

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:61207-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Oława: Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała
2017/S 034-061207**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie
ul. K. Baczyńskiego 1, pok. 5
Oława
55-200
Polska
Osoba do kontaktów: Aleksandra Słabicka-Błauciak
Tel.: +48 713132638
E-mail: a.slabicka@zozolawa.wroc.pl
Faks: +48 713132638
Kod NUTS: PL518

Adresy internetowe:

Główny adres: www.zozolawa.wroc.pl

I.2) Wspólne zamówienie

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: http://www.zozolawa.wroc.pl/index.php?option=com_content&view=article&id=61&Itemid=29

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie
ul. Baczyńskiego 1

Oława
55-200

Polska

Osoba do kontaktów: Michał Kopystyński

Tel.: +48 663191593

E-mail: m.kopystynski@zozolawa.wroc.pl

Kod NUTS: PL518

Adresy internetowe:

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa sprzętu medycznego na potrzeby Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii.

Numer referencyjny: ZOZ/DZP/PN/4/17

II.1.2) Główny kod CPV

33000000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

1. Przedmiotem niniejszego zamówienia jest: Dostawa sprzętu medycznego na potrzeby Oddziału Anestezjologii i Intensywnej Terapii dla Zespołu Opieki zdrowotnej, ul. Baczyńskiego 1, 55-200 Oława

2. Zamówienie obejmuje swoim zakresem 14 zadań:

L.p. Przedmiot zamówienia

1 Zadanie 1: Łóżka z materacem

2 Zadanie 2: Respirator

3 Zadanie 3: Kardiomonitor z centralą

4 Zadanie 4: Zestaw do trudnej intubacji

5 Zadanie 5: Defibrylator

6 Zadanie 6: Respirator transportowy

7 Zadanie 7: Urządzenie do regulacji temperatury ciała

8 Zadanie 8: USG

9 Zadanie 9: Monitor hemodynamiczny

10 Zadanie 10: EKG

11 Zadanie 11: Dostawa odczynników wraz z dzierżawą aparatu do pomiaru parametrów krytycznych

12 Zadanie 12: Dostawa płynów i akcesoriów wraz z dzierżawą aparatu do ciągłych zabiegów nerkozastępczych i plazmaferezy

13 Zadanie nr 13: Inhalatory

14 Zadanie nr 14: Termometry bezdotykowe

3. Ilości, charakterystykę oraz parametry techniczno-użytkowe przedmiotu zamówienia określono w opisie przedmiotu zamówien.

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:

Zadanie 1: Łóżka z materacem

Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33192120

39143112

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL518

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul. Baczyńskiego 1

55-200 Oława.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z Załącznikiem nr 2-1 i 9 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 30/11/2017

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin realizacji zamówienia

Zadania nr 1

— I część do końca maja 2017 r.

— II część od 15 do 30.11.2017 r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 2: Respirator

Część nr: 2

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

33157400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL518

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul. Baczyńskiego 1

55-200 Oława.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z Załącznikiem nr 2-2 i 9 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 30/11/2017

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin realizacji zamówienia

Zadania nr 2

— I część do końca maja 2017 r.

— II część od 15 do 30.11.2017r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 3: Kardiomonitoring z centralą

Część nr: 3

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

33195000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL518

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul. Baczyńskiego 1

55-200 Oława.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z Załącznikiem nr 2-3 i 9 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 30/11/2017

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin realizacji zamówienia

Zadania nr 3

— I część do końca maja 2017 r.

— II część od 15 do 30.11.2017 r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 4: Zestaw do trudnej intubacji

Część nr: 4

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

33170000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL518

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul. Baczyńskiego 1

55-200 Oława.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z Załącznikiem nr 2-4 i 9 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 30/11/2017

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin realizacji zamówienia

Zadania nr 4

— I część do końca maja 2017 r.

— II część od 15 do 30.11.2017 r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 5: Defibrylator
Część nr: 5

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

33161000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL518

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie
ul. Baczyńskiego 1
55-200 Oława.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z Załącznikiem nr 2-5 i 9 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 31/05/2017

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 6: Respirator transportowy
Część nr: 6

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

33157400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL518

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie
ul. Baczyńskiego 1
55-200 Oława.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z Załącznikiem nr 2-6 i 9 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 30/11/2017

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin realizacji zamówienia

Zadania nr 6:

— I część do końca maja 2017 r.

— II część od 15 do 30.11.2017 r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 7: Urządzenie do regulacji temperatury ciała

Część nr: 7

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL518

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul. Baczyńskiego 1

55-200 Oława.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z Załącznikiem nr 2-7 i 9 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 30/11/2017

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin realizacji zamówienia

Zadania nr 7:

— I część do końca maja 2017 r.

— II część od 15 do 30.11.2017 r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 8: USG

Część nr: 8

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

33112200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL518

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul. Baczyńskiego 1

55-200 Oława.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z Załącznikiem nr 2-8 i 9 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 31/05/2017

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W zakresie Zadania nr 8 Zamawiający przewiduje płatność częściową

- I płatność w wysokości 150 000 PLN (brutto) do 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT – po dostawie urządzeń
- II płatność w wysokości pozostałej kwoty wartości przedmiotu zamówienia do 20.1.2018 r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 9: Monitor hemodynamiczny
Część nr: 9

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

33195000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie
ul. Baczyńskiego 1
55-200 Oława.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z Załącznikiem nr 2-9 i 9 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 30/11/2017
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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin realizacji zamówienia Zadania nr 9:
— I część do końca maja 2017 r.
— II część od 15 do 30.11.2017 r.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 10: EKG
Część nr: 10

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

33123200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL518

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul. Baczyńskiego 1

55-200 Oława.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z Załącznikiem nr 2-10 i 9 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 31/05/2017

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 11 Dostawa odczynników wraz z dzierżawą aparatu do pomiaru parametrów krytycznych

Część nr: 11

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

33696000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL518

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul. Baczyńskiego 1

55-200 Oława.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z Załącznikiem nr 2-11 i 9 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 30/06/2018

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 12 Dostawa płynów i akcesoriów wraz z dzierżawą aparatu do ciągłych zabiegów nerkozastępczych i plazmaferezy

Część nr: 12

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

33181000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL518

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul. Baczyńskiego 1

55-200 Oława.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zgodnie z Załącznikiem nr 2-12 i 9 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 30/06/2018

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 13 Inhalatory
Część nr: 13

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33673000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie
ul. Baczyńskiego 1
55-200 Oława.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zgodnie z Załącznikiem nr 2-13 i 9 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Koniec: 31/05/2017
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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 14 Termometry bezdotykowe
Część nr: 14

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33673000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL518
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie
ul. Baczyńskiego 1
55-200 Oława.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zgodnie z Załącznikiem nr 2-14 i 9 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 30/11/2017

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: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Termin realizacji zamówienia Zadania nr 14:

— I część do końca maja 2017 r.

— II część od 15 do 30.11.2017 r.

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**

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

W celu potwierdzenia spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących sytuacji ekonomicznej lub finansowej Zamawiający żąda przedstawienia dokumentów potwierdzających, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną nie niższą niż:

— Zadanie nr 1 – 190 000 PLN

— Zadanie nr 2 – 240 000 PLN

— Zadanie nr 3 – 260 000 PLN

— Zadanie nr 4 – 10 000 PLN

— Zadanie nr 5 – 30 000 PLN

— Zadanie nr 6 – 50 000 PLN

— Zadanie nr 7 – 25 000 PLN

— Zadanie nr 8 – 300 000 PLN

— Zadanie nr 9 – 100 000 PLN

— Zadanie nr 10 – 15 000 PLN

— Zadanie nr 11 – 70 000 PLN

— Zadanie nr 12 – 100 000 PLN

— Zadanie nr 13 – 8 000 PLN

— Zadanie nr 14 – 1 500 PLN

Jeżeli z uzasadnionej przyczyny wykonawca nie może złożyć wymaganych przez zamawiającego dokumentów, o których mowa w ust. 2, zamawiający dopuszcza złożenie przez wykonawcę innych dokumentów, o których mowa w art. 26 ust. 2c ustawy z dnia 29.1.2004 r. – Prawo zamówień publicznych.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

W celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający wymaga: Wykazu dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 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 przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane – zgodnie ze wzorem Załącznik nr 7 do SIWZ, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane. A jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

W tym celu Wykonawca winien wykazać zrealizowanie/realizację min. 2 dostaw, każda odpowiadająca swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, o wartości brutto nie niższej niż:

- Zadanie nr 1 – 190 000 PLN
- Zadanie nr 2 – 240 000 PLN
- Zadanie nr 3 – 260 000 PLN
- Zadanie nr 4 – 10 000 PLN
- Zadanie nr 5 – 30 000 PLN
- Zadanie nr 6 – 50 000 PLN
- Zadanie nr 7 – 25 000 PLN
- Zadanie nr 8 – 300 000 PLN
- Zadanie nr 9 – 100 000 PLN
- Zadanie nr 10 – 15 000 PLN
- Zadanie nr 11 – 70 000 PLN
- Zadanie nr 12 – 100 000 PLN
- Zadanie nr 13 – 8 000 PLN
- Zadanie nr 14 – 1 500 PLN

Jeżeli wykaz, oświadczenia lub inne złożone przez wykonawcę dokumenty budzą wątpliwości zamawiającego, może on zwrócić się bezpośrednio do właściwego podmiotu, na rzecz którego roboty budowlane, dostawy lub usługi były wykonane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, o dodatkowe informacje lub dokumenty w tym zakresie.

Zamawiający może na każdym etapie postępowania uznać, że wykonawca nie posiada wymaganych zdolności, jeżeli zaangażowanie zasobów technicznych lub zawodowych wykonawcy w inne przedsięwzięcia gospodarcze wykonawcy może mieć negatywny wpływ na realizację zamówienia.

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

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

Data: 29/03/2017

Czas lokalny: 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: 29/03/2017

Czas lokalny: 10:10

Miejsce:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Oławie

ul. Baczyńskiego 1

55-200 Oława.

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:**

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

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

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17A
Warszawa
02-670
Polska
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800

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

15/02/2017