

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:237052-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Poznań: Urządzenia medyczne  
2018/S 104-237052**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Szpital Wojewódzki w Poznaniu

000292209

Juraszów 7/19

Poznań

60-479

Polska

Osoba do kontaktów: Anna Staniewska

Tel.: +48 618212567

E-mail: [staniewska@lutycka.pl](mailto:staniewska@lutycka.pl)

Faks: +48 618212359

Kod NUTS: PL415

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.lutycka.pl](http://www.lutycka.pl)

Adres profilu nabywcy: [www.lutycka.pl](http://www.lutycka.pl)

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

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://www.lutycka.pl/page.php/1/0/show/321>

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**

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

Dostawa sprzętu i aparatury medycznej dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Szpitalu Wojewódzkim w Poznaniu (11 zadań częściowych)

Numer referencyjny: SZW/SZP/53/2018

**II.1.2) Główny kod CPV**

33100000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Dostawa sprzętu i aparatury medycznej dla Szpitalnego Oddziału Ratunkowego w Szpitalu Wojewódzkim w Poznaniu (11 zadań częściowych).

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 2 723 727.97 PLN

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:**

Dostawa aparatów RTG

Część nr: 1

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

33111000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, ul. Juraszów 7/19, Szpitalny Oddział Ratunkowy.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zakup aparatów RTG dla Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w odpowiedniej tabeli załącznika do Specyfikacji - formularzu cenowym. Na zasadach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do Specyfikacji obejmujący:

a) dostarczenie, zamontowanie, uruchomienie Sprzętu na własny koszt i własnym staraniem,

b) przekazanie Zamawiającemu szczegółowych instrukcji obsługi i zasad konserwacji sprzętu, kart gwarancyjnych w języku polskim,

c) przekazanie Zamawiającemu na etapie zawarcia umowy przed przystąpieniem do jej realizacji kserokopii aktualnych certyfikatów dopuszczających dostarczany sprzęt do stosowania w jednostkach służby zdrowia,

d) przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi i eksploatacji, w siedzibie Zamawiającego, w liczbie wskazanej przez Zamawiającego odpowiednio w załączniku do umowy,

e) udzielenie gwarancji jakości sprzętu na okres wskazany w § 7 ust. 9 umowy i na warunkach wskazanych przez Zamawiającego w załączniku do umowy,

f) wykonywanie w okresie gwarancji: serwisu gwarancyjnego i okresowych przeglądów (zgodnie z wytycznymi producenta sprzętu w tym zakresie), bez pobierania z tego tytułu odrębnych opłat,

g) zainstalowaniu odpowiedniego oprogramowania oraz integracji z użytkowanym przez Zamawiającego ZSI na zasadach i w zakresie określonym przez Zamawiającego odpowiednio w formularzu cenowym, i dokumentacji przetargowej,

h) demontaż i utylizację obecnie użytkowanego aparatu,

i) adaptację pomieszczeń zgodnie z wytycznymi producenta aparatu w zakresie niezbędnym do uzyskania pozwolenia na użytkowanie pracowni z upoważnienia Zamawiającego oraz wymaganiami określonymi przez Zamawiającego w dokumentacji przetargowej.

Maksymalny termin realizacji zamówienia: od daty zawarcia umowy przy uwzględnieniu zapisów odpowiedniego działu Specyfikacji.

(termin realizacji jest kryterium punktowanym).  
Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych.  
Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

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

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 054 740.74 PLN

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

Okres w dniach: 70

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.09.01.00-00-0202/17

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zakup objęty dofinansowaniem: Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020.

Oś priorytetowej IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia.

Działanie 9.1. Infrastruktura ratownictwa medycznego.

Maksymalny termin realizacji zamówienia: 10 tygodni od daty zawarcia umowy przy uwzględnieniu zapisów odpowiedniego rozdziału Specyfikacji (termin realizacji jest kryterium).

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Dostawa wózków do transportu chorych

Część nr: 2

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

33193000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, ul. Juraszów 7/19, Szpitalny Oddział Ratunkowy.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Zakup wózków do transportu chorych dla Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w odpowiedniej tabeli załącznika do Specyfikacji - formularzu cenowym. Na zasadach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do Specyfikacji obejmujący:

a) dostarczenie, zamontowanie, uruchomienie Sprzętu na własny koszt i własnym staraniem,

b) przekazanie Zamawiającemu szczegółowych instrukcji obsługi i zasad konserwacji sprzętu, kart gwarancyjnych w języku polskim,

c) przekazanie Zamawiającemu na etapie zawarcia umowy przed przystąpieniem do jej realizacji kserokopii aktualnych certyfikatów dopuszczających dostarczany sprzęt do stosowania w jednostkach służby zdrowia,  
d) przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi i eksploatacji, w siedzibie Zamawiającego, w liczbie wskazanej przez Zamawiającego odpowiednio w załączniku do umowy,  
e) udzielenie gwarancji jakości sprzętu na okres wskazany w § 7 ust. 9 umowy i na warunkach wskazanych przez Zamawiającego w załączniku do umowy,  
f) wykonywanie w okresie gwarancji: serwisu gwarancyjnego i okresowych przeglądów (zgodnie z wytycznymi producenta sprzętu w tym zakresie), bez pobierania z tego tytułu odrębnych opłat.  
Maksymalny termin realizacji zamówienia: od daty zawarcia umowy przy uwzględnieniu zapisów odpowiedniego działu Specyfikacji.  
(termin realizacji jest kryterium punktowanym).  
Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych.  
Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

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

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 170 041.08 PLN

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

Okres w dniach: 70

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.09.01.00-00-0202/17

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zakup objęty dofinansowaniem: Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020.

Oś priorytetowej IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia.

Działanie 9.1. Infrastruktura ratownictwa medycznego.

Maksymalny termin realizacji zamówienia: 10 tygodni od daty zawarcia umowy przy uwzględnieniu zapisów odpowiedniego rozdziału Specyfikacji (termin realizacji jest kryterium).

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Dostawa kozetek mobilnych i wózka bariatrycznego

Część nr: 3

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

33192100

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, ul. Juraszów 7/19, Szpitalny Oddział Ratunkowy.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Zakup kozetek mobilnych i wózka bariatrycznego dla Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w odpowiedniej tabeli załącznika do Specyfikacji - formularzu cenowym.

Na zasadach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do Specyfikacji obejmujący:

- a) dostarczenie, zamontowanie, uruchomienie Sprzętu na własny koszt i własnym staraniem,
- b) przekazanie Zamawiającemu szczegółowych instrukcji obsługi i zasad konserwacji sprzętu, kart gwarancyjnych w języku polskim,
- c) przekazanie Zamawiającemu na etapie zawarcia umowy przed przystąpieniem do jej realizacji kserokopii aktualnych certyfikatów dopuszczających dostarczany sprzęt do stosowania w jednostkach służby zdrowia,
- d) przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi i eksploatacji, w siedzibie Zamawiającego, w liczbie wskazanej przez Zamawiającego odpowiednio w załączniku do umowy,
- e) udzielenie gwarancji jakości sprzętu na okres wskazany w § 7 ust. 9 umowy i na warunkach wskazanych przez Zamawiającego w załączniku do umowy,
- f) wykonywanie w okresie gwarancji: serwisu gwarancyjnego i okresowych przeglądów (zgodnie z wytycznymi producenta sprzętu w tym zakresie), bez pobierania z tego tytułu odrębnych opłat,
- h) demontaż i utylizację istniejącej wanny i brodzika w obudowie ceramicznej wraz z utylizacją,
- i) adaptację pomieszczeń zgodnie z wymaganiami określonymi przez Zamawiającego w dokumentacji przetargowej.

Maksymalny termin realizacji zamówienia: od daty zawarcia umowy przy uwzględnieniu zapisów odpowiedniego działu Specyfikacji.

(termin realizacji jest kryterium punktowanym).

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

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

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 73 371.00 PLN

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

Okres w dniach: 70

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.09.01.00-00-0202/17

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zakup objęty dofinansowaniem: Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020.

Oś priorytetowej IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia.

Działanie 9.1. Infrastruktura ratownictwa medycznego.

Maksymalny termin realizacji zamówienia: 10 tygodni od daty zawarcia umowy przy uwzględnieniu zapisów odpowiedniego rozdziału Specyfikacji (termin realizacji jest kryterium).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa aparatu do znieczulania i kardiomonitorów

Część nr: 4

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, ul. Juraszów 7/19, Szpitalny Oddział Ratunkowy.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zakup aparatu do znieczulania i kardiomonitorów dla Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w odpowiedniej tabeli załącznika do Specyfikacji - formularzu cenowym.

Na zasadach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do Specyfikacji obejmujący:

- a) dostarczenie, zamontowanie, uruchomienie Sprzętu na własny koszt i własnym staraniem,
- b) przekazanie Zamawiającemu szczegółowych instrukcji obsługi i zasad konserwacji sprzętu, kart gwarancyjnych w języku polskim,
- c) przekazanie Zamawiającemu na etapie zawarcia umowy przed przystąpieniem do jej realizacji kserokopii aktualnych certyfikatów dopuszczających dostarczany sprzęt do stosowania w jednostkach służby zdrowia,
- d) przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi i eksploatacji, w siedzibie Zamawiającego, w liczbie wskazanej przez Zamawiającego odpowiednio w załączniku do umowy,
- e) udzielenie gwarancji jakości sprzętu na okres wskazany w § 7 ust. 9 umowy i na warunkach wskazanych przez Zamawiającego w załączniku do umowy,
- f) wykonywanie w okresie gwarancji: serwisu gwarancyjnego i okresowych przeglądów (zgodnie z wytycznymi producenta sprzętu w tym zakresie), bez pobierania z tego tytułu odrębnych opłat,
- g) Zainstalowaniu odpowiedniego oprogramowania oraz integracji z użytkowanym przez Zamawiającego ZSI na zasadach i w zakresie określonym przez Zamawiającego odpowiednio w formularzu cenowym, i dokumentacji przetargowej

Maksymalny termin realizacji zamówienia: od daty zawarcia umowy przy uwzględnieniu zapisów odpowiedniego działu Specyfikacji.

(termin realizacji jest kryterium punktowany).

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 293 000 000.00 PLN

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

Okres w dniach: 70

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.09.01.00-00-0202/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zakup objęty dofinansowaniem: Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020.

Oś priorytetowej IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia.

Działanie 9.1. Infrastruktura ratownictwa medycznego.

Maksymalny termin realizacji zamówienia: 10 tygodni od daty zawarcia umowy przy uwzględnieniu zapisów odpowiedniego rozdziału Specyfikacji (termin realizacji jest kryterium).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa pomp strzykawkowych i objętościowych

Część nr: 5

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

33194110

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, ul. Juraszów 7/19, Szpitalny Oddział Ratunkowy.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zakup pomp strzykawkowych i objętościowych dla Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w odpowiedniej tabeli załącznika do Specyfikacji - formularzu cenowym.

Na zasadach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do Specyfikacji obejmujący:

- a) dostarczenie, zamontowanie, uruchomienie Sprzętu na własny koszt i własnym staraniem,
- b) przekazanie Zamawiającemu szczegółowych instrukcji obsługi i zasad konserwacji sprzętu, kart gwarancyjnych w języku polskim,

- c) przekazanie Zamawiającemu na etapie zawarcia umowy przed przystąpieniem do jej realizacji kserokopii aktualnych certyfikatów dopuszczających dostarczany sprzęt do stosowania w jednostkach służby zdrowia,
- d) przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi i eksploatacji, w siedzibie Zamawiającego, w liczbie wskazanej przez Zamawiającego odpowiednio w załączniku do umowy,

- e) udzielenie gwarancji jakości sprzętu na okres wskazany w § 7 ust. 9 umowy i na warunkach wskazanych przez Zamawiającego w załączniku do umowy,

- f) wykonywanie w okresie gwarancji: serwisu gwarancyjnego i okresowych przeglądów (zgodnie z wytycznymi producenta sprzętu w tym zakresie), bez pobierania z tego tytułu odrębnych opłat.

Maksymalny termin realizacji zamówienia: od daty zawarcia umowy przy uwzględnieniu zapisów odpowiedniego działu Specyfikacji.

(termin realizacji jest kryterium punktowanym).

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

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

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 25 120.00 PLN

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

Okres w dniach: 70

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.09.01.00-00-0202/17

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zakup objęty dofinansowaniem: Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020.

Oś priorytetowej IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia.

Działanie 9.1. Infrastruktura ratownictwa medycznego.

Maksymalny termin realizacji zamówienia: 10 tygodni od daty zawarcia umowy przy uwzględnieniu zapisów odpowiedniego rozdziału Specyfikacji (termin realizacji jest kryterium).

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Dostawa aparatu USG

Część nr: 6

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

33112200

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, ul. Juraszów 7/19, Szpitalny Oddział Ratunkowy.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Zakup aparatu USG dla Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w odpowiedniej tabeli załącznika do Specyfikacji - formularzu cenowym. Na zasadach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do Specyfikacji obejmujący:

a) dostarczenie, zamontowanie, uruchomienie Sprzętu na własny koszt i własnym staraniem,

b) przekazanie Zamawiającemu szczegółowych instrukcji obsługi i zasad konserwacji sprzętu, kart gwarancyjnych w języku polskim,

c) przekazanie Zamawiającemu na etapie zawarcia umowy przed przystąpieniem do jej realizacji kserokopii aktualnych certyfikatów dopuszczających dostarczany sprzęt do stosowania w jednostkach służby zdrowia,

d) przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi i eksploatacji, w siedzibie Zamawiającego, w liczbie wskazanej przez Zamawiającego odpowiednio w załączniku do umowy,



e) udzielenie gwarancji jakości sprzętu na okres wskazany w § 7 ust. 9 umowy i na warunkach wskazanych przez Zamawiającego w załączniku do umowy,  
f) wykonywanie w okresie gwarancji: serwisu gwarancyjnego i okresowych przeglądów (zgodnie z wytycznymi producenta sprzętu w tym zakresie), bez pobierania z tego tytułu odrębnych opłat,  
g) Zainstalowaniu odpowiedniego oprogramowania oraz integracji z użytkowanym przez Zamawiającego ZSI na zasadach i w zakresie określonym przez Zamawiającego odpowiednio w formularzu cenowym, i dokumentacji przetargowej  
Maksymalny termin realizacji zamówienia: od daty zawarcia umowy przy uwzględnieniu zapisów odpowiedniego działu Specyfikacji.  
(termin realizacji jest kryterium punktowanym).  
Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych.  
Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

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

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 115 800.00 PLN

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

Okres w dniach: 70

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.09.01.00-00-0202/17

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zakup objęty dofinansowaniem: Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020.

Oś priorytetowej IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia.

Działanie 9.1. Infrastruktura ratownictwa medycznego.

Maksymalny termin realizacji zamówienia: 10 tygodni od daty zawarcia umowy przy uwzględnieniu zapisów odpowiedniego rozdziału Specyfikacji (termin realizacji jest kryterium).

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Dostawa respiratorów

Część nr: 7

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

44611200

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego ul. Juraszów 7/19 Szpitalny Oddział Ratunkowy.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Zakup respiratorów dla Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w odpowiedniej tabeli załącznika do Specyfikacji - formularzu cenowym. Na zasadach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do Specyfikacji obejmujący:

- a) dostarczenie, zamontowanie, uruchomienie Sprzętu na własny koszt i własnym staraniem,
  - b) przekazanie Zamawiającemu szczegółowych instrukcji obsługi i zasad konserwacji sprzętu, kart gwarancyjnych w języku polskim
  - c) przekazanie Zamawiającemu na etapie zawarcia umowy przed przystąpieniem do jej realizacji kserokopii aktualnych certyfikatów dopuszczających dostarczany sprzęt do stosowania w jednostkach służby zdrowia,
  - d) przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi i eksploatacji, w siedzibie Zamawiającego, w liczbie wskazanej przez Zamawiającego odpowiednio w załączniku do umowy
  - e) udzielenie gwarancji jakości sprzętu na okres wskazany w § 7 ust. 9 umowy i na warunkach wskazanych przez Zamawiającego w załączniku do umowy,
  - f) wykonywanie w okresie gwarancji: serwisu gwarancyjnego i okresowych przeglądów (zgodnie z wytycznymi producenta sprzętu w tym zakresie), bez pobierania z tego tytułu odrębnych opłat.
- Maksymalny termin realizacji zamówienia: od daty zawarcia umowy przy uwzględnieniu zapisów odpowiedniego działu Specyfikacji.  
(termin realizacji jest kryterium punktowanym).  
Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych.  
Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

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

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 321 269.04 PLN

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

Okres w dniach: 70

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.09.01.00-00-0202/17

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zakup objęty dofinansowaniem: Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020.  
Oś priorytetowej IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia.  
Działanie 9.1. Infrastruktura ratownictwa medycznego.  
Maksymalny termin realizacji zamówienia: 10 tygodni od daty zawarcia umowy przy uwzględnieniu zapisów odpowiedniego rozdziału Specyfikacji (termin realizacji jest kryterium).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa różnego sprzętu ortopedycznego  
Część nr: 8

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, ul. Juraszów 7/19, Szpitalny Oddział Ratunkowy.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zakup różnego sprzętu ortopedycznego dla Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w odpowiedniej tabeli załącznika do Specyfikacji - formularzu cenowym. Na zasadach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do Specyfikacji obejmujący:

a) dostarczenie, zamontowanie, uruchomienie Sprzętu na własny koszt i własnym staraniem,  
b) przekazanie Zamawiającemu szczegółowych instrukcji obsługi i zasad konserwacji sprzętu, kart gwarancyjnych w języku polskim,

c) przekazanie Zamawiającemu na etapie zawarcia umowy przed przystąpieniem do jej realizacji kserokopii aktualnych certyfikatów dopuszczających dostarczany sprzęt do stosowania w jednostkach służby zdrowia,

d) przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi i eksploatacji, w siedzibie Zamawiającego, w liczbie wskazanej przez Zamawiającego odpowiednio w załączniku do umowy,

e) udzielenie gwarancji jakości sprzętu na okres wskazany w § 7 ust. 9 umowy i na warunkach wskazanych przez Zamawiającego w załączniku do umowy,

f) wykonywanie w okresie gwarancji: serwisu gwarancyjnego i okresowych przeglądów (zgodnie z wytycznymi producenta sprzętu w tym zakresie), bez pobierania z tego tytułu odrębnych opłat.

Maksymalny termin realizacji zamówienia: od daty zawarcia umowy przy uwzględnieniu zapisów odpowiedniego działu Specyfikacji.

(termin realizacji jest kryterium punktowany).

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 141 741.64 PLN

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

Okres w dniach: 70

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.09.01.00-00-0202/17

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zakup objęty dofinansowaniem: Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020.  
Oś priorytetowej IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia.  
Działanie 9.1. Infrastruktura ratownictwa medycznego.  
Maksymalny termin realizacji zamówienia: 10 tygodni od daty zawarcia umowy przy uwzględnieniu zapisów odpowiedniego rozdziału Specyfikacji (termin realizacji jest kryterium).

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Dostawa różnorodnej aparatury medycznej  
Część nr: 9

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

33100000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego, ul. Juraszów 7/19, Szpitalny Oddział Ratunkowy.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Zakup różnorodnej aparatury medycznej dla Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w odpowiedniej tabeli załącznika do Specyfikacji - formularzu cenowym. Na zasadach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do Specyfikacji obejmujący:

- a) dostarczenie, zamontowanie, uruchomienie Sprzętu na własny koszt i własnym staraniem,
- b) przekazanie Zamawiającemu szczegółowych instrukcji obsługi i zasad konserwacji sprzętu, kart gwarancyjnych w języku polskim,
- c) przekazanie Zamawiającemu na etapie zawarcia umowy przed przystąpieniem do jej realizacji kserokopii aktualnych certyfikatów dopuszczających dostarczany sprzęt do stosowania w jednostkach służby zdrowia,
- d) przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi i eksploatacji, w siedzibie Zamawiającego, w liczbie wskazanej przez Zamawiającego odpowiednio w załączniku do umowy,
- e) udzielenie gwarancji jakości sprzętu na okres wskazany w § 7 ust. 9 umowy i na warunkach wskazanych przez Zamawiającego w załączniku do umowy,
- f) wykonywanie w okresie gwarancji: serwisu gwarancyjnego i okresowych przeglądów (zgodnie z wytycznymi producenta sprzętu w tym zakresie), bez pobierania z tego tytułu odrębnych opłat.

Maksymalny termin realizacji zamówienia: od daty zawarcia umowy przy uwzględnieniu zapisów odpowiedniego działu Specyfikacji.  
(termin realizacji jest kryterium punktowany).  
Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych.  
Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

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

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 510 572.98 PLN

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 70  
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.09.01.00-00-0202/17
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zakup objęty dofinansowaniem: Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020.  
Oś priorytetowej IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia.  
Działanie 9.1. Infrastruktura ratownictwa medycznego.  
Maksymalny termin realizacji zamówienia: 10 tygodni od daty zawarcia umowy przy uwzględnieniu zapisów odpowiedniego rozdziału Specyfikacji (termin realizacji jest kryterium).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa stojaków do kroplówek i stolika instrumentalnego  
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego, ul. Juraszów 7/19, Szpitalny Oddział Ratunkowy.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zakup stojaków do kroplówek i stolika instrumentalnego dla Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w odpowiedniej tabeli załącznika do Specyfikacji - formularzu cenowym. Na zasadach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do Specyfikacji obejmujący:  
a) dostarczenie, zamontowanie, uruchomienie Sprzętu na własny koszt i własnym staraniem,  
b) przekazanie Zamawiającemu szczegółowych instrukcji obsługi i zasad konserwacji sprzętu, kart gwarancyjnych w języku polskim,  
c) przekazanie Zamawiającemu na etapie zawarcia umowy przed przystąpieniem do jej realizacji kserokopii aktualnych certyfikatów dopuszczających dostarczany sprzęt do stosowania w jednostkach służby zdrowia,  
d) przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi i eksploatacji, w siedzibie Zamawiającego, w liczbie wskazanej przez Zamawiającego odpowiednio w załączniku do umowy,  
e) udzielenie gwarancji jakości sprzętu na okres wskazany w § 7 ust. 9 umowy i na warunkach wskazanych przez Zamawiającego w załączniku do umowy,  
f) wykonywanie w okresie gwarancji: serwisu gwarancyjnego i okresowych przeglądów (zgodnie z wytycznymi producenta sprzętu w tym zakresie), bez pobierania z tego tytułu odrębnych opłat.

Maksymalny termin realizacji zamówienia: od daty zawarcia umowy przy uwzględnieniu zapisów odpowiedniego działu Specyfikacji.

(termin realizacji jest kryterium punktowanym).

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

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

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 12 610.02 PLN

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

Okres w dniach: 70

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.09.01.00-00-0202/17

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zakup objęty dofinansowaniem: Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020.

Oś priorytetowej IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia.

Działanie 9.1. Infrastruktura ratownictwa medycznego.

Maksymalny termin realizacji zamówienia: 10 tygodni od daty zawarcia umowy przy uwzględnieniu zapisów odpowiedniego rozdziału Specyfikacji (termin realizacji jest kryterium).

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Dostawa lampy bakteriobójczej

Część nr: 11

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

33100000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, ul. Juraszów 7/19, Szpitalny Oddział Ratunkowy.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Zakup lampy bakteriobójczej dla Szpitala Wojewódzkiego w Poznaniu. Szczegółowy opis przedmiotu

zamówienia zawarty jest w odpowiedniej tabeli załącznika do Specyfikacji - formularzu cenowym. Na zasadach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do Specyfikacji obejmujący:

a) dostarczenie, zamontowanie, uruchomienie Sprzętu na własny koszt i własnym staraniem,

b) przekazanie Zamawiającemu szczegółowych instrukcji obsługi i zasad konserwacji sprzętu, kart gwarancyjnych w języku polskim,  
c) przekazanie Zamawiającemu na etapie zawarcia umowy przed przystąpieniem do jej realizacji kserokopii aktualnych certyfikatów dopuszczających dostarczany sprzęt do stosowania w jednostkach służby zdrowia,  
d) przeszkolenie personelu Zamawiającego w zakresie obsługi i eksploatacji, w siedzibie Zamawiającego, w liczbie wskazanej przez Zamawiającego odpowiednio w załączniku do umowy,  
e) udzielenie gwarancji jakości sprzętu na okres wskazany w § 7 ust. 9 umowy i na warunkach wskazanych przez Zamawiającego w załączniku do umowy,  
f) wykonywanie w okresie gwarancji: serwisu gwarancyjnego i okresowych przeglądów (zgodnie z wytycznymi producenta sprzętu w tym zakresie), bez pobierania z tego tytułu odrębnych opłat.  
Maksymalny termin realizacji zamówienia: od daty zawarcia umowy przy uwzględnieniu zapisów odpowiedniego działu Specyfikacji.  
(termin realizacji jest kryterium punktowanym).  
Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych.  
Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

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

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 5 461.47 PLN

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

Okres w dniach: 70

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.09.01.00-00-0202/17

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Zakup objęty dofinansowaniem: Program Operacyjny Infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020.

Oś priorytetowej IX Wzmocnienie strategicznej infrastruktury ochrony zdrowia.

Działanie 9.1. Infrastruktura ratownictwa medycznego.

Maksymalny termin realizacji zamówienia: 10 tygodni od daty zawarcia umowy przy uwzględnieniu zapisów odpowiedniego rozdziału Specyfikacji (termin realizacji jest kryterium).

**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:

Nie dotyczy.

- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**  
Kryteria kwalifikacji zgodnie z dokumentami zamówienia
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**  
Kryteria kwalifikacji zgodnie z dokumentami zamówienia
- III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**
- III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**
- III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**  
Warunki realizacji zostały określone we wzorze umowy, który stanowi załącznik 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: 12/07/2018  
Czas lokalny: 10:00
- IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**
- IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**  
Polski
- IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**  
Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**  
Data: 12/07/2018  
Czas lokalny: 11:00  
Miejsce:  
Siedziba Zamawiającego: Biblioteka pokój nr 220.

#### **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:**  
3.3. Uwaga dotyczy wszystkich zadań częściowych:  
Jeżeli w treści dokumentacji przetargowej w opisie przedmiotu zamówienia użyto zapisów wskazujących na znaki towarowe, patenty, normy, ocen i specyfikacji technicznych, systemów referencji technicznych lub



pochodzenie produktu, źródło lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę, to należy je traktować wyłącznie jako przykładowe, w takim przypadku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych. Przez ofertę równoważną należy rozumieć taką ofertę, która przedstawia opis przedmiotu zamówienia o co najmniej takich samych lub lepszych parametrach, jakie zostały określone w SIWZ, lecz oznaczonych np. innym znakiem towarowym, patentem, normą lub pochodzeniem. Ofertą równoważną są produkty lub rozwiązania, które odpowiadają lub przewyższają pod względem jakości i funkcjonalności produkty lub rozwiązania wskazane przez zamawiającego w SIWZ oraz ich nie obniżają. Na Wykonawcy składającym ofertę równoważną spoczywa obowiązek udowodnienia równoważność oferowanych produktów lub rozwiązań.

Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia ofert równoważnych (oferowany przedmiot zamówienia musi spełniać wszelkie wymagania Zamawiającego o wszystkich parametrach nie gorszych niż te określone w SIWZ, tzn. takich, które gwarantują zachowanie tych samych norm, parametrów i standardów), jeżeli z opisu przedmiotu zamówienia wynika, że przedmiot zamówienia określony został poprzez wskazanie np.: znaków towarowych, norm, patentów lub pochodzenia, źródła lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę, jeżeli mogłoby to doprowadzić do uprzywilejowania lub wyeliminowania niektórych wykonawców lub produktów oraz w zakresie wskazanym szczególnie w art. 30 ust. 4 Pzp.

Jeżeli wskazano nazwy towarów pochodzących od konkretnych producentów to określają one minimalne parametry jakościowe i cechy użytkowe, jakim muszą odpowiadać towary oferowane przez wykonawcę, aby zostały spełnione wymagania stawiane przez Zamawiającego. Towary pochodzące od konkretnych producentów stanowią wyłącznie wzorzec jakościowy przedmiotu zamówienia. Pod pojęciem minimalne parametry jakościowe i cechy użytkowe Zamawiający rozumie wymagania dotyczące towaru zawarte w ogólnie dostępnych źródłach, katalogach, stronach internetowych producentów. Operowanie przykładowymi nazwami producenta ma jedynie na celu doprecyzowanie poziomu oczekiwań Zamawiającego w stosunku do określonego rozwiązania. Posługiwanie się nazwami producentów/produktów ma wyłącznie charakter przykładowy. Zamawiający, wskazując oznaczenie konkretnego producenta (dostawcy) lub konkretny produkt przy opisie przedmiotu zamówienia, dopuszcza jednocześnie produkty równoważne o parametrach jakościowych i cechach użytkowych co najmniej na poziomie parametrów wskazanego produktu, uznając tym samym każdy produkt o wskazanych lub lepszych parametrach.

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości określonej w SIWZ.

Zamawiający wymaga wniesienia zabezpieczenia w wysokości 5 %.

Termin związania ofertą wynosi 60 dni.

Termin realizacji jest kryterium punktowanym.

Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia został określony w SIWZ.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza  
ul. Postępu 17a  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587801  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Faks: +48 22458803

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

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

Adres internetowy: <https://www.uzp.gov.pl/kio/kontakt>

**VI.4.3) Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp.

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 Pzp.

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

Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

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.

Odwołanie wnosi się w terminach określonych w art. 182 ustawy Pzp.

Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego, za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Krajowej Izby Odwoławczej, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23.11.2012 r. - Prawo pocztowe (t.j. Dz.U. z 2017 r. poz. 1481) jest równoznaczne z jej wniesieniem.

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

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

Adres internetowy: <https://www.uzp.gov.pl/kio/kontakt>

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

30/05/2018