

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:316787-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Częstochowa: Urządzenia medyczne  
2017/S 153-316787**

**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.26.079.2017  
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) 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:**

Zakup sprzętu medycznego w ramach zadania „Inwestycja w infrastrukturę Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie w celu osiągnięcia pełnej funkcjonalności centrum urazowego”.  
Numer referencyjny: DAZ.26.079.2017

**II.1.2) Główny kod CPV**

33100000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1.Przedmiotem zamówienia jest zakup sprzętu medycznego w ramach zadania „Inwestycja w infrastrukturę Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie w celu osiągnięcia pełnej funkcjonalności centrum urazowego”.

2.Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Załączniku Nr 3 do SIWZ (dla Części od nr 1 do nr 16) pn. Opis Przedmiotu Zamówienia/Parametry Techniczne.

3.Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w Załączniku Nr 6 do SIWZ – Wzór Umowy.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 2 058 587.00 PLN

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części razem

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

STÓŁ ZABIEGOWY, STÓŁ OPERACYJNY.

Część nr: 1

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

33192200

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL224

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Załączniku Nr 3 do SIWZ (dla Części 1) pn. Opis Przedmiotu Zamówienia/Parametry Techniczne. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w Załączniku Nr 6 do SIWZ – Wzór Umowy.

Wymagany termin wykonania zamówienia: do 22.12.2017 r.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Długość okresu gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 22/12/2017

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.01.00-00-0128/16.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Aparat do znieczulania  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000  
33170000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL224  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Załączniku Nr 3 do SIWZ (dla Części 2) pn. Opis Przedmiotu Zamówienia/Parametry Techniczne. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w Załączniku Nr 6 do SIWZ – Wzór Umowy.  
Wymagany termin wykonania zamówienia: do 22.12.2017 r.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Długość okresu gwarancji / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 22/12/2017  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.01.00-00-0128/16.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Kardiomonitor  
Część nr: 3

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000  
33195000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL224  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Załączniku Nr 3 do SIWZ (dla Części 3) pn. Opis Przedmiotu Zamówienia/Parametry Techniczne. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w Załączniku Nr 6 do SIWZ – Wzór Umowy.  
Wymagany termin wykonania zamówienia: do 22.12.2017 r.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Długość okresu gwarancji / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 22/12/2017  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.01.00-00-0128/16.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Defibrylator, defibrylator z możliwością wykonywania kardiowersji i zewnętrznej stymulacji serca.  
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 w Częstochowie, ul. Bialska 104/118.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Załączniku Nr 3 do SIWZ (dla Części 4) pn. Opis Przedmiotu Zamówienia/Parametry Techniczne. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w Załączniku Nr 6 do SIWZ – Wzór Umowy.

Wymagany termin wykonania zamówienia: do 22.12.2017 r.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Długość okresu gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 22/12/2017

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**

**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak

Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.01.00-00-0128/16.

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

pompa infuzyjna

Część nr: 5

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

33100000

33194110

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL224

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Załączniku Nr 3 do SIWZ (dla Części 5) pn. Opis Przedmiotu Zamówienia/Parametry Techniczne. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w Załączniku Nr 6 do SIWZ – Wzór Umowy.

Wymagany termin wykonania zamówienia: do 22.12.2017 r.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Długość okresu gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 22/12/2017  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.01.00-00-0128/16.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Ssak elektryczny  
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 w Częstochowie, ul. Bialska 104/118.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Załączniku Nr 3 do SIWZ (dla Części 6) pn. Opis Przedmiotu Zamówienia/Parametry Techniczne. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w Załączniku Nr 6 do SIWZ – Wzór Umowy.  
Wymagany termin wykonania zamówienia: do 22.12.2017 r.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Długość okresu gwarancji / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 22/12/2017  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak

Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.01.00-00-0128/16.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Urządzenie do aktywnej regulacji temperatury pacjenta.

Część nr: 7

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

33100000

33162000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL224

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Załączniku Nr 3 do SIWZ (dla Części 7) pn. Opis Przedmiotu Zamówienia/Parametry Techniczne. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w Załączniku Nr 6 do SIWZ – Wzór Umowy.

Wymagany termin wykonania zamówienia: do 22.12.2017 r.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Długość okresu gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 22/12/2017

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak

Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.01.00-00-0128/16.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Respirator transportowy, respirator stacjonarny, respirator z możliwością regulacji stężenia tlenu w zakresie 21-100 % .

Część nr: 8

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

33100000

44611200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL224

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Załączniku Nr 3 do SIWZ (dla Części 8) pn. Opis Przedmiotu Zamówienia/Parametry Techniczne. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w Załączniku Nr 6 do SIWZ – Wzór Umowy.

Wymagany termin wykonania zamówienia: do 22.12.2017 r.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Długość okresu gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 22/12/2017

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.01.00-00-0128/16.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Urządzenie do ogrzewania płynów infuzyjnych, materac grzewczy.

Część nr: 9

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

33100000

33186200

39143112

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL224

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118.

II.2.4) **Opis zamówienia:**



Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Załączniku Nr 3 do SIWZ (dla Części 9) pn. Opis Przedmiotu Zamówienia/Parametry Techniczne. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w Załączniku Nr 6 do SIWZ – Wzór Umowy.

Wymagany termin wykonania zamówienia: do 22.12.2017 r.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Długość okresu gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 22/12/2017

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**

**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak

Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.01.00-00-0128/16.

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Videolaryngoskop do trudnej intubacji, videolaryngoskop, zestaw do intubacji (laryngoskop), zestaw do wentylacji (ambu).

Część nr: 10

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

33100000

33162000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL224

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Załączniku Nr 3 do SIWZ (dla Części 10) pn. Opis Przedmiotu Zamówienia/Parametry Techniczne. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w Załączniku Nr 6 do SIWZ – Wzór Umowy.

Wymagany termin wykonania zamówienia: do 22.12.2017 r.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Długość okresu gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 22/12/2017  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.01.00-00-0128/16.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Łóżko intensywnej terapii, łóżko do intensywnej terapii z materacem przeciwoleżynowym, wózek anestezjologiczny, wózek zabiegowy, wózek reanimacyjny.  
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000  
33192000  
33192100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL224  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Załączniku Nr 3 do SIWZ (dla Części 11) pn. Opis Przedmiotu Zamówienia/Parametry Techniczne. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w Załączniku Nr 6 do SIWZ – Wzór Umowy.  
Wymagany termin wykonania zamówienia: do 22.12.2017 r.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Długość okresu gwarancji / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 22/12/2017  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.01.00-00-0128/16.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

RTG ramię C  
Część nr: 12

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

33100000  
33111300

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL224

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Załączniku Nr 3 do SIWZ (dla Części 12) pn. Opis Przedmiotu Zamówienia/Parametry Techniczne. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w Załączniku Nr 6 do SIWZ – Wzór Umowy.

Wymagany termin wykonania zamówienia: do 22.12.2017 r.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Długość okresu gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 22/12/2017

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.01.00-00-0128/16.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Diatermia

Część nr: 13

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

33100000  
33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL224

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Załączniku Nr 3 do SIWZ (dla Części 13) pn. Opis Przedmiotu Zamówienia/Parametry Techniczne. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w Załączniku Nr 6 do SIWZ – Wzór Umowy.

Wymagany termin wykonania zamówienia: do 22.12.2017 r.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Długość okresu gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 22/12/2017

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak

Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.01.00-00-0128/16.

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Negatoskop cyfrowy.

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 w Częstochowie, ul. Bialska 104/118.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Załączniku Nr 3 do SIWZ (dla Części 14) pn. Opis Przedmiotu Zamówienia/Parametry Techniczne. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w Załączniku Nr 6 do SIWZ – Wzór Umowy.

Wymagany termin wykonania zamówienia: do 22.12.2017 r.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Długość okresu gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Koniec: 22/12/2017

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**

**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak

Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.01.00-00-0128/16.

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Sprzęt do pomiaru rzutu serca

Część nr: 15

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

33100000

33120000

33195100

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL224

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Załączniku Nr 3 do SIWZ (dla Części 15) pn. Opis Przedmiotu Zamówienia/Parametry Techniczne. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w Załączniku Nr 6 do SIWZ – Wzór Umowy.

Wymagany termin wykonania zamówienia: do 22.12.2017 r.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Długość okresu gwarancji / Waga: 40

Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 22/12/2017  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.01.00-00-0128/16.
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Przyłóżkowy aparat USG  
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000  
33112200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL224  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie, ul. Bialska 104/118.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Załączniku Nr 3 do SIWZ (dla Części 16) pn. Opis Przedmiotu Zamówienia/Parametry Techniczne. Pozostałe warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w Załączniku Nr 6 do SIWZ – Wzór Umowy.  
Wymagany termin wykonania zamówienia: do 22.12.2017 r.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Długość okresu gwarancji / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 22/12/2017  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: tak  
Numer identyfikacyjny projektu: POIS.09.01.00-00-0128/16.

**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.O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1) nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 oraz ust. 5 pkt. 1 i 8 ustawy Pzp,

2) spełniają warunki udziału w postępowaniu dot.:

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

b)sytuacji ekonomicznej lub finansowej,

c)zdolności technicznej lub zawodowej.

Zamawiający nie określa warunku udziału w postępowaniu, o których mowa w pkt. 1 ppkt. 2) lit. a)-c).

2.Wraz z ofertą Wykonawca składa aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w ogłoszeniu oraz w niniejszej SIWZ, stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu i spełnia warunki udziału w postępowaniu.

3.Oświadczenie, o którym mowa w pkt. 1., Wykonawca składa w formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, zwanego dalej „JEDZ”. Wzór JEDZ stanowi Załącznik Nr 7 do SIWZ. Wszystkie niezbędne informacje dot. wypełnienia dokumentu JEDZ znajdują się na stronie UZP.

4.W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, JEDZ składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się

o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia, w zakresie w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia.

5.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.

6.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 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dn. 26.7.2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz.U. z 2016 r., poz. 1126).

7.Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, a także w przypadku gdy osoba, której dany dokument dotyczy ma miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zastosowanie mają zasady określone w paragrafie 7 i 8 ww. Rozporządzenia.

8.Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawcę, w stosunku do którego zachodzi którakolwiek z okoliczności, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy PZP oraz art. 24 ust. 5 pkt. 1 i 8 ustawy Pzp.

9.W celu potwierdzenia spełnienia przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego, na wezwanie Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest złożyć ww. dokumenty i oświadczenia:

1) opisy, katalogi, foldery, fotografie, informacje producenta, odpowiednio dla Części na którą składana jest oferta, potwierdzające wymagania (parametry) zawarte w kolumnie 2 w tabeli pn. „Opis Przedmiotu Zamówieni/ Parametry Techniczne, stanowiącej Zał. 3 do SIWZ (dot. Części od nr 1 do nr 16). Dokumenty sporządzone w j. obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniem na j. polski.

2) Oświadczenie przedmiotowe wg wzoru Załącznika nr 4 do SIWZ.

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.

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.

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.Warunki dotyczące realizacji zamówienia zostały określone w Załączniku Nr 6 do do SIWZ

2.Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 ustawy Pzp.

3.Rozliczenia pomiędzy Zamawiającym a przyszłymi Wykonawcami zamówienia odbywać się będą w złotych polskich. Zamawiający nie przewiduje rozliczeń w walutach obcych.

4.Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.

5.Zamawiający nie wymaga wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

6.Językiem umowy będzie język polski.

7.Zamawiający nie zamierza ustanowić dynamicznego systemu zakupów.

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: 21/09/2017

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: 21/09/2017

Czas lokalny: 11:15

Miejsce:

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

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Otwarcie ofert jest jawne, Wykonawcy mogą uczestniczyć w sesji otwarcia ofert..

**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. 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 6329.05 zł a dla ofert częściowych kwoty wadium zawarte są w SIWZ.

2. Dokumenty, które Wykonawcy muszą złożyć w ofercie:

1) Wypełniony i podpisany Formularz Oferty, zgodnie z wzorem stanowiącym Zał. Nr 1 do SIWZ..

2) Wypełniony i podpisany Formularz asortymentowo-cenowy, zgodnie z wzorem stanowiącym Zał. Nr 2 do SIWZ (dot. Części od nr 1 do nr 16), w zależności od części, na które składana jest oferta.

3) Wypełnioną i podpisaną tabelę pn. Opis Przedmiotu Zamówienia/Parametry Techniczne oferowanego sprzętu, sporządzoną zgodnie

z wzorem stanowiącym Zał. Nr 3 do SIWZ (dot. Części od nr 1 do nr 16), w zależności od części, na które składana jest oferta.

4) Wypełniony i podpisany, aktualny na dzień składania ofert Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ), dotyczący Wykonawcy albo każdego z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie – w celu wykazania braku istnienia wobec danego Wykonawcy podstaw wykluczenia, stanowiący Zał. Nr 7 do SIWZ.

5) Dokument określający zasady reprezentacji oraz osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy (jeżeli nie wynikają one z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę do oferty), a jeżeli Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik- także pełnomocnictwo, określające zakres umocowania podpisane przez osoby uprawnione do reprezentowania Wykonawcę.

6) Dokument potwierdzający wniesienie wadium.

3. Zamawiający w oparciu o przepisy art. 25a ust. 5 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 JEDZ dotyczące podwykonawców.

4. Zgodnie a art. 23 ustawy Pzp Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia (spółki cywilne/konsorcja). W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo w formie pisemnej (oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza) należy dołączyć do oferty. Z treści pełnomocnictwa winno wynikać jakich Wykonawców dotyczy, wskazywać ustanowionego Wykonawcę-pełnomocnika oraz czy ustanowiony

pełnomocnik jest uprawniony do reprezentowania w postępowaniu czy również do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Dokument pełnomocnictwa powinien być podpisany przez wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, zgodnie z reprezentacją.

5.Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

6.W przypadku, gdy zostanie wybrana jako najkorzystniejsza oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

7.W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, żaden z Wykonawców nie może podlegać wykluczeniu z powodu niespełnienia warunków o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 oraz ust. 5 pkt. 1 i 8 ustawy Pzp.

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.

8.Zamawiający, na podstawie art. 93 ust. 1a ustawy Pzp zastrzega możliwość unieważnienia postępowania o udzielenie niniejszego zamówienia, jeżeli środki pochodzące z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegające zwrotowi środki z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które Zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia nie zostały mu przyznane.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Prezes Urzędu Zamówień Publicznych  
ul. Postępu 17A  
Warszawa  
02-676  
Polska

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

Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań  
ul. Postępu 17a  
Warszawa  
02-676  
Polska

##### VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

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 Departament Odwołań  
Postępu 17A  
Warszawa  
02-676  
Polska

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

10/08/2017