulował przelewem na konto Wykonawcy, podanym na fakturze w terminie 30 dni, licząc od daty doręczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT..

##### **III.1.3) Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie: (jeżeli dotyczy)**

Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie niniejszego zamówienia. W przypadku złożenia oferty wspólnej przez kilka podmiotów, każdy z nich zobowiązany jest przedstawić dokumenty wystawione na niego wymienione pkt. II powyższej tabeli, natomiast dokumenty wymienione w pkt I podmioty składają wspólnie, tj.: warunki w nich określone są spełnione, gdy podmioty składające ofertę spełniają je łącznie.

Oferta wspólna musi zostać przygotowana i złożona w następujący sposób:

- a) partnerzy ustanawiają i wskazują Pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego;
- b) oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkich Partnerów;
- c) każdy z Partnerów musi złożyć oświadczenie, że nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Pzp (Załącznik nr 4) oraz musi złożyć odnoszące się do niego dokumenty, wymienione w pkt II, d) partnerzy Konsorcjum muszą udokumentować, że razem spełniają wymagania art. 22 ust. 1 ustawy Pzp; Wykonawcy, którzy ubiegają się wspólnie o udzielenie zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy. Wszelka korespondencja prowadzona będzie wyłącznie z Pełnomocnikiem
- W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia oraz w przypadku Wykonawca, wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Pzp, polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy kopie dokumentów dotyczących odpowiednio Wykonawcy lub tych podmiotów są poświadczane za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę lub te podmioty.

### **III.1.4) Inne szczególne warunki:** (jeżeli dotyczy)

Wykonanie zamówienia podlega szczególnym warunkom : ☐ tak ☐ nie

(jeżeli tak) Opis szczególnych warunków:

### **III.2) Warunki udziału:**

#### **III.2.1) Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego:**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

##### **1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności:**

Dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności koncesji, zezwolenia lub licencji;

Jeśli wymagane należy dołączyć do oferty.

4) Złożenia oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu przetargowym, sporządzone według wzoru stanowiącego załącznik Nr 3 do niniejszej SIWZ na podst. art. 22 ust. 1 uPzp Warunkiem udziału w postępowaniu jest złożenie wraz z ofertą oświadczenia sporządzonego według wzoru stanowiącego załącznik Nr 3 do niniejszej SIWZ.

II. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy, Zamawiający wymaga:

1) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania na podstawie art. 24 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych sporządzone według wzoru stanowiącego załącznik Nr: 4 Warunkiem udziału w postępowaniu jest złożenie wraz z ofertą oświadczenia sporządzonego według wzoru stanowiącego załącznik Nr 4 do niniejszej SIWZ.

2) Aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy Pzp. Warunkiem udziału w postępowaniu jest dołączenie do oferty tego dokumentu, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert

3) Aktualnego zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu Warunkiem udziału w postępowaniu jest dołączenie do oferty tego dokumentu, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

4) Aktualnego zaświadczenia właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na



ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu. Warunkiem udziału w postępowaniu jest dołączenie do oferty tego dokumentu, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

5) Aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4-8 ustawy Pzp. Warunkiem udziału w postępowaniu jest dołączenie do oferty tego dokumentu, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

6) Aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 9 ustawy Pzp. Warunkiem udziału w postępowaniu jest dołączenie do oferty tego dokumentu, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

7) Aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 10 i 11 ustawy, Warunkiem udziału w postępowaniu jest dołączenie do oferty tego dokumentu, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

III. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymogom określonym przez Zamawiającego, zamawiający wymaga:

1) Oświadczenie, że oferowany przedmiot zamówienia posiada ważne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania wystawione zgodnie z przepisami prawa - załącznik Nr 8; Warunkiem udziału w postępowaniu jest dołączenie do oferty: Oświadczenia zgodne z załącznikiem nr 8

2) Foldery/ulotki informacyjne wydane przez producenta oferowanych produktów, potwierdzające właściwości i przeznaczenie zaoferowanego produktu zgodnie z żądaniami Zamawiającego, określonymi w specyfikacji asortymentowo-cenowej wraz z umieszczoną na tych dokumentach przez wykonawcę adnotacją określającą zadanie i pozycję w zadaniu, której dotyczy przedstawiony dokument. Warunkiem udziału w postępowaniu jest dołączenie do oferty tych dokumentów

1) Oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. Nr 50, poz.331, z późn. zm.) Załącznik Nr 10 Oświadczenie należy dołączyć do oferty – Załącznik nr 10.

3) Oświadczenie o obowiązku podatkowym (załącznik nr 11) Warunkiem udziału w postępowaniu jest wypełnienie i dołączenie do oferty tego dokumentu

### **III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa:**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów: (jeżeli dotyczy)

3. Sytuacji ekonomicznej i finansowej  
opłaconej polisy, a w przypadku jej braku innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia. Warunkiem udziału w postępowaniu jest wykazanie się, że Wykonawca posiada opłaconą polisę, a w przypadku jej braku innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności w wysokości min. wartości brutto:  
Przedmiot zamówienia Wartość  
Zadanie nr 1 – Endoprotezy stawu biodrowego i kolanowego 650406,24 zł  
Zadanie nr 2 - zespolenia ortopedyczne - różne 928 492,20 zł  
Zadanie nr 3 - Protezy naczyń uszczelniające 121 959,00 zł

Zadanie nr 4 - System do rekonstrukcji więzadła krzyżowego przedniego 70 802,29 zł  
Zadanie nr 5 – Zespoleń z łamań typu "ZESPOL" 23 544,00 zł  
Zadanie nr 6 – Inne materiały wszczepialne 16 879,32 zł  
Zadanie nr: 7 - Akcesoria zużywalne do aparatury f-my Stryker 84 066,34 zł  
Zadanie nr: 8 - Klipsy 21 384,00 zł  
Zadanie nr 9 - Zestaw do urazów i złamań kości kończyny górnej 157 192,66 zł  
Zadanie nr: 10 Gąbka do FESSU 23 846,40 zł  
RAZEM 2 098 572,45 zł  
W przypadku gdy Wykonawca składa ofertę na więcej niż jedno zadania, w wysokości min. sumy kwot dla tych zadań.  
Do oferty należy dołączać w/w dokumenty.

### III.2.3) Kwalifikacje techniczne:

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny Minimalny poziom ewentualnie wymaganych spełniania wymogów: standardów: *(jeżeli dotyczy)*

2. Posiadania wiedzy i doświadczenia:  
wykazu wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw lub usług, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie;  
Warunkiem udziału w postępowaniu jest dołączenie do oferty wykazu wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw lub usług, w okresie ostatnich trzech 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 lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem poświadczeń, że zostały wykonane lub są wykonywane należycie; w tym min. 2 dostaw każda odnosząca się do przedmiotu zamówienia o wartości brutto min. dla:  
Przedmiot zamówienia Wartość  
Zadanie nr 1 – Endoprotezy stawu biodrowego i kolanowego 650406,24 zł  
Zadanie nr 2 - zespolenia ortopedyczne - różne 928 492,20 zł  
Zadanie nr 3 - Protezy naczyniowe uszczelniające 121 959,00 zł

Zadanie nr 4 - System do rekonstrukcji więzadła krzyżowego przedniego 70 802,29 zł  
Zadanie nr 5 – Zespoleń złań typu "ZESPOL" 23 544,00 zł  
Zadanie nr 6 – Inne materiały wszczepialne 16 879,32 zł  
Zadanie nr: 7 - Akcesoria zużywalne do aparatury f-my Stryker 84 066,34 zł  
Zadanie nr: 8 - Klipsy 21 384,00 zł  
Zadanie nr 9 - Zestaw do urazów i złań kości kończyny górnej 157 192,66 zł  
Zadanie nr: 10 Gąbka do FESSU 23 846,40 zł  
RAZEM 2 098 572,45 zł  
W przypadku gdy Wykonawca składa ofertę na więcej niż jedno zadania, poświadczenia dostaw w wartości min. sumy kwot dla tych zadań.  
W odniesieniu do nadal wykonywanych dostaw lub usług okresowych lub ciągłych: poświadczenie powinno być wydane nie wcześniej niż na 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.  
Jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia, należy złożyć oświadczenie Wykonawcy.  
W przypadku gdy zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego dostawy lub usługi wskazane w wykazie, zostały wcześniej wykonane, wykonawca nie ma obowiązku przedkładania poświadczeń lub oświadczeń, o których mowa wyżej.  
załącznik Nr: 7

#### **III.2.4) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych: (jeżeli dotyczy)**

- ☐ Zamówienie jest zastrzeżone dla zakładów pracy chronionej
- ☐ Realizacja zamówienia jest zastrzeżona w ramach programów pracy chronionej

#### **III.3) Specyficzne warunki dotyczące zamówień na usługi:**

##### **III.3.1) Informacje dotyczące określonego zawodu:**

Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu:    ☐ tak    ☐ nie

(jeżeli tak) Odniesienie do odpowiednich przepisów ustawowych, wykonawczych lub administracyjnych :

##### **III.3.2) Osoby odpowiedzialne za wykonanie usługi:**

Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe osób odpowiedzialnych za wykonanie usługi:    ☐ tak    ☐ nie

## Sekcja IV : Procedura

### IV.1) Rodzaj procedury:

#### IV.1.1) Rodzaj procedury:

- ☒ Otwarta  
☐ Ograniczona  
☐ Ograniczona przyspieszona      Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:

- ☐ Negocjacyjna      Niektórzy kandydaci zostali już zakwalifikowani (w stosownych przypadkach w ramach niektórych rodzajów procedur negocjacyjnych) : ☐ tak ☐ nie  
(jeżeli tak, należy podać nazwy i adresy zakwalifikowanych już wykonawców w sekcji VI.3 Informacje dodatkowe)  
☐ Negocjacyjna przyspieszona      Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:

- ☐ Dialog konkurencyjny

#### IV.1.2) Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału:

(procedura ograniczona i negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

Przewidywana liczba wykonawców:

albo

Przewidywana minimalna liczba:      i (jeżeli dotyczy) liczba maksymalna

Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów:

#### IV.1.3) Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu: (procedura negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

Zastosowanie procedury etapowej w celu stopniowego zmniejszania liczby omawianych rozwiązań lub negocjowanych ofert : ☐ tak ☐ nie

### IV.2) Kryteria udzielenia zamówienia

#### IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia (proszę zaznaczyć właściwe pole (pola))

- ☐ Najniższa cena

albo

- ☒ Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów

☒ kryteria określone poniżej (kryteria udzielenia zamówienia powinny zostać podane wraz z wagą lub w kolejności od najważniejszego do najmniej ważnego, w przypadku gdy przedstawienie wag nie jest możliwe z oczywistych przyczyn)

☐ kryteria określone w specyfikacjach, w zaproszeniu do składania ofert lub negocjacji lub w dokumencie opisowym

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
1. cena	90	6.	
2. termin dostawy	10	7.	
3.		8.	

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
4.		9.	
5.		10.	

#### IV.2.2) Informacje na temat aukcji elektronicznej

Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna ☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak, jeżeli dotyczy) Proszę podać dodatkowe informacje na temat aukcji elektronicznej:

#### IV.3) Informacje administracyjne:

**IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą:** (jeżeli dotyczy)

[ZOZ/DZP/PN/15/16](#)

#### IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia:

☐ tak ☒ nie

(jeżeli tak)

☐ Wstępne ogłoszenie informacyjne ☐ Ogłoszenie o profilu nabywcy

Numer ogłoszenia w Dz.U.: z dnia: (dd/mm/rrrr)

☐ Inne wcześniejsze publikacje (jeżeli dotyczy)

#### IV.3.3) Warunki otrzymania specyfikacji, dokumentów dodatkowych lub dokumentu opisowego: (w przypadku dialogu konkurencyjnego)

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów

Data: Godzina:

Dokumenty odpłatne ☐ tak ☐ nie

(jeżeli tak, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Podać cenę: Waluta:

Warunki i sposób płatności:

#### IV.3.4) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:

Data: [25/05/2016](#) Godzina: [12:00](#)

#### IV.3.5) Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom: (jeżeli jest znana, w przypadku procedur ograniczonej i negocjacyjnej oraz dialogu konkurencyjnego)

Data:

#### IV.3.6) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:

☐ Dowolny język urzędowy UE

☒ Język urzędowy (języki urzędowe) UE:

[PL](#)

☐ Inny:

**IV.3.7) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą:**

Do: :

albo

Okres w miesiącach :                      albo w dniach : 60 (od ustalonej daty składania ofert)

**IV.3.8) Warunki otwarcia ofert:**

Data : 25/05/2016            (dd/mm/rrrr)    Godzina 12:10

(jeżeli dotyczy) Miejsowość: Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie, ul. K. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława,

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert (jeżeli dotyczy) :

☐ tak   ☐ nie

(jeżeli tak) Dodatkowe informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

## Sekcja VI: Informacje uzupełniające

### VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się : ☐ tak ☒ nie  
*(jeżeli tak)* Przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń:

### VI.2) Informacje o funduszach Unii Europejskiej:

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej : ☐ tak ☒ nie  
*(jeżeli tak)* Podać odniesienie do projektu (projektów) i/lub programu (programów):

### VI.3) Informacje dodatkowe: *(jeżeli dotyczy)*

### VI.4) Procedury odwoławcze:

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

Oficjalna nazwa: [Krajowa Izba Odwoławcza](#)

Adres pocztowy: [ul. Postępu 17a](#)

Miejscowość: [Warszawa](#)

Kod pocztowy: [02-676](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: *(URL)*

#### Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne *(jeżeli dotyczy)*

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Państwo:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: *(URL)*

#### VI.4.2) Składanie odwołań: *(proszę wypełnić pkt VI.4.2 lub, jeżeli jest to niezbędne, pkt VI.4.3)*

1. Zgodnie z art. 179 ustawy Pzp Wykonawcom oraz innym osobom, którzy mają lub mieli interes prawny w uzyskaniu niniejszego zamówienia oraz ponieśli lub mogą ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej, o których mowa w Dziale VI ustawy Pzp. art.180-198.

2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.

3. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę organizacji uprawnionych do ich wnoszenia prowadzonej przez Prezesa Urzędu.

4. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany przepisami ustawy.
5. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądania oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
6. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu
7. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni, jeśli został przesłany w sposób określony w art. 27 ust. 2 Ustawy Pzp lub 15 dni, jeżeli zawiadomienie zostało przekazane w inny sposób:
- 1) od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia,
  - 2) od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
8. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania.
9. Zamawiający prześle niezwłocznie, nie później niż w terminie 2 dni od daty otrzymania, kopię odwołania innym Wykonawcom uczestniczącym w postępowaniu o udzielenie zamówienia, a jeżeli odwołanie dotyczy treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień SIWZ, zamieści ją na stronie internetowej wzywając Wykonawców do przystąpienia do postępowania odwoławczego.
10. Wykonawca może zgłosić przystąpienie do postępowania odwoławczego w terminie 3 dni od dnia otrzymania kopii odwołania, wskazując stronę, do której przystępuje i interes w uzyskaniu rozstrzygnięcia na korzyść strony, do której przystępuje. Zgłoszenie przystąpienia doręcza się Prezesowi Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu, a jego kopię przesyła się Zamawiającemu oraz wykonawcy wnoszącemu odwołanie.
11. Wykonawcy, którzy przystąpili do postępowania odwoławczego, stają się uczestnikami postępowania odwoławczego, jeżeli mają interes w tym, aby odwołanie zostało rozstrzygnięte na korzyść jednej ze stron.
12. Zamawiający lub odwołujący może zgłosić opozycję przeciw przystąpieniu innego Wykonawcy nie później niż do czasu otwarcia rozprawy.
13. Odwołujący oraz Wykonawca, który przystąpił do postępowania odwoławczego nie mogą następnie korzystać ze środków ochrony prawnej wobec czynności Zamawiającego wykonanych zgodnie z wyrokiem Izby lub sądu albo na podstawie art. 186 ust. 2 i 3 ustawy Pzp.
14. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

#### **VI.4.3) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań:**

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Państwo:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: (URL)

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

14/04/2016 (dd/mm/rrrr) - ID:2016-048116



**Załącznik A**  
**Dodatkowe adresy i punkty kontaktowe**

**I) Adresy i punkty kontaktowe, gdzie można uzyskać dalsze informacje**

Oficjalna nazwa:	Krajowy numer identyfikacyjny: <i>(jeżeli jest znany)</i>	
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Państwo:
Punkt kontaktowy:	Tel.:	
Osoba do kontaktów:		
E-mail:	Faks:	
Adres internetowy: <i>(URL)</i>		

**II) Adresy i punkty kontaktowe, gdzie można uzyskać specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego i dynamicznego systemu zakupów)**

Oficjalna nazwa:	Krajowy numer identyfikacyjny: <i>(jeżeli jest znany)</i>	
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Państwo:
Punkt kontaktowy:	Tel.:	
Osoba do kontaktów:		
E-mail:	Faks:	
Adres internetowy: <i>(URL)</i>		

**III) Adresy i punkty kontaktowe, gdzie należy przysyłać oferty/wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**

Oficjalna nazwa:	Krajowy numer identyfikacyjny: <i>(jeżeli jest znany)</i>	
Adres pocztowy:		
Miejscowość:	Kod pocztowy:	Państwo:
Punkt kontaktowy:	Tel.:	
Osoba do kontaktów:		
E-mail:	Faks:	
Adres internetowy: <i>(URL)</i>		

**IV) Adres innej instytucji zamawiającej, w imieniu której dokonuje zakupu instytucja zamawiająca**

Oficjalna nazwa	Krajowy numer identyfikacyjny ( jeżeli jest znana ):
Adres pocztowy:	
Miejscowość	Kod pocztowy
Państwo	

----- (Wykorzystać sekcję IV w załączniku A tyle razy, ile jest to konieczne) -----

## Załącznik B

## Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawę materiałów ortopedycznych i protez naczyniowych do ZOZ w Oławie znak sprawy ZOZ/DZP/PN/15/16

**Część nr : 1      Nazwa : Zadanie nr 1 – Endoprotezy stawu biodrowego i kolanowego**

### 1) Krótki opis:

Endoprotezy stawu biodrowego i kolanowego - zgodnie z załącznikiem nr 9 do SIWZ

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający</b> <i>(jeżeli dotyczy)</i>
<b>Główny przedmiot</b>	33000000	
<b>Dodatkowe przedmioty</b>	33183200	
	33184200	

**3) Wielkość lub zakres:**

Zgodnie z załącznikiem nr 9 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: \_\_\_\_\_  
bez VAT: \_\_\_\_\_

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:** *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : **24** albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

*albo*

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

## Załącznik B

## Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawę materiałów ortopedycznych i protez naczyniowych do ZOZ w Oławie znak sprawy ZOZ/DZP/PN/15/16

**Część nr : 2      Nazwa : Zadanie nr 2 - Zespołenia ortopedyczne - różne**

### 1) Krótki opis:

Zespoły ortopedyczne - różne - zgodnie z załącznikiem nr 9 do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający</b> <i>(jeżeli dotyczy)</i>
<b>Główny przedmiot</b>	33000000	
<b>Dodatkowe przedmioty</b>	33183200	
	33184200	

**3) Wielkość lub zakres:**

Zgodnie z załącznikiem nr 9 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: \_\_\_\_\_  
bez VAT: \_\_\_\_\_

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach : **24** albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

*albo*

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik B**  
**Informacje o częściach zamówienia**

**Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą** Dostawę materiałów ortopedycznych i protez naczyniowych do ZOZ w Oławie znak sprawy ZOZ/DZP/PN/15/16

**Część nr :** 3      **Nazwa :** Zadanie nr 3 - Protezy naczyniowe uszczelniające

**1) Krótki opis:**

Protezy naczyniowe uszczelniające - zgodnie z załącznikiem nr 9 do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)</b>
<b>Główny przedmiot</b>	33000000	
<b>Dodatkowe przedmioty</b>	33183200	
	33184200	

**3) Wielkość lub zakres:**

Zgodnie z załącznikiem nr 9 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta:  
bez VAT:

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: (jeżeli dotyczy)**

Okres w miesiącach : 24 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

albo

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

## Załącznik B

## Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawę materiałów ortopedycznych i protez naczyniowych do ZOZ w Oławie znak sprawy ZOZ/DZP/PN/15/16

**Część nr : 4**      **Nazwa :** Zadanie nr 4 - System do rekonstrukcji więzadła krzyżowego przedniego

### 1) Krótki opis:

System do rekonstrukcji więzadła krzyżowego przedniego - zgodnie z załącznikiem nr 9 do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający</b> <i>(jeżeli dotyczy)</i>
<b>Główny przedmiot</b>	33000000	
<b>Dodatkowe przedmioty</b>	33183200	
	33184200	

**3) Wielkość lub zakres:**

Zgodnie z załącznikiem nr 9 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: \_\_\_\_\_  
bez VAT: \_\_\_\_\_

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:** *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : **24** albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

*albo*

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

## Załącznik B

## Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawę materiałów ortopedycznych i protez naczyniowych do ZOZ w Oławie znak sprawy ZOZ/DZP/PN/15/16

**Część nr : 5**      **Nazwa :** Zadanie nr 5 – Zespolenie złamań typu "ZESPOL"

### 1) Krótki opis:

Zespolenie złamań typu "ZESPOL" - zgodnie z załącznikiem nr 9 do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający</b> <i>(jeżeli dotyczy)</i>
<b>Główny przedmiot</b>	33000000	
<b>Dodatkowe przedmioty</b>	33183200	
	33184200	

**3) Wielkość lub zakres:**

Zgodnie z załącznikiem nr 9 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: \_\_\_\_\_  
bez VAT: \_\_\_\_\_

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:** *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : **24** albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

*albo*

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

## Załącznik B

## Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawę materiałów ortopedycznych i protez naczyniowych do ZOZ w Oławie znak sprawy ZOZ/DZP/PN/15/16

**Część nr : 6      Nazwa : Zadanie nr 6 – Inne materiały wszczepialne**

### 1) Krótki opis:

Inne materiały wszczepialne - zgodnie z załącznikiem nr 9 do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający</b> <i>(jeżeli dotyczy)</i>
<b>Główny przedmiot</b>	33000000	
<b>Dodatkowe przedmioty</b>	33183200	
	33184200	

**3) Wielkość lub zakres:**

Zgodnie z załącznikiem nr 9 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: \_\_\_\_\_  
bez VAT: \_\_\_\_\_

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:** *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach :                albo w dniach : 24 (od udzielenia zamówienia)

*albo*

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

## Załącznik B

## Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawę materiałów ortopedycznych i protez naczyniowych do ZOZ w Oławie znak sprawy ZOZ/DZP/PN/15/16

**Część nr : 7      Nazwa : Zadanie nr: 7 - Akcesoria zużywalne do aparatury f-my Stryker**

### 1) Krótki opis:

Akcesoria zużywalne do aparatury f-my Stryker - zgodnie z załącznikiem nr 9 do SIWZ.

## 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający</b> <i>(jeżeli dotyczy)</i>
<b>Główny przedmiot</b>	33000000	
<b>Dodatkowe przedmioty</b>	33183200	
	33184200	

**3) Wielkość lub zakres:**

Zgodnie z załącznikiem nr 9 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: \_\_\_\_\_  
bez VAT: \_\_\_\_\_

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : **24** albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

*albo*

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**



## Załącznik B

## Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawę materiałów ortopedycznych i protez naczyniowych do ZOZ w Oławie znak sprawy ZOZ/DZP/PN/15/16

**Część nr : 8      Nazwa : Zadanie nr: 8 - Klipsy**

### 1) Krótki opis:

Klipsy - zgodnie z załącznikiem nr 9 do SIWZ.

## 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający</b> <i>(jeżeli dotyczy)</i>
<b>Główny przedmiot</b>	33000000	
<b>Dodatkowe przedmioty</b>	33183200	
	33184200	

**3) Wielkość lub zakres:**

Zgodnie z załącznikiem nr 9 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: \_\_\_\_\_  
bez VAT: \_\_\_\_\_

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:** *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : **24** albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

*albo*

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

## Załącznik B

## Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawę materiałów ortopedycznych i protez naczyniowych do ZOZ w Oławie znak sprawy ZOZ/DZP/PN/15/16

**Część nr : 9      Nazwa : Zadanie nr 9 – Zestaw do urazów i złamań kości kończyny górnej**

### 1) Krótki opis:

Zestaw do urazów i złamań kości kończyny górnej - zgodnie z załącznikiem nr 9 do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający</b> <i>(jeżeli dotyczy)</i>
<b>Główny przedmiot</b>	33000000	
<b>Dodatkowe przedmioty</b>	33183200	
	33184200	

**3) Wielkość lub zakres:**

Zgodnie z załącznikiem nr 9 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: \_\_\_\_\_  
bez VAT: \_\_\_\_\_

albo

Zakres: między : i: Waluta:

**4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia:** *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : **24** albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

*albo*

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

## Załącznik B

### Informacje o częściach zamówienia

Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą Dostawę materiałów ortopedycznych i protez naczyniowych do ZOZ w Oławie znak sprawy ZOZ/DZP/PN/15/16

**Część nr : 10      Nazwa : Zadanie nr: 10 Gąbka do FESSU**

### 1) Krótki opis:

Zadanie nr: 10 Gąbka do FESSU - zgodnie z załącznikiem nr 9 do SIWZ.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

	<b>Słownik główny</b>	<b>Słownik uzupełniający</b> <i>(jeżeli dotyczy)</i>
<b>Główny przedmiot</b>	33000000	
<b>Dodatkowe przedmioty</b>	33183200	
	33184200	

**3) Wielkość lub zakres:**

Zgodnie z załącznikiem nr 9 do SIWZ.

(jeżeli jest znany, proszę podać wyłącznie dane liczbowe) Szacunkowy koszt Waluta: \_\_\_\_\_  
bez VAT: \_\_\_\_\_

albo

Zakres: między : i: Waluta:

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia: *(jeżeli dotyczy)*

Okres w miesiącach : 24 albo w dniach : (od udzielenia zamówienia)

*albo*

Rozpoczęcie: (dd/mm/rrrr)

Zakończenie: (dd/mm/rrrr)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia:**

**Załącznik C1 – Zamówienia ogólne**  
**Kategorie usług, o których mowa w sekcji II Przedmiot zamówienia**  
**Dyrektywa 2004/18/WE**

<b>Kategoria nr [1]</b>	<b>Przedmiot</b>
1	Usługi konserwacyjne i naprawcze
2	Usługi transportu lądowego [2] ,w tym usługi samochodów opancerzonych oraz usługi kurierskie, z wyjątkiem przewozu poczty
3	Usługi transportu lotniczego pasażerów i towarów, z wyjątkiem transportu poczty
4	Transport poczty drogą lądową [3] i lotniczą
5	Usługi telekomunikacyjne
6	Usługi finansowe: a) Usługi ubezpieczeniowe b)Usługi bankowe i inwestycyjne [4]
7	Usługi komputerowe i usługi z nimi związane
8	Usługi badawcze i rozwojowe [5]
9	Usługi w zakresie księgowości, audytu oraz prowadzenia ksiąg rachunkowych
10	Usługi badania rynku i opinii publicznej
11	Usługi konsultacyjne w zakresie zarządzania [6] i usługi z nimi związane
12	Usługi architektoniczne, inżynieryjne i zintegrowane usługi inżynieryjne; usługi urbanistyczne, architektury krajobrazu, związane z nimi usługi konsultacji naukowych i technicznych; usługi badań i analiz technicznych
13	Usługi reklamowe
14	Usługi sprzątania budynków i usługi zarządzania mieniem
15	Usługi w zakresie publikowania i drukowania wykonywane z tytułu wynagrodzenia lub umowy
16	Usługi w dziedzinie odprowadzania ścieków i wywozu nieczystości; usługi sanitarne i podobne
<b>Kategoria nr [7]</b>	<b>Przedmiot</b>
17	Usługi hotelarskie i restauracyjne
18	Usługi transportu kolejowego
19	Usługi transportu wodnego
20	Dodatkowe i pomocnicze usługi transportowe
21	Usługi prawnicze
22	Usługi rekrutacji i pozyskiwania personelu [8]
23	Usługi detektywistyczne i ochroniarskie z wyjątkiem usług samochodów opancerzonych
24	Usługi edukacyjne i szkoleniowe
25	Usługi społeczne i zdrowotne
26	Usługi rekreacyjne, kulturalne oraz sportowe [9]
27	Inne usługi

1 Kategorie usług w rozumieniu art. 20 i załącznika IIA do dyrektywy 2004/18/WE.

2 Z wyjątkiem usług transportu kolejowego, ujętych w kategorii 18.

3 Z wyjątkiem usług transportu kolejowego, ujętych w kategorii 18.

4 Z wyjątkiem usług finansowych związanych z wystawianiem, sprzedażą, zakupem lub transferem papierów wartościowych albo innych instrumentów finansowych oraz usług banku centralnego. Również wyłączone: usługi obejmujące nabycie, najem lub dzierżawę – bez względu na sposób finansowania – gruntów, istniejących

budynków lub innych nieruchomości, albo dotyczące praw do nich. Niemniej jednak przepisom dyrektywy podlegają umowy o świadczenie usług finansowych zawarte, w dowolnej formie, równocześnie, przed lub po zawarciu umowy nabycia, najmu lub dzierżawy.

5 Z wyjątkiem usług dotyczących badań i rozwoju innych niż takie, gdzie korzyści czerpie wyłącznie instytucja zamawiająca w celu wykorzystania ich we własnej działalności, pod warunkiem że świadczona usługa została w pełni wynagrodzona przez instytucję zamawiającą.

6 Z wyjątkiem usług arbitrażowych i koncyliacyjnych.

7 Kategorie usług w rozumieniu art. 21 i załącznika IIB do dyrektywy 2004/18/WE.

8 Z wyjątkiem umów o pracę.

9 Z wyjątkiem umów dotyczących nabycia, opracowania, produkcji i koprodukcji materiałów programowych przez nadawców oraz umów dotyczących czasu emisji.