

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S02
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	mira40
NO_DOC_EXT:	2017-131184
SOFTWARE VERSION:	9.5.4
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	zp@wss2.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	YES
NOTIFICATION PUBLICATION:	YES

## Ogłoszenie o zamówieniu

### Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

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

I.1) **Nazwa i adresy**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2

Al. Jana Pawła II 7

Jastrzębie-Zdrój

44-330

Polska

Osoba do kontaktów: Magdalena Kozak, Marta Stęchły

Tel.: +48 324784561/548

E-mail: [zp@wss2.pl](mailto:zp@wss2.pl)

Faks: +48 324784549

Kod NUTS: PL227

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.wss2.pl](http://www.wss2.pl)

I.2) **Wspólne zamówienie**

I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.wss2.pl](http://www.wss2.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:**

Dostawy wyrobów medycznych stosowanych w kardiologii inwazyjnej

Numer referencyjny: BZP.38.382-36.17

II.1.2) **Główny kod CPV**

33111730

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Szczegółowy zakres przedmiotu zamówienia zawarty jest w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 1 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 razem  
Maksymalna liczba części, które mogą zostać udzielone jednemu oferentowi: 26

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Aksesoria 1  
Część nr: 1

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2

Adres: Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 80

Kryterium kosztu - Nazwa: jakość / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Aksesoria 2  
Część nr: 2

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2  
Adres: Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 80  
Kryterium kosztu - Nazwa: jakość / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Akcesoria 3  
Część nr: 3

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2  
Adres: Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 80  
Kryterium kosztu - Nazwa: jakość / Waga: 20

- 
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Akcesoria 4  
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2  
Adres: Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 80  
Kryterium kosztu - Nazwa: jakość / Waga: 20
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Akcesoria 5  
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2  
Adres: Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 80  
Kryterium kosztu - Nazwa: jakość / Waga: 20
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Akcesoria 6  
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2  
Adres: Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 80  
Kryterium kosztu - Nazwa: jakość / Waga: 20
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Akcesoria 7  
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2  
Adres: Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 80  
Kryterium kosztu - Nazwa: jakość / Waga: 20
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Akcesoria 8

Część nr: 8

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2

Adres: Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 80

Kryterium kosztu - Nazwa: jakość / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Akcesoria 9  
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2  
Adres: Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 80  
Kryterium kosztu - Nazwa: jakość / Waga: 20
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Akcesoria 10  
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2  
Adres: Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 80  
Kryterium kosztu - Nazwa: jakość / Waga: 20
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Akcesoria 11  
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2  
Adres: Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 80  
Kryterium kosztu - Nazwa: jakość / Waga: 20
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Akcesoria 12  
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2  
Adres: Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 80  
Kryterium kosztu - Nazwa: jakość / Waga: 20
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Akcesoria 13

Część nr: 13

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2  
Adres: Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 80  
Kryterium kosztu - Nazwa: jakość / Waga: 20
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Akcesoria 14  
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2  
Adres: Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 80

Kryterium kosztu - Nazwa: jakość / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Akcesoria 15

Część nr: 15

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2

Adres: Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 80

Kryterium kosztu - Nazwa: jakość / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Akcesoria 16

Część nr: 16

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2

Adres: Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 80

Kryterium kosztu - Nazwa: jakość / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Akcesoria 17

Część nr: 17

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2  
Adres: Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 80  
Kryterium kosztu - Nazwa: jakość / Waga: 20
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Akcesoria 18  
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2  
Adres: Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 80  
Kryterium kosztu - Nazwa: jakość / Waga: 20
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Akcesoria 19  
Część nr: 19
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2  
Adres: Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 80  
Kryterium kosztu - Nazwa: jakość / Waga: 20
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Akcesoria 20

Część nr: 20

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2

Adres: Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 80

Kryterium kosztu - Nazwa: jakość / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Akcesoria 21

Część nr: 21

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

33111730

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2  
Adres: Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 80  
Kryterium kosztu - Nazwa: jakość / Waga: 20
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Akcesoria 22  
Część nr: 22
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2  
Adres: Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 80  
Kryterium kosztu - Nazwa: jakość / Waga: 20

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Akcesoria 23  
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2  
Adres: Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 80  
Kryterium kosztu - Nazwa: jakość / Waga: 20
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Akcesoria 24  
Część nr: 24
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2  
Adres: Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 80  
Kryterium kosztu - Nazwa: jakość / Waga: 20
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Akcesoria 25  
Część nr: 25
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33111730
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2  
Adres: Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 80  
Kryterium kosztu - Nazwa: jakość / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Akcesoria 26  
Część nr: 26

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2  
Adres: Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie-Zdrój

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 1 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 80  
Kryterium kosztu - Nazwa: jakość / Waga: 20

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

### **Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym**

- III.1) **Warunki udziału**
- III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**  
Wykaz i krótki opis warunków:  
Zamawiający nie wymaga szczególnych warunków w zakresie zdolności technicznej i zawodowej, Wykonawca spełni warunek, jeżeli złoży wraz z ofertą wypełniony Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ - Załącznik 3 do SIWZ).
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**  
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
Zamawiający nie wymaga szczególnych warunków w zakresie zdolności technicznej i zawodowej, Wykonawca spełni warunek, jeżeli złoży wraz z ofertą wypełniony Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ - Załącznik 3 do SIWZ).
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**  
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
Zamawiający nie wymaga szczególnych warunków w zakresie zdolności technicznej i zawodowej, Wykonawca spełni warunek, jeżeli złoży wraz z ofertą wypełniony Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ - Załącznik 3 do SIWZ).
- III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**
- III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**
- III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**  
Szczegóły określa załącznik nr 6 do SIWZ - Wzór umowy.
- III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

### **Sekcja IV: Procedura**

- IV.1) **Opis**
- IV.1.1) **Rodzaj procedury**  
Procedura otwarta
- IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
- IV.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**
- IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

- IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**  
Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie
- IV.2) **Informacje administracyjne**
- IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**
- IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**  
Data: 02/11/2017  
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: 02/11/2017  
Czas lokalny: 10:30  
Miejsce:  
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 2  
Al. Jana Pawła II 7, 44-330 Jastrzębie - Zdrój  
- sala konferencyjna, I piętro, pokój A21

#### **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. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
    - 1) Nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Prawo Zamówień Publicznych (Dz. U. z 2017 r., poz. 1579).
    - 2) spełniają warunki udziału w postępowaniu określone przez Zamawiającego w pkt. 2.
  2. Warunki udziału w postępowaniu:
    - 1) W zakresie kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:  
Zamawiający nie wymaga szczególnych warunków w zakresie zdolności technicznej i zawodowej, Wykonawca spełni warunek, jeżeli złoży wraz z ofertą wypełniony Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ - Załącznik 3 do SIWZ).
    - 2) W zakresie zdolności technicznej i zawodowej:  
Zamawiający nie wymaga szczególnych warunków w zakresie zdolności technicznej i zawodowej, Wykonawca spełni warunek, jeżeli złoży wraz z ofertą wypełniony Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ - Załącznik 3 do SIWZ).
    - 3) W zakresie sytuacji ekonomicznej lub finansowej:  
Zamawiający nie wymaga szczególnych warunków w zakresie sytuacji ekonomicznej lub finansowej, Wykonawca spełni warunek, jeżeli złoży wraz z ofertą wypełniony Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ - Załącznik 3 do SIWZ).

3. Niespełnienie powyższego warunku, skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania / odrzuceniem jego oferty.
4. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy są zobowiązani ustanowić 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.
5. Zgodnie z art. 23 ust. 5 Ustawy PZP Zamawiający określa, że w przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia warunki, o których mowa w rozdz. 5. ust. 2 ppkt 1) niniejszej SIWZ nie mogą być spełnione łącznie.
6. Brak podstaw do wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 i art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp oraz spełnienie warunków udziału w postępowaniu, zostanie wstępnie zweryfikowany na podstawie przedłożonego wraz z ofertą wypełnionego Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ- Załącznik 3 do SIWZ).
7. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawcę, w stosunku do którego zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych w art. 24 ust. 1 pkt 12 - 23 oraz w art. 24 ust. 5 pkt 1 Pzp.
8. Wykluczenie Wykonawcy następuje w oparciu o przepisy art.24 ust.7-12 Pzp.  
Oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:
  - 1) Formularz ofertowy (Rozdz. 7 ust. 1 SIWZ);
  - 2) Formularz asortymentowo - cenowy (Rozdz. 7 ust. 2 SIWZ);
  - 3) Oświadczenie JEDZ (Rozdz. 6 ust. 1 SIWZ);
  - 4) 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 Wykonawcy (Rozdz. 7 ust. 3 SIWZ);
  - 5) Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia – o ile dotyczy (Rozdz. 7 ust. 4 SIWZ);
  - 6) W przypadku wnoszenia wadium w formie innej niż pieniężna – oryginał dokumentu wadium (gwarancji lub poręczenia).
  - 7) Prospekty, katalogi producenta, ulotki w języku polskim dotyczące wszystkich zaoferowanych pozycji w danym pakiecie, potwierdzające wymagane przez Zamawiającego parametry – dot. wszystkich pakietów
  - 8) Certyfikat wydany przez jednostkę oceniającą zgodność lub sprawozdanie z badań przeprowadzonych przez tą jednostkę (w przypadku pakietu nr 15 i 16)

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

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

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

##### VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:  
Szczegóły określa rozdział 16 SIWZ.

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

Urząd Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

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

22/09/2017