

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:227396-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Częstochowa: Pomieszczenia do angiografii  
2017/S 113-227396**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny  
DAZ.26.054.2017  
ul. Bialska 104/118  
Częstochowa  
42-200  
Polska  
Osoba do kontaktów: Bożena Klimas  
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) Wspólne zamówienie**

**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 wyrobów jednorazowego użytku do angioplastyki, embolizacji naczyń i tromektomii.  
Numer referencyjny: DAZ.26.054.2017r.

**II.1.2) Główny kod CPV**

33111700

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

- 1.Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa wyrobów jednorazowego użytku do angioplastyki, embolizacji naczyń i tromektomii dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie, w ilościach i asortymencie opisanych szczegółowo w Załączniku Nr 2 do SIWZ.
2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Pod pojęciem oferty częściowej rozumie się pojedyncze części ustalone w Załączniku Nr 2 do SIWZ. Wykonawca może złożyć ofertę na dowolną część lub na cały przedmiot zamówienia.

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:**

Stentgraft aortalny, brzuszny z polimerową technologią uszczelniania  
Część nr: 1

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

33111700

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL224  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Loco magazyn apteki zamawiającego, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku Nr 2 Część Nr 1.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Czas realizacji zamówienia / Waga: 40  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / 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:**

Stentgraft do aorty brzusznej  
Część nr: 2

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111700

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL224  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Loco magazyn apteki zamawiającego, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku Nr 2 Część Nr 2.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Czas realizacji zamówienia / Waga: 40  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / 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:**  
Stentgraft przeznaczony do leczenia tętniaków aorty brzusznej umiejscowionych poniżej tętnic nerkowych  
Część nr: 3

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111700

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL224  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Loco magazyn apteki zamawiającego, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku Nr 2 Część Nr 3.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Czas realizacji zamówienia / Waga: 40  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / 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:**  
Stentgraft brzuszny  
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111700
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL224  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Loco magazyn apteki zamawiającego, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku Nr 2 Część Nr 4.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Czas realizacji zamówienia / Waga: 40  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / 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:**  
Prowadniki diagnostyczne, hydrofilne  
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111700
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL224  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Loco magazyn apteki zamawiającego, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku Nr 2 Część Nr 5.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Czas uzupełnienia depozytu / Waga: 40  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / 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:**  
Mikrocewnik  
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111700
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL224  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Loco magazyn apteki zamawiającego, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku Nr 2 Część Nr 6.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Czas uzupełnienia depozytu / Waga: 40

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / 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:**  
Coile odczepiane  
Część nr: 7
  - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111700
  - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL224  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Loco magazyn apteki zamawiającego, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.
  - II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku Nr 2 Część Nr 7.
  - II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Czas uzupełnienia depozytu / Waga: 40  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / 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:**  
Materiał embolizacyjny przeznaczony do embolizacji naczynek na zasadzie wytrącania  
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111700
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL224  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Loco magazyn apteki zamawiającego, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku Nr 2 Część Nr 8.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Czas uzupełnienia depozytu / Waga: 40  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / 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:**  
Mikrocewnik do zabiegów neuroradiologicznych  
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111700
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL224  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Loco magazyn apteki zamawiającego, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku Nr 2 Część Nr 9.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Czas uzupełnienia depozytu / Waga: 40

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / 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:**

System do neuroprotekcji zbudowany z nitinolu

Część nr: 10

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

33111700

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL224

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Loco magazyn apteki zamawiającego, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku Nr 2 Część Nr 10.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Czas uzupełnienia depozytu / Waga: 40

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / 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:**  
Stent samorozprężalny nitinolowy o budowie hybrydowej do tętnic szyjnych  
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111700
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL224  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Loco magazyn apteki zamawiającego, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku Nr 2 Część Nr 11.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Czas uzupełnienia depozytu / Waga: 40  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / 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:**  
Prowadnik typu Rider  
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111700
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL224  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Loco magazyn apteki zamawiającego, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku Nr 2 Część Nr 12.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Czas uzupełnienia depozytu / Waga: 40

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / 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:**

Cewnik balonowy do PCI

Część nr: 13

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

33111700

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL224

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Loco magazyn apteki zamawiającego, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku Nr 2 Część Nr 13.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Czas uzupełnienia depozytu / Waga: 40

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / 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:**  
Cewnik diagnostyczny zbrojony, prawy i lewy  
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111700
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL224  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Loco magazyn apteki zamawiającego, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku Nr 2 Część Nr 14.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Czas uzupełnienia depozytu / Waga: 40  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / 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:**  
Stent do mechanicznej trombektomii wraz z systemem dostawczym  
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111700
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL224  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Loco magazyn apteki zamawiającego, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku Nr 2 Część Nr 15.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Czas uzupełnienia depozytu / Waga: 40

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / 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:**

Materiał embolizacyjny przeznaczony do embolizacji obwodowych

Część nr: 16

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

33111700

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL224

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Loco magazyn apteki zamawiającego, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku Nr 2 Część Nr 16.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Czas uzupełnienia depozytu / Waga: 40

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / 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:**  
System dostawczy – Mikrocewnik infuzyjny kompatybilny z materiałem embolizacyjnym  
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111700
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL224  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Loco magazyn apteki zamawiającego, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku Nr 2 Część Nr 17.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Czas uzupełnienia depozytu / Waga: 40  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / 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:**  
Obwodowe odczepialne spirale embolizacyjne  
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111700
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL224  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Loco magazyn apteki zamawiającego, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku Nr 2 Część Nr 18.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Czas uzupełnienia depozytu / Waga: 40

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / 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:**

Plugi embolizacyjne

Część nr: 19

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

33111700

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL224

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Loco magazyn apteki zamawiającego, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku Nr 2 Część Nr 19.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Czas uzupełnienia depozytu / Waga: 40

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / 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:**  
Zestawy do trombektomii  
Część nr: 20
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111700
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL224  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Loco magazyn apteki zamawiającego, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku Nr 2 Część Nr 20.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Czas uzupełnienia depozytu / Waga: 40  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / 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:**  
Wkłady i łączniki kompatybilne ze strzykawką automatyczną ANGIOMAT ILLUMENA  
Część nr: 21
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111700
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL224  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Loco magazyn apteki zamawiającego, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku Nr 2 Część Nr 21.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Czas realizacji zamówienia / Waga: 40

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / 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:**

Obłożenie jednorazowe stosowane przy implantacji Stentgraftu

Część nr: 22

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

33111700

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL224

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Loco magazyn apteki zamawiającego, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiot zamówienia został szczegółowo opisany w Załączniku Nr 2 Część Nr 22.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Czas realizacji zamówienia / Waga: 40

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / 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:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1) nie podlegają wykluczeniu;

Brak podstaw do wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz 24 ust. 5 pkt 1) i 8) ustawy Pzp zostanie wstępnie zweryfikowany na podstawie przedłożonego wraz z ofertą Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia – wg wzoru stanowiącego Załącznik 8 do SIWZ (oryginał).

2) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

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

b) sytuacji ekonomicznej i finansowej;

c) zdolności technicznej i zawodowej;

Zamawiający nie stawia warunków udziału w postępowaniu, których spełnienie należałoby przedstawić w sposób szczególny.

1. W celu wstępnego wykazania braku podstaw do wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz 24 ust. 5 pkt 1) i 8) ustawy Pzp, wraz z ofertą należy złożyć wypełniony druk Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia – wzór Załącznik nr 8 do SIWZ (oryginał).

2. W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23, ustawy Pzp stosownie do art. 24 ust. 11 ustawy Pzp, Wykonawca przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji dotyczących: kwoty jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności zawartych w ofertach.

3. Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza w przedmiotowym postępowaniu, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, na wezwanie Zamawiającego, złoży następujące dokumenty:

a) informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 ustawy Pzp, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

b) zaświadczenie właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków;

c) zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;

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

e) 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 (oryginał);

f) oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne (oryginał);

g) oświadczenia wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12.1.1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. z 2016 r. poz. 716) (oryginał);

4. Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza w przedmiotowym postępowaniu, w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone w SIWZ, Wykonawca na wezwanie Zamawiającego złoży następujące dokumenty:

- a) Oświadczenie, że oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia w RP (oryginał);
- b) Opis przedmiotu zamówienia w języku polskim z zaznaczeniem której części i pozycji dotyczy.

10. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej składa dokumenty zgodnie z opisem zawartym w par. VII SIWZ

Pozostałe wymagania opisano w Sekcji VI.3.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia warunków udziału w postępowaniu, których spełnienie należałoby przedstawić w sposób szczególny.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia warunków udziału w postępowaniu, których spełnienie należałoby przedstawić w sposób szczególny.

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

**III.2) Warunki dotyczące zamówienia**

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

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

**Sekcja IV: Procedura**

**IV.1) Opis**

**IV.1.1) Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

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

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

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

**IV.2) Informacje administracyjne**

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

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

Data: 26/07/2017

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: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

**IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**

Data: 26/07/2017

Czas lokalny: 11:15

Miejsce:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, pokój 329 – II piętro pawilon D.

#### **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:**

6. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie na dokumencie JEDZ-wzór Zał. nr 8 do SIWZ (oryginał) składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienia. Dokumenty te potwierdzają spełnienie warunków udziału w postępowaniu i brak podstaw do wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia.

7. Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed terminem składania. Kwota wadium dla całości zamówienia wynosi 9 091 PLN. Wadium dla części określono w rozdz. VIII SIWZ.

##### **VI.4) Procedury odwoławcze**

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

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

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

Krajowa Izba Odwoławcza  
ul. Postępu 17a  
Warszawa  
02-676  
Polska

##### **VI.4.3) Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. W prowadzonym postępowaniu mają zastosowanie przepisy zawarte w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych – „Środki ochrony prawnej”.

W odniesieniu do odwołań zastosowanie mają także następujące przepisy wykonawcze do ustawy Prawo zamówień publicznych, tj.:

a) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 22.3.2010 r. w sprawie regulaminu postępowania przy rozpoznawaniu odwołań (tekst jedn. Dz.U. 2014 r. poz. 964);

b) Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 15.3.2010 r. w sprawie wysokości oraz sposobu pobierania wpisu od odwołania oraz rodzajów kosztów w postępowaniu odwoławczym i sposobu ich rozliczania (Dz.U. Nr 41, poz. 238).

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

Krajowa Izba Odwoławcza  
Postępu 17A  
Warszawa

02-676

Polska

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
14/06/2017