

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:256642-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Częstochowa: Urządzenia medyczne  
2018/S 113-256642**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny  
Znak sprawy: DAZ.26.044.2018  
ul. Bialska 104/118  
Częstochowa  
42-200  
Polska  
Osoba do kontaktów: Grażyna Kukuła  
Tel.: +48 343673674  
E-mail: [szp@data.pl](mailto:szp@data.pl)  
Faks: +48 343673674  
Kod NUTS: PL224

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl)  
Adres profilu nabywcy: [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl)

**I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym**

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.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 sprzętu jednorazowego i akcesoriów wyszczególnionych w częściach dla potrzeb Oddziałów OIOM dzieci, Patologii Noworodka oraz Oddziału Neonatologii  
Numer referencyjny: DAZ.26.044.2018

**II.1.2) Główny kod CPV**

33100000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa sprzętu jednorazowego i akcesoriów wyszczególnionych w Częściach dla potrzeb Oddziałów OIOM Dzieci, Patologii Noworodka oraz Oddziału Neonatologii dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia dla wszystkich części został zawarty w Załączniku Nr 2 do SIWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy (Części od nr 1 do nr 15).

3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do jednej, kilku lub wszystkich części

4. Główny przedmiot zamówienia: 33100000-1, Dodatkowe przedmioty: 33124000-5, 33150000-6, 33190000-8.

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:**

Okulary do fototerapii dla noworodków i wcześniaków

Część nr: 1

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL224

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Załączniku Nr 2 do SIWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy.

2. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w Załączniku Nr 5 do SIWZ - wzór umowy

3. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w SIWZ, na wezwanie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest złożyć następujące oświadczenia i dokumenty:

1) Opis przedmiotu zamówienia np. karty katalogowe /opisy / foldery / fotografie / informacje producenta oferowanego asortymentu - potwierdzające, spełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów opisanych w Załączniku Nr 2 do SIWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy - oryginały lub kopie poświadczone za zgodność z oryginałem z zaznaczeniem której części i pozycji dotyczy dokument. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

2) Oświadczenie Wykonawcy, stanowiące Załącznik Nr 3 do SIWZ.

3) Próbki oferowanego przedmiotu zamówienia w celu stwierdzenia, czy ten przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia - w kolumnie nr 2 w Formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym Załącznik Nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Czas dostawy / Waga: 40

Kryterium kosztu - Nazwa: 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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Miarka pomiarowa dla noworodków

Część nr: 2

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL224

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Załączniku Nr 2 do SIWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy.

2. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w Załączniku Nr 5 do SIWZ - wzór umowy

3. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w SIWZ, na wezwanie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest złożyć następujące oświadczenia i dokumenty:

1) Opis przedmiotu zamówienia np. karty katalogowe /opisy / foldery / fotografie / informacje producenta oferowanego asortymentu - potwierdzające, spełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów opisanych w Załączniku Nr 2 do SIWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy - oryginały lub kopie poświadczone za zgodność z oryginałem z zaznaczeniem której części i pozycji dotyczy dokument. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

2) Oświadczenie Wykonawcy, stanowiące Załącznik Nr 3 do SIWZ.

3) Próbki oferowanego przedmiotu zamówienia w celu stwierdzenia, czy ten przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia - w kolumnie nr 2 w Formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym Załącznik Nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Czas dostawy / Waga: 40

Kryterium kosztu - Nazwa: 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Sprzęt jednorazowego użytku do respiratora SAVINA 300  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL224  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Załączniku Nr 2 do SIWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy.  
2. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w Załączniku Nr 5 do SIWZ - wzór umowy  
3. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w SIWZ, na wezwanie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest złożyć następujące oświadczenia i dokumenty:  
1) Opis przedmiotu zamówienia np. karty katalogowe /opisy / foldery / fotografie / informacje producenta oferowanego asortymentu - potwierdzające, spełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów opisanych w Załączniku Nr 2 do SIWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy - oryginały lub kopie poświadczone za zgodność z oryginałem z zaznaczeniem której części i pozycji dotyczy dokument. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.  
2) Oświadczenie Wykonawcy, stanowiące Załącznik Nr 3 do SIWZ.  
3) Próbki oferowanego przedmiotu zamówienia w celu stwierdzenia, czy ten przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia - w kolumnie nr 2 w Formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym Załącznik Nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Czas dostawy / Waga: 40  
Kryterium kosztu - Nazwa: 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Układ oddechowy do systemu SIPAP za pomocą urządzenia Fabian  
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL224  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Załączniku Nr 2 do SIWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy.
  2. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w Załączniku Nr 5 do SIWZ - wzór umowy
  3. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w SIWZ, na wezwanie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest złożyć następujące oświadczenia i dokumenty:
    - 1) Opis przedmiotu zamówienia np. karty katalogowe /opisy / foldery / fotografie / informacje producenta oferowanego asortymentu - potwierdzające, spełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów opisanych w Załączniku Nr 2 do SIWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy - oryginały lub kopie poświadczone za zgodność z oryginałem z zaznaczeniem której części i pozycji dotyczy dokument. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
    - 2) Oświadczenie Wykonawcy, stanowiące Załącznik Nr 3 do SIWZ.
    - 3) Próbki oferowanego przedmiotu zamówienia w celu stwierdzenia, czy ten przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia - w kolumnie nr 2 w Formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym Załącznik Nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Czas dostawy / Waga: 40  
Kryterium kosztu - Nazwa: 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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Układ oddechowy pacjenta do respiratora Hamilton G5

Część nr: 5

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL224

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Załączniku Nr 2 do SIWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy.

2. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w Załączniku Nr 5 do SIWZ - wzór umowy

3. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w SIWZ, na wezwanie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest złożyć następujące oświadczenia i dokumenty:

1) Opis przedmiotu zamówienia np. karty katalogowe /opisy / foldery / fotografie / informacje producenta oferowanego asortymentu - potwierdzające, spełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów opisanych w Załączniku Nr 2 do SIWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy - oryginały lub kopie poświadczone za zgodność z oryginałem z zaznaczeniem której części i pozycji dotyczy dokument. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

2) Oświadczenie Wykonawcy, stanowiące Załącznik Nr 3 do SIWZ.

3) Próbki oferowanego przedmiotu zamówienia w celu stwierdzenia, czy ten przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia - w kolumnie nr 2 w Formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym Załącznik Nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Czas dostawy / Waga: 40

Kryterium kosztu - Nazwa: 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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw do aparatu InfantFlow SiPAP system LP i filtr bakteryjny

Część nr: 6

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL224

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Załączniku Nr 2 do SIWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy.

2. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w Załączniku Nr 5 do SIWZ - wzór umowy

3. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w SIWZ, na wezwanie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest złożyć następujące oświadczenia i dokumenty:

1) Opis przedmiotu zamówienia np. karty katalogowe /opisy / foldery / fotografie / informacje producenta oferowanego asortymentu - potwierdzające, spełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów opisanych w Załączniku Nr 2 do SIWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy - oryginały lub kopie poświadczone za zgodność z oryginałem z zaznaczeniem której części i pozycji dotyczy dokument. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

2) Oświadczenie Wykonawcy, stanowiące Załącznik Nr 3 do SIWZ.

3) Próbki oferowanego przedmiotu zamówienia w celu stwierdzenia, czy ten przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia - w kolumnie nr 2 w Formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym Załącznik Nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Czas dostawy / Waga: 40

Kryterium kosztu - Nazwa: 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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Układ oddechowy do respiratorów BABYLOG 8000 PLUS firmy DRAGER  
Część nr: 7

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL224

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Załączniku Nr 2 do SIWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy.
2. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w Załączniku Nr 5 do SIWZ - wzór umowy
3. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w SIWZ, na wezwanie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest złożyć następujące oświadczenia i dokumenty:
  - 1) Opis przedmiotu zamówienia np. karty katalogowe /opisy / foldery / fotografie / informacje producenta oferowanego asortymentu - potwierdzające, spełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów opisanych w Załączniku Nr 2 do SIWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy - oryginały lub kopie poświadczone za zgodność z oryginałem z zaznaczeniem której części i pozycji dotyczy dokument. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
  - 2) Oświadczenie Wykonawcy, stanowiące Załącznik Nr 3 do SIWZ.
  - 3) Próbkę oferowanego przedmiotu zamówienia w celu stwierdzenia, czy ten przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia - w kolumnie nr 2 w Formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym Załącznik Nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Czas dostawy / Waga: 40

Kryterium kosztu - Nazwa: 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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Akcesoria pacjenta do respiratora typu Servo-i firmy Maquet  
Część nr: 8

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL224

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Załączniku Nr 2 do SIWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy.
2. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w Załączniku Nr 5 do SIWZ - wzór umowy
3. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w SIWZ, na wezwanie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest złożyć następujące oświadczenia i dokumenty:
  - 1) Opis przedmiotu zamówienia np. karty katalogowe /opisy / foldery / fotografie / informacje producenta oferowanego asortymentu - potwierdzające, spełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów opisanych w Załączniku Nr 2 do SIWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy - oryginały lub kopie poświadczone za zgodność z oryginałem z zaznaczeniem której części i pozycji dotyczy dokument. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
  - 2) Oświadczenie Wykonawcy, stanowiące Załącznik Nr 3 do SIWZ.
  - 3) Próbki oferowanego przedmiotu zamówienia w celu stwierdzenia, czy ten przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia - w kolumnie nr 2 w Formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym Załącznik Nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Czas dostawy / Waga: 40

Kryterium kosztu - Nazwa: 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Układy oddechowe do aparatu do znieczuleń  
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL224  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Załączniku Nr 2 do SIWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy.  
2. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w Załączniku Nr 5 do SIWZ - wzór umowy  
3. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w SIWZ, na wezwanie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest złożyć następujące oświadczenia i dokumenty:  
1) Opis przedmiotu zamówienia np. karty katalogowe /opisy / foldery / fotografie / informacje producenta oferowanego asortymentu - potwierdzające, spełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów opisanych w Załączniku Nr 2 do SIWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy - oryginały lub kopie poświadczane za zgodność z oryginałem z zaznaczeniem której części i pozycji dotyczy dokument. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.  
2) Oświadczenie Wykonawcy, stanowiące Załącznik Nr 3 do SIWZ.  
3) Próbki oferowanego przedmiotu zamówienia w celu stwierdzenia, czy ten przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia - w kolumnie nr 2 w Formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym Załącznik Nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Czas dostawy / Waga: 40  
Kryterium kosztu - Nazwa: 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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Akcesoria do respiratora typu oscylacyjnego Sensor Medicus 3100A

Część nr: 10

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL224

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Załączniku Nr 2 do SIWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy.

2. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w Załączniku Nr 5 do SIWZ - wzór umowy

3. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w SIWZ, na wezwanie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest złożyć następujące oświadczenia i dokumenty:

1) Opis przedmiotu zamówienia np. karty katalogowe /opisy / foldery / fotografie / informacje producenta oferowanego asortymentu - potwierdzające, spełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów opisanych w Załączniku Nr 2 do SIWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy - oryginały lub kopie poświadczone za zgodność z oryginałem z zaznaczeniem której części i pozycji dotyczy dokument. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

2) Oświadczenie Wykonawcy, stanowiące Załącznik Nr 3 do SIWZ.

3) Próbki oferowanego przedmiotu zamówienia w celu stwierdzenia, czy ten przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia - w kolumnie nr 2 w Formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym Załącznik Nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Czas dostawy / Waga: 40

Kryterium kosztu - Nazwa: 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Czujnik temperatury do inkubatorów typu Giraffe  
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL224  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Załączniku Nr 2 do SIWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy.
  2. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w Załączniku Nr 5 do SIWZ - wzór umowy
  3. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w SIWZ, na wezwanie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest złożyć następujące oświadczenia i dokumenty:
    - 1) Opis przedmiotu zamówienia np. karty katalogowe /opisy / foldery / fotografie / informacje producenta oferowanego asortymentu - potwierdzające, spełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów opisanych w Załączniku Nr 2 do SIWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy - oryginały lub kopie poświadczone za zgodność z oryginałem z zaznaczeniem której części i pozycji dotyczy dokument. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
    - 2) Oświadczenie Wykonawcy, stanowiące Załącznik Nr 3 do SIWZ.
    - 3) Próbki oferowanego przedmiotu zamówienia w celu stwierdzenia, czy ten przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia - w kolumnie nr 2 w Formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym Załącznik Nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Czas dostawy / Waga: 40  
Kryterium kosztu - Nazwa: 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**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Czujnik do aparatu InfantFlow SiPAP system LP

Część nr: 12

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

33100000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL224

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Załączniku Nr 2 do SIWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy.

2. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w Załączniku Nr 5 do SIWZ - wzór umowy

3. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w SIWZ, na wezwanie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest złożyć następujące oświadczenia i dokumenty:

1) Opis przedmiotu zamówienia np. karty katalogowe /opisy / foldery / fotografie / informacje producenta oferowanego asortymentu - potwierdzające, spełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów opisanych w Załączniku Nr 2 do SIWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy - oryginały lub kopie poświadczone za zgodność z oryginałem z zaznaczeniem której części i pozycji dotyczy dokument. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.

2) Oświadczenie Wykonawcy, stanowiące Załącznik Nr 3 do SIWZ.

3) Próbki oferowanego przedmiotu zamówienia w celu stwierdzenia, czy ten przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia - w kolumnie nr 2 w Formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym Załącznik Nr 2 do SIWZ.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Czas dostawy / Waga: 40

Kryterium kosztu - Nazwa: 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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Łyżki do laryngoskopu Miller  
Część nr: 13

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL224

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Załączniku Nr 2 do SIWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy.
2. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w Załączniku Nr 5 do SIWZ - wzór umowy
3. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w SIWZ, na wezwanie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest złożyć następujące oświadczenia i dokumenty:
  - 1) Opis przedmiotu zamówienia np. karty katalogowe /opisy / foldery / fotografie / informacje producenta oferowanego asortymentu - potwierdzające, spełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów opisanych w Załączniku Nr 2 do SIWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy - oryginały lub kopie poświadczone za zgodność z oryginałem z zaznaczeniem której części i pozycji dotyczy dokument. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
  - 2) Oświadczenie Wykonawcy, stanowiące Załącznik Nr 3 do SIWZ.
  - 3) Próbki oferowanego przedmiotu zamówienia w celu stwierdzenia, czy ten przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia - w kolumnie nr 2 w Formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym Załącznik Nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Czas dostawy / Waga: 40

Kryterium kosztu - Nazwa: 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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Filtry do respiratora typu oscylacyjnego Sensor Medicus 3100A  
Część nr: 14

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL224

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Załączniku Nr 2 do SIWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy.
2. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w Załączniku Nr 5 do SIWZ - wzór umowy
3. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w SIWZ, na wezwanie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest złożyć następujące oświadczenia i dokumenty:
  - 1) Opis przedmiotu zamówienia np. karty katalogowe /opisy / foldery / fotografie / informacje producenta oferowanego asortymentu - potwierdzające, spełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów opisanych w Załączniku Nr 2 do SIWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy - oryginały lub kopie poświadczone za zgodność z oryginałem z zaznaczeniem której części i pozycji dotyczy dokument. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.
  - 2) Oświadczenie Wykonawcy, stanowiące Załącznik Nr 3 do SIWZ.
  - 3) Próbki oferowanego przedmiotu zamówienia w celu stwierdzenia, czy ten przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia - w kolumnie nr 2 w Formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym Załącznik Nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Czas dostawy / Waga: 40

Kryterium kosztu - Nazwa: 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**

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Akcesoria do przepływomierzy tlenowe - powietrznych  
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL224  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Załączniku Nr 2 do SIWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy.  
2. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w Załączniku Nr 5 do SIWZ - wzór umowy  
3. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone przez Zamawiającego w SIWZ, na wezwanie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest złożyć następujące oświadczenia i dokumenty:  
1) Opis przedmiotu zamówienia np. karty katalogowe /opisy / foldery / fotografie / informacje producenta oferowanego asortymentu - potwierdzające, spełnienie wymaganych przez Zamawiającego parametrów opisanych w Załączniku Nr 2 do SIWZ pn. Formularz asortymentowo-cenowy - oryginały lub kopie poświadczone za zgodność z oryginałem z zaznaczeniem której części i pozycji dotyczy dokument. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski.  
2) Oświadczenie Wykonawcy, stanowiące Załącznik Nr 3 do SIWZ.  
3) Próbki oferowanego przedmiotu zamówienia w celu stwierdzenia, czy ten przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone w opisie przedmiotu zamówienia - w kolumnie nr 2 w Formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym Załącznik Nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Czas dostawy / Waga: 40  
Kryterium kosztu - Nazwa: 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**

**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:

1. W celu wstępnego potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia, Wykonawca ma obowiązek złożyć aktualne na dzień składania oferty oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, zwanego dalej „JEDZ” (zgodnie z Rozporządzeniem wykonawczym Komisji (UE) 2016/7 z 5.1.2016 r. (Dz. Urz. UE nr L 3 z 6.1.2016), ustanawiającym standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia).
  - 1) JEDZ należy złożyć w postaci elektronicznej opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym, zgodnie z § 8 SIWZ.
  - 2) Elektroniczna wersja dokumentu została zamieszczona na stronie internetowej pod adresem [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl) w zakładce/zamówienia publiczne/Znak sprawy: DAZ.26.044.2018 /pn. Dostawa sprzętu jednorazowego i akcesoriów wyszczególnionych w częściach dla potrzeb Oddziałów OIOM Dzieci, Patologii Noworodka oraz Oddziału Neonatologii.
  - 3) Na stronie [https://uzp.gov.pl/data/assets/pdf\\_file/0015/32415/Jednolity-Europejski: Dokument-Zamówienia-instrukcja.pdf](https://uzp.gov.pl/data/assets/pdf_file/0015/32415/Jednolity-Europejski:_Dokument-Zamowienia-instrukcja.pdf) znajduje się instrukcja wypełniania JEDZ/ESPD.
  - 4) Formularz Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia w formie elektronicznej i pdf stanowi Załącznik Nr 6 do SIWZ.
  - 5) Wersja elektroniczna JEDZ zamieszczona jest w folderze dotyczącym przedmiotowego postępowania. JEDZ należy zapisać, a następnie zaimportować na stronie internetowej <https://ec.europa.eu/tools/espd/filter?lang+pl>. Zgodnie z art. 25a ust. 6 ustawy Pzp „W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, jednolity dokument składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te muszą potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu, lub kryteriów selekcji oraz brak podstaw wykluczenia”. Zamawiający w oparciu o przepisy art. 25a ustawy Pzp nie żąda, aby Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składał jednolite dokumenty dotyczące podwykonawców.
2. Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
3. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni terminie, aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp.
4. Na wezwanie Zamawiającego w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu Wykonawca zobowiązany jest do złożenia informacji, zaświadczeń, odpisu oraz oświadczeń, o których mowa w paragrafie 5 pkt. od 1 do 6 oraz 9 Rozp. M Rozwoju z 26.7.2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zam. pub. (Dz.U. z 2016 r. poz. 1126).
5. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium RP, a także w przypadku gdy osoba, której dany dokument dotyczy ma miejsce zamieszkania poza terytorium RP, zastosowanie mają zasady określone w paragrafie 7 i 8 ww. Rozporządzenia.

Ze względu na ograniczoną liczbę znaków, które można wprowadzić do treści ogłoszenia, pozostałe informacje zawarto w SIWZ dostępnej wraz z niniejszym ogłoszeniem na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.pl).

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

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

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

1. Termin wykonania zamówienia dla wszystkich części wynosi: 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.
2. Z Wykonawcami, którzy złożą najkorzystniejsze oferty na poszczególne części zostaną podpisane umowy. Wzór umowy zawiera Załącznik Nr 5 do 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: 02/07/2018

Czas lokalny: 11:00

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: 1 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 02/07/2018

Czas lokalny: 11:15

Miejsce:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, pok. 3.29 (II piętro).

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. Warunki udziału Warunki udziału w postę

1. Dokumenty, które wykonawcy muszą złożyć w ofercie:

1) Wypełniony i podpisany Formularz Ofertowy, zgodnie z wzorem stanowiącym Załącznik Nr 1 do SIWZ. Do oferty należy dołączyć aktualne dokumenty potwierdzające status prawny Wykonawcy, np. odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej. Oferta nie musi zawierać tych dokumentów w przypadku wskazania w ofercie przez Wykonawcę, że są one dostępne w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi ogólnodostępnych i bezpłatnych baz danych. Upoważnienie osób podpisujących ofertę musi bezpośrednio wynikać z ww. dokumentów.

2) Wypełniony i podpisany Formularz asortymentowo-cenowy, zgodnie z wzorem stanowiącym Załącznik Nr 2 do SIWZ odpowiednio dla Części, na które składana jest oferta (Części od nr 1 do nr 15 do SIWZ).

3) Wypełniony i podpisany Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ) należy złożyć w formie i zgodnie z wymogami określonymi w § 8 ust. 6-17 do SIWZ.

4) Pełnomocnictwo (jeżeli dotyczy): Upoważnienie osób podpisujących ofertę musi bezpośrednio wynikać z dokumentów dołączonych do oferty. Oznacza to, że jeżeli upoważnienie takie nie wynika wprost z dokumentu stwierdzającego status prawny Wykonawcy, to do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo w formie oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii, ustanowione do reprezentowania Wykonawcy ubiegającego się o udzielenie zamówienia publicznego.

5) Pełnomocnictwo o którym mowa w art. 23 ust. 1 ustawy Pzp – w przypadku, gdy Wykonawcy ubiegają się wspólnie, o zamówienie publiczne. Pełnomocnictwo powinno zostać złożone w oryginale lub notarialnie potwierdzonej kopii.

6) Dokument potwierdzający wniesienie wadium.

2. Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w prawidłowej wysokości dla danej części na którą Wykonawca składa ofertę. Kwota wadium dla ofert całkowitych wynosi 1 928,00 PLN, a dla ofert częściowych zawarta jest w SIWZ.

Ze względu na ograniczoną liczbę znaków.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Prezes Urzędu Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17 A

Warszawa

02-676

Polska

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

Urząd Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17 A

Warszawa

02-676

Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia:

1. Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki

ochrony prawnej określone w Dziale VI ustawy. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art., 154 pkt. 5 ustawy.

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

3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.

4. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

5. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie ustawy albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

6. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej.

7. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w ust. 5 oraz w ust. 6 powyżej wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

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

Urząd Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17 A

Warszawa

02-676

Polska

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

12/06/2018