

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S02
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	sz_magda
NO_DOC_EXT:	2018-093975
SOFTWARE VERSION:	9.6.5
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	m.nowosadko@szpital.suwalki.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	YES
NOTIFICATION PUBLICATION:	YES

## Ogłoszenie o zamówieniu

### Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

#### **Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach

790319362

Szpitalna 60

Suwałki

16-400

Polska

Osoba do kontaktów: Magdalena Nowosadko

Tel.: +48 875629595

E-mail: [zamowienia@szpital.suwalki.pl](mailto:zamowienia@szpital.suwalki.pl)

Faks: +48 875629594

Kod NUTS: PL843

**Adresy internetowe:**

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

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

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.szpital.suwalki.pl](http://www.szpital.suwalki.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**

Inny rodzaj: SP ZOZ

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

#### **Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Dostawa sprzętu na potrzeby Suwalskiego Centrum Pulmonologicznego Szpitala Wojewódzkiego im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach

Numer referencyjny: 27/PN/MN/2018

**II.1.2) Główny kod CPV**

33100000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

Dostawa sprzętu na potrzeby Suwalskiego Centrum Pulmonologicznego Szpitala Wojewódzkiego im. dr.

Ludwika Rydygiera w Suwałkach w ramach projektu nr WND-RPPD.08.04.01-20-0002/17 Pn." Wzrost jakości

i dostępności opieki medycznej w Szpitalu Wojewódzkim w Suwałkach poprzez utworzenie specjalistycznych ośrodków skoordynowanej opieki zdrowotnej: Suwalskiego Centrum Pulmonologicznego oraz Suwalskiego Centrum Ortopedycznego" w ilościach, asortymencie określonych w załączniku nr 5 do SIWZ oraz o parametrach określonych w załączniku nr 6 do SIWZ.

**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:**

część 1

Część nr: 1

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

33100000

33192120

39143112

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach, ul. Szpitalna 60, 16 - 400 Suwałki

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Łóżko wielofunkcyjne sterowane elektrycznie sztuka 2

Łóżko z szafką przyłóżkową sztuka 34

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 5 i 6 do SIWZ

**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**

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

Okres w dniach: 56

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: Numer identyfikacyjny projektu: projekt nr WND-RPPD.08.04.01-20-0002/17

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ ZPODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT określono w rozdziale XIV SIWZ.

Cena 60 %.  
Termin dostawy 20 %.  
Termin gwarancji 20 %.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

część 2  
Część nr: 2

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

33100000  
33172200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach, ul. Szpitalna 60, 16 - 400 Suwałki

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Respirator do wspomagania wentylacji okresowej i ciągłej sztuka 2  
Kardiomonitor sztuka 2  
Kapnograf do monitorowanie przezskórnego sztuka 2  
Defibrylator sztuka 2  
Stacja centralnego nadzoru NWM sztuka 1  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 5 i 6 do SIWZ

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**

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

Okres w dniach: 56  
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: Numer identyfikacyjny projektu: projekt nr WND-RPPD.08.04.01-20-0002/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ ZPODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT określono w rozdziale XIV SIWZ.  
Cena 60 %.  
Termin dostawy 20 %.  
Termin gwarancji 20 %.

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
część 3  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33100000  
33190000  
33172200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL84  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach, ul. Szpitalna 60, 16 - 400 Suwałki
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sprzęt do szybkich i regulowanych przetoczeń płynów sztuka 2  
Zestaw do inbutacji sztuka 2  
Elektryczne urządzenie do ssania sztuka 2  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 5 i 6 do SIWZ
- 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**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 56  
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: Numer identyfikacyjny projektu: projekt nr WND-RPPD.08.04.01-20-0002/17
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ ZPODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT określono w rozdziale XIV SIWZ.  
Cena 60 %.  
Termin dostawy 20 %.  
Termin gwarancji 20 %.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
część 4  
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL84  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach, ul. Szpitalna 60, 16 - 400 Suwałki
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Wideobronchoskop fluorescencyjny z myjnią sztuka 1  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 5 i 6 do SIWZ
- 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**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 56  
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: Numer identyfikacyjny projektu: projekt nr WND-RPPD.08.04.01-20-0002/17
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ ZPODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT określono w rozdziale XIV SIWZ.  
Cena 60 %.  
Termin dostawy 20 %.  
Termin gwarancji 20 %.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
część 5  
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL84  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach, ul. Szpitalna 60, 16 - 400 Suwałki
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
System do telekonsultacji (archiwizator medyczny, system medyczny do transmisji danych) kpl 1  
System do telekonsultacji (osprzęt)  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 5 i 6 do SIWZ

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

Okres w dniach: 56

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: Numer identyfikacyjny projektu: projekt nr WND-RPPD.08.04.01-20-0002/17

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ ZPODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT określono w rozdziale XIV SIWZ.

Cena 60 %.

Termin dostawy 20 %.

Termin gwarancji 20 %.

**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

część 6

Część nr: 6

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

33000000

33191000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach, ul. Szpitalna 60, 16 - 400 Suwałki

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Myjnia dezynfektor sztuka 1

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 5 i 6 do SIWZ

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

Okres w dniach: 56

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: Numer identyfikacyjny projektu: projekt nr WND-RPPD.08.04.01-20-0002/17

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ ZPODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT określono w rozdziale XIV SIWZ.

Cena 60 %.

Termin dostawy 20 %.

Termin gwarancji 20 %.

**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

część 7

Część nr: 7

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

33000000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach, ul. Szpitalna 60, 16 - 400 Suwałki

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Nebulizator z wyposażeniem sztuka 2

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 5 i 6 do SIWZ

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

Okres w dniach: 56

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: Numer identyfikacyjny projektu: projekt nr WND-RPPD.08.04.01-20-0002/17



**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Informacje dodatkowe

OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ ZPODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT określono w rozdziale XIV SIWZ.

Cena 60 %.

Termin dostawy 20 %.

Termin gwarancji 20 %.

**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

część 8

Część nr: 8

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

33000000

33167000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach, ul. Szpitalna 60, 16 - 400 Suwałki

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Lampa zabiegowa sztuka 1

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 5 i 6 do SIWZ

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

Okres w dniach: 56

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: Numer identyfikacyjny projektu: projekt nr WND-RPPD.08.04.01-20-0002/17

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Informacje dodatkowe

OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ ZPODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT określono w rozdziale XIV SIWZ.

Cena 60 %.

Termin dostawy 20 %.

Termin gwarancji 20 %.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
część 9  
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL84  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach, ul. Szpitalna 60, 16 - 400 Suwałki
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Koncentrator tlenu sztuka 8  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 5 i 6 do SIWZ
- 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**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 56  
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: Numer identyfikacyjny projektu: projekt nr WND-RPPD.08.04.01-20-0002/17
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ ZPODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT określono w rozdziale XIV SIWZ.  
Cena 60 %.  
Termin dostawy 20 %.  
Termin gwarancji 20 %.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
część 10  
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach, ul. Szpitalna 60, 16 - 400 Suwałki

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Spirometr sztuka 2

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 5 i 6 do SIWZ

**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**

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

Okres w dniach: 56

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: Numer identyfikacyjny projektu: projekt nr WND-RPPD.08.04.01-20-0002/17

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ ZPODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT określono w rozdziale XIV SIWZ.

Cena 60 %.

Termin dostawy 20 %.

Termin gwarancji 20 %.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

część 11

Część nr: 11

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

33000000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL84

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach, ul. Szpitalna 60, 16 - 400 Suwałki

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Aparat do monitorowania NWM i diagnostyki zaburzeń oddychania w czasie snu sztuka 1

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 5 i 6 do SIWZ

**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**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w dniach: 56  
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: Numer identyfikacyjny projektu: projekt nr WND-RPPD.08.04.01-20-0002/17
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ ZPODANIEM WAG TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT określono w rozdziale XIV SIWZ.  
Cena 60 %.  
Termin dostawy 20 %.  
Termin gwarancji 20 %.

### **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:  
Zamawiający nie stawia warunków w tym zakresie
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**  
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
Zamawiający nie stawia warunków w tym zakresie
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**  
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
Zamawiający nie stawia warunków w tym zakresie
- III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**
- III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**
- III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**
  1. Okres realizacji zamówienia: maksymalnie 56 dni od dnia podpisania umowy.
  2. Dostawa odbywać będzie się na ryzyko i koszt Wykonawcy do Szpitala Wojewódzkiego im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach, ul. Szpitalna 60, 16 – 400 Suwałki w ilościach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ.  
Warunki płatności:
    1. Zapłata realizowana będzie przelewem na konto Wykonawcy wskazanym w umowie w terminie przez niego deklarowanym nie krótszym jednak niż 30 dni od daty wpływu prawidłowo wystawionej faktury na adres siedziby Zamawiającego.
    2. Na fakturze powinien znajdować się numer umowy dostawy wraz z wyodrębnieniem wszystkich pozycji oferowanych towarów oraz wszystkie dane określone w art. 106 e ustawy o VAT
    3. Pozostałe warunki zamówienia zostały określone w załączniku nr 2 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: 06/08/2018

Czas lokalny: 11:00

##### IV.2.3) Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom

##### IV.2.4) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Polski

##### IV.2.6) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą

Oferta musi zachować ważność do: 04/10/2018

##### IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 06/08/2018

Czas lokalny: 13:00

Miejsce:

siedzibie Zamawiającego pokój nr 12, Dział Zamówien i Inwestycji Szpitala Wojewódzkiego im. dr. Ludwika Rydygiera w Suwałkach, ul. Szpitalan 60, 16 - 400 Suwałki

#### **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:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy którzy:

1.1. nie podlegają wykluczeniu;

1.2. spełniają warunki udziału w postępowaniu – Zamawiający nie stawia warunków udziału w niniejszym postępowaniu

2. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawcę w przypadku zaistnienia okoliczności, O których mowa w: 2.1. art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz 2.2. art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Prawo zamówień publicznych

3. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 13 i 14 oraz 16-20 lub ust.

5, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub

przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody,

wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych

środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu.

4. Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy, uzna za wystarczające dowody przedstawione na podstawie pkt 3.

5. W przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 19, przed wykluczeniem Wykonawcy, Zamawiający zapewni temu Wykonawcy możliwość udowodnienia, że jego udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia nie zakłóci konkurencji.

6. Wymagane dokumenty (składane przez Wykonawcę wraz z ofertą bądź na wezwanie Zamawiającego) zostały określone w rozdziale VII SIWZ.

7. Wymagania dotyczące wadium zostały określone w rozdziale IX SIWZ.

WZÓR UMOWY – został zawarty w załączniku nr 2 do SIWZ.

Informacje dotyczące art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, zostały zawarte w rozdziale XXXII.

INFORMACJE DODATKOWE – KLAUZULA INFORMACYJNA WYNIKAJĄCA Z ART. 13 RODO:

**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 224587800  
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  
Tel.: +48 224587801  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

**VI.4.3) Składanie odwołań**

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

Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań  
ul. Postępu 17A

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Faks: +48 224587800

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

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
26/06/2018