

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:74501-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Bydgoszcz: Materiały medyczne
2017/S 041-074501**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr Jana Bizuela w Bydgoszczy
ul. Ujejskiego 75
Bydgoszcz
85-168
Polska

Osoba do kontaktów: Przemysław Ściesiński – Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 – niski parter, pokój nr 018.

Tel.: +48 5236-55-495

E-mail: przetargi@biziel.pl

Faks: +48 5236-55-752

Kod NUTS: PL613

Adresy internetowe:

Główny adres: www.biziel.pl

I.2) Wspólne zamówienie

I.3) Komunikacja

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa drobnego oraz jednorazowego sprzętu medycznego.

Numer referencyjny: NZZ/07/P/17

II.1.2) Główny kod CPV

33140000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż i dostawa drobnego oraz jednorazowego sprzętu medycznego.

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:**

Grupa 1 – Jednorazowe butelki do pokarmu
Część nr: 1

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

39225710

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Medyczny w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Grupa 1 – Jednorazowe butelki do pokarmu.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

1. Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Kancelarii Szpitala lok nr 46A w terminie wskazanym w Sekcji IV.2.2

2. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:

a) Gabriela Mioduszevska – Oddział Noworodków z ITN tel. +48 523655755

b) Adam Spychalski – Apteka Szp., tel. +48 523655446

c) Przemysław Ściesiński – Dział Zam. Publ. i Zaopatrz., tel. +48 523655495.

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Grupa 2 – Cewnik z trokarem do nakłucia opłucnej
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141620
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL613
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn Medyczny w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Grupa 2 – Cewnik z trokarem do nakłucia opłucnej.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
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**
1. Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Kancelarii Szpitala lok nr 46A w terminie wskazanym w Sekcji IV.2.2
2. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:
a) Gabriela Mioduszevska – Oddział Noworodków z ITN tel. +48 523655755
b) Adam Spychalski – Apteka Szp., tel. +48 523655446
c) Przemysław Ściesiński – Dział Zam. Publ. i Zaopatrz., tel. +48 523655495.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Grupa 3 – Pokrowiec jednorazowego użytku do płytki światłowodowej
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
39500000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Medyczny w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4) Opis zamówienia:

Grupa 3 – Pokrowiec jednorazowego użytku do płytki światłowodowej.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

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

1. Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Kancelarii Szpitala lok nr 46A w terminie wskazanym w Sekcji IV.2.2

2. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:

a) Gabriela Mioduszevska – Oddział Noworodków z ITN tel. +48 523655755

b) Adam Sychalski – Apteka Szp., tel. +48 523655446

c) Przemysław Ściesiński – Dział Zam. Publ. i Zaopatrz., tel. +48 523655495.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 4 – Osłona jednorazowego użytku do materaca neoPAD

Część nr: 4

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

39500000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Medyczny w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4) Opis zamówienia:

Grupa 4 – Osłona jednorazowego użytku do materaca neoPAD.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
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**

1. Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Kancelarii Szpitala lok nr 46A w terminie wskazanym w Sekcji IV.2.2

2. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:

a) Gabriela Mioduszevska – Oddział Noworodków z ITN tel. +48 523655755

b) Adam Spychalski – Apteka Szp., tel. +48 523655446

c) Przemysław Ściesiński – Dział Zam. Publ. i Zaopatr., tel. +48 523655495.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Grupa 5 – Układ oddechowy jednorazowego użytku do respiratorów
Część nr: 5

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Medyczny w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Grupa 5 – Układ oddechowy jednorazowego użytku do respiratorów.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
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**

1. Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Kancelarii Szpitala lok nr 46A w terminie wskazanym w Sekcji IV.2.2

2. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:

a) Gabriela Mioduszevska – Oddział Noworodków z ITN tel. +48 523655755

b) Adam Spychalski – Apteka Szp., tel. +48 523655446

c) Przemysław Ściesiński – Dział Zam. Publ. i Zaopatr., tel. +48 523655495.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Grupa 6 – Układ oddechowy jednorazowego użytku do aparatu do resuscytacji NEOPUFF
Część nr: 6

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

33157400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Medyczny w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Grupa 6 – Układ oddechowy jednorazowego użytku do aparatu do resuscytacji NEOPUFF.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

1. Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Kancelarii Szpitala lok nr 46A w terminie wskazanym w Sekcji IV.2.2

2. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:

a) Gabriela Mioduszevska – Oddział Noworodków z ITN tel. +48 523655755

b) Adam Spychalski – Apteka Szp., tel. +48 523655446

c) Przemysław Ściesiński – Dział Zam. Publ. i Zaopatr., tel. +48 523655495.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Grupa 7 – Rurka do aparatu CPAP

Część nr: 7

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Medyczny w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Grupa 7 – Rurka do aparatu CPAP.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

1. Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Kancelarii Szpitala lok nr 46A w terminie wskazanym w Sekcji IV.2.2

2. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:

a) Gabriela Mioduszevska – Oddział Noworodków z ITN tel. +48 523655755

b) Adam Spychalski – Apteka Szp., tel. +48 523655446

c) Przemysław Ściesiński – Dział Zam. Publ. i Zaopatr., tel. +48 523655495.

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Grupa 8 – Zestawy osobiste do laktatora wraz ze zbiornikiem na siarę
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141620
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL613
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn Medyczny w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Grupa 8 – Zestawy osobiste do laktatora wraz ze zbiornikiem na siarę.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
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**
1. Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Kancelarii Szpitala lok nr 46A w terminie wskazanym w Sekcji IV.2.2
2. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:
a) Gabriela Mioduszevska – Oddział Noworodków z ITN tel. +48 523655755
b) Adam Spychalski – Apteka Szp., tel. +48 523655446
c) Przemysław Ściesiński – Dział Zam. Publ. i Zaopatr., tel. +48 523655495.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Grupa 9 – Cewnik trokar neonatologiczny do drenażu opłucnej wraz ze złączką
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141620
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Medyczny w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Grupa 9 – Cewnik trokar neonatologiczny do drenażu opłucnej wraz ze złączką.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

1. Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Kancelarii Szpitala lok nr 46A w terminie wskazanym w Sekcji IV.2.2

2. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:

a) Gabriela Mioduszevska – Oddział Noworodków z ITN tel. +48 523655755

b) Adam Sychalski – Apteka Szp., tel. +48 523655446

c) Przemysław Ściesiński – Dział Zam. Publ. i Zaopatr., tel. +48 523655495.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Grupa 10 – Linia infuzyjna dla noworodków do transfuzji preparatów krwi

Część nr: 10

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

33141620

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Medyczny w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Grupa 10 – Linia infuzyjna dla noworodków do transfuzji preparatów krwi.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
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**

1. Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Kancelarii Szpitala lok nr 46A w terminie wskazanym w Sekcji IV.2.2

2. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:

a) Gabriela Mioduszevska – Oddział Noworodków z ITN tel. +48 523655755

b) Adam Spychalski – Apteka Szp., tel. +48 523655446

c) Przemysław Ściesiński – Dział Zam. Publ. i Zaopatrz., tel. +48 523655495.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Grupa 11 – Jednorazowy, jałowy fartuch chirurgiczny
Część nr: 11

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

39518000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Medyczny w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Grupa 11 – Jednorazowy, jałowy fartuch chirurgiczny.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
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**

1. Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Kancelarii Szpitala lok nr 46A w terminie wskazanym w Sekcji IV.2.2

2. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:

a) Gabriela Mioduszevska – Oddział Noworodków z ITN tel. +48 523655755

b) Adam Spychalski – Apteka Szp., tel. +48 523655446

c) Przemysław Ściesiński – Dział Zam. Publ. i Zaopatr., tel. +48 523655495.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Grupa 12 – Jednopacjentowy trzymacz do mocowania noworodkowych czujników pulsoksymetrycznych
Część nr: 12

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Medyczny w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Grupa 12 – Jednopacjentowy trzymacz do mocowania noworodkowych czujników pulsoksymetrycznych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

1. Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Kancelarii Szpitala lok nr 46A w terminie wskazanym w Sekcji IV.2.2

2. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:

a) Gabriela Mioduszevska – Oddział Noworodków z ITN tel. +48 523655755

b) Adam Spychalski – Apteka Szp., tel. +48 523655446

c) Przemysław Ściesiński – Dział Zam. Publ. i Zaopatr., tel. +48 523655495.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Grupa 13 – Mikro okularki dla noworodków

Część nr: 13

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

18142000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Medyczny w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Grupa 13 – Mikro okularki dla noworodków.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

1. Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Kancelarii Szpitala lok nr 46A w terminie wskazanym w Sekcji IV.2.2

2. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:

a) Gabriela Mioduszevska – Oddział Noworodków z ITN tel. +48 523655755

b) Adam Spychalski – Apteka Szp., tel. +48 523655446

c) Przemysław Ściesiński – Dział Zam. Publ. i Zaopatr., tel. +48 523655495.

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Grupa 14 – Osłonka na worek z mieszaniną żywieniową RTU chroniąca lek przed światłem
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL613
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Magazyn Medyczny w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Grupa 14 – Osłonka na worek z mieszaniną żywieniową RTU chroniąca lek przed światłem.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 18
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**
1. Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Kancelarii Szpitala lok nr 46A w terminie wskazanym w Sekcji IV.2.2
2. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:
a) Gabriela Mioduszevska – Oddział Noworodków z ITN tel. +48 523655755
b) Adam Spychalski – Apteka Szp., tel. +48 523655446
c) Przemysław Ściesiński – Dział Zam. Publ. i Zaopatr., tel. +48 523655495.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Grupa 15 – Osłonka na pojemnik polietylenowy z 2 portami i 2 membranami chroniąca lek przed światłem
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Medyczny w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Grupa 15 – Osłonka na pojemnik polietylenowy z 2 portami i 2 membranami chroniąca lek przed światłem.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

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**

1. Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Kancelarii Szpitala lok nr 46A w terminie wskazanym w Sekcji IV.2.2

2. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:

a) Gabriela Mioduszevska – Oddział Noworodków z ITN tel. +48 523655755

b) Adam Sychalski – Apteka Szp., tel. +48 523655446

c) Przemysław Ściesiński – Dział Zam. Publ. i Zaopatr., tel. +48 523655495.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Grupa 16 – Osłonka na pojemnik polietylenowy z 2 portami i 2 membranami chroniąca lek przed światłem
Część nr: 16

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Medyczny w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Grupa 16 – Osłonka na pojemnik polietylenowy z 2 portami i 2 membranami chroniąca lek przed światłem.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18
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**

1. Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Kancelarii Szpitala lok nr 46A w terminie wskazanym w Sekcji IV.2.2

2. Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:

a) Gabriela Mioduszevska – Oddział Noworodków z ITN tel. +48 523655755

b) Adam Spychalski – Apteka Szp., tel. +48 523655446

c) Przemysław Ściesiński – Dział Zam. Publ. i Zaopatr., tel. +48 523655495.

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:

I. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków:

O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy:

1. Nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego,

2. Spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

2.1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów – Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

2.2. zdolności technicznej lub zawodowej – Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

2.3. sytuacji ekonomicznej lub finansowej – Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże się, że posiada środki finansowe w banku lub spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej lub zdolność kredytową na kwotę w PLN (polskich złotych) nie mniejszą niż odpowiednio dla poniższych grup:

Grupa 1 – 2 500,00 Grupa 2 – 1 120,00 Grupa 3 – 250,00 Grupa 4 – 3 000,00 Grupa 5 – 12 000,00 Grupa 6 – 4 400,00 Grupa 7 – 1 400,00 Grupa 8 – 11 200,00 Grupa 9 – 1 150,00 Grupa 10 – 1 300,00 Grupa 11 – 2 700,00 Grupa 12 – 11 200,00 Grupa 13 – 600,00

Grupa 14 – 2 500,00 Grupa 15 – 13 500,00 Grupa 16 – 4 100,00

Wykonawca składający ofertę dla więcej niż jednej grupy zobowiązany jest przedłożyć dokument/y na sumę wartości wymaganych dla oferowanych grup.

3. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

4. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

5. Zamawiający będzie ocenił, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 13-22 i ust. 5.

6. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te zrealizują usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

Wartości podane w dokumentach w walutach obcych będą przeliczane według tabeli A kursów średnich walut obcych ogłoszonych przez Narodowy Bank Polski w dniu, w którym nastąpiła publikacja ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej (dotyczy kwot określonych w dokumentach potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu). Informacja o w/w kursach dostępna min. Na stronie internetowej: www.nbp.pl. W przypadku gdy Narodowy Bank Polski nie będzie ogłaszał wyżej wymienionych kursów średnich w dniu, w którym nastąpiła publikacja ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, Zamawiający w takiej sytuacji, będzie dokonywał przeliczeń według tabeli A kursów średnich walut obcych opublikowanych ostatniego dnia publikacji, przed terminem opublikowania ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej. Wartości przeliczenie będą z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.

II. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia oraz inne wymagane dokumenty:

1. Dokumenty i/lub oświadczenia, które wykonawca musi załączyć do oferty.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

1.1. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia dalej (JEDZ), zgodnie z wzorem określonym w Rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej w zakresie wskazanym w załączniku nr 4 do SIWZ. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby – warunków udziału w postępowaniu składa także jednolite dokumenty (JEDZ), dotyczące tych podmiotów. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składa jednolite dokumenty (JEDZ), dotyczące podwykonawców.

1.2. pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia ale tylko w sytuacji jeżeli wykonawca będzie korzystał z zasobów innych podmiotów.

1.3. pełnomocnictwo – w przypadku, gdy oferta będzie podpisywana przez osobę upoważnioną w sytuacji gdy reprezentacja nie wynika z właściwego rejestru lub zaświadczenia o wpisie do centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.

1.4. wypełniony i podpisany załącznik nr 1 – Przedmiot zamówienia/szczegółowy formularz cenowy do SIWZ i załącznik nr 2 – Formularz oferty do SIWZ.

2. Dokumenty i oświadczenia składane na wezwanie Zamawiającego.

Przed udzieleniem zamówienia zamawiający wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:

2.1. informacje z Krajowego Rejestru Karnego 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,

2.2. odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy,

2.3. oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności,

2.4. oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,

2.5. informacje banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert. W przypadku gdy wykonawca korzysta z produktów kredytowych, limitów, itp. z w/w informacji musi jednoznacznie wynikać jaką kwotą danego produktu dysponuje wykonawca na dzień wydania informacji.

2.6. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym zamawiającego:

a) Oświadczenie Wykonawcy że oferowany przedmiot zamówienia posiada aktualny dokument dopuszczający do obrotu i do używania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z późn. zm.), tzn.: deklarację zgodności i/lub certyfikat zgodności. (Zamawiający będzie miał prawo na etapie obowiązywania umowy wezwać Wykonawcę do przedłożenia deklaracji zgodności i/lub certyfikatu zgodności) – oświadczenie w tym zakresie zgodnie z wzorem określonym w załączniku nr 6 do SIWZ – dotyczy produktów sklasyfikowanych jako wyroby medyczne.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

B) Oświadczenie Wykonawcy, że oferowany przedmiot zamówienia posiada aktualny dokument dopuszczający do obrotu i do używania w przypadku jeżeli nie podlega on regulacji ustawy o wyrobach medycznych – Oświadczenie, o którym mowa w niniejszym punkcie Wykonawca sporządzi we własnym zakresie.

c) Aktualny dokument/y informacyjne dotyczące zaoferowanego przedmiotu zamówienia, np. opisy, prospekty lub broszury lub instrukcja lub wyciągi z instrukcji lub foldery lub zdjęcia lub inne posiadane dokumenty. Dokumenty wymienione w ppkt. c) nie muszą potwierdzać wszystkich zaoferowanych parametrów – dotyczy wszystkich grup.

d) Wykonawca zobowiązany jest załączyć próbki oferowanego przedmiotu zamówienia w zakresie:

- Grupa 2 – Cewnik z trokarem do nakłucia opłucnej: 1 (jedna sztuka) próbka,
- Grupa 3 – Pokrowiec jednorazowego użytku do płytki światłowodowej: 1 (jedna sztuka) próbka,
- Grupa 4 – Osłona jednorazowego użytku do materaca neoPAD: 1 (jedna sztuka) próbka,
- Grupa 5 – Układ oddechowy jednorazowego użytku do respiratorów: 1 (jedna sztuka) próbka,
- Grupa 6 – Układ oddechowy jednorazowego użytku do aparatu do resuscytacji NEOPUFF: 1 (jedna sztuka) próbka,
- Grupa 7 – Rurka do aparatu CPAP: po 1 (jednej) sztuce próbki dla każdej pozycji (rozmiaru),

- Grupa 8 – Zestawy osobiste do laktatora wraz ze zbiornikiem na siarę: po 1 (jednej) sztuce próbki dla każdej pozycji,
- Grupa 9 – Cewnik trokar neonatologiczny do drenażu opłucnej wraz ze złączką: po 1 (jednej) sztuce próbki dla każdej pozycji,
- Grupa 10 – Linia infuzyjna dla noworodków do transfuzji preparatów krwi: 1 (jedna sztuka) próbka,
- Grupa 12 – Jednopacjentowy trzymacz do mocowania noworodkowych czujników puls oksymetrycznych: po 1 (jednej) sztuce próbki dla każdego rozmiaru,
- Grupa 13 – Mikro okularki dla noworodków: 1 (jedna sztuka) próbka,

3. Dokumenty i oświadczenia składane przez Wykonawcę po otwarciu ofert:

3.1. wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 (informacja z publicznego otwarcia ofert – protokół z otwarcia ofert), przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych – oświadczenie zgodnie z załącznikiem nr 5 do SIWZ. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

4. Wymagania dotyczące wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

4.1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia, w tym przypadku ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązania.

4.2. W przypadku, o którym mowa w ppkt. 4.1. Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, albo reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

4.3. Dokument pełnomocnictwa musi być załączony do oferty i zawierać wskazanie: ustanowionego pełnomocnika oraz zakres jego umocowania, wykonawców ubiegających się o wspólne zamówienie.

4.4. Jeżeli ofertę składa kilku Wykonawców wspólnie, oferta oraz wszystkie załączniki muszą być podpisane przez pełnomocnika ustanowionego przez tych Wykonawców.

4.5. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, jednolity dokument (JEDZ), o którym mowa w SIWZ w rozdziale III pkt. 1 ppkt. 1.1. oraz dokumenty o których mowa w rozdziale III pkt. 2 ppkt. 2.1 – 2.4 składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wskazuje spełnienie warunków udziału w postępowaniu brak podstaw wykluczenia.

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

4.7. W formularzu oferty należy wpisać dane wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

4.8. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, Zamawiający będzie oceniał łączne spełnianie przez nich warunków udziału w postępowaniu.

5. Informacja dotycząca wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w § 5 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia:

1. pkt. 1 – 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.

2. pkt. 2-4 – 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.

Dokumenty, o których mowa w ust. 1 pkt. 1 i pkt. 2 lit. b, 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 ust. 1 pkt. 2 lit. a, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem tego terminu. 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 ust. 1, 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 ust. 2 stosuje się.

Wykonawcy mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej składają właściwe dokumenty w odniesieniu do wymagań określonych w SIWZ – Rozdział III pkt. 2 ppkt. 2.1 – 2.4.

6. Informacja dotycząca wykonawców mających siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:

6.1. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w § 5 pkt 1, składa dokument, o którym mowa w § 7 ust. 1 pkt. 1, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21. 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 § 7 ust. 2 zdanie pierwsze stosuje się. W zakresie nie uregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U z. 2016 r. poz. 1126).

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Oświadczenia, o których mowa w Rozporządzeniu (Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 roku w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia) dotyczące wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy Prawo zamówień publicznych oraz dotyczące podwykonawców, składane są w oryginale. Dokumenty, o których mowa w Rozporządzeniu (Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 roku w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia), inne niż oświadczenia, o których mowa powyżej składane są w oryginale lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej lub w formie elektronicznej. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz

z tłumaczeniem na język polski. Jeżeli oferta jest podpisywana przez osobę nie figurującą we właściwym rejestrze, jeżeli przepisy wymagają wpisu do rejestru lub innym dokumencie wymaga się załączenia do oferty pełnomocnictwa z którego wynika umocowanie do skutecznego składania oświadczeń woli. Pełnomocnictwo należy złożyć w formie oryginału, albo kopii pełnomocnictwa wraz z jego notarialnym poświadczeniem podpisu.

1. Zamawiający wykluczy Wykonawców na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy – Prawo zamówień publicznych.

2. Zamawiający dodatkowo wykluczy Wykonawcę na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy – Prawo zamówień publicznych:

2.1. w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. poz. 978, z późn. zm.) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, z późn. zm.).

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Zgodnie z warunkami określonymi w SIWZ.

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

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

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

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

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

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

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

Data: 06/04/2017

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: 06/04/2017

Czas lokalny: 12:00

Miejsce:

Świetlica – niski parter, w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Tak, wszyscy zainteresowani.

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587840

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587840

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

24/02/2017