

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:326377-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Łódź: Urządzenia medyczne
2018/S 143-326377**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi
PL711
Pomorska 251
Łódź
92-213
Polska
Osoba do kontaktów: Kinga Dyškowska
Tel.: +48 422507993
E-mail: kinga.dyskowska@phin.pl
Faks: +48 422507994
Kod NUTS: PL711

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.csk.umed.pl/>
Adres profilu nabywcy: <http://www.csk.umed.pl/przetargi/profil-nabywcy/>

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.csk.umed.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 urządzeń i wyposażenia medycznego w ramach projektu „Przebudowa i unowocześnienie wyposażenia aparaturowego Oddziałów I, IV, VIII, IX, X, XI, XII Ośrodka Pediatrycznego Centralnego Szpitala ...
Numer referencyjny: ZP/54/2018

II.1.2) Główny kod CPV

33100000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Dostawa urządzeń i wyposażenia medycznego w ramach projektu „Przebudowa i unowocześnienie wyposażenia aparaturowego Oddziałów I, IV, VIII, IX, X, XI, XII Ośrodka Pediatrycznego Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi”. Postępowanie jest prowadzone w ramach Umowy o dofinansowanie nr POIS.09.02.00-00-0105/17-00/305/2017/1494, Projektu nr POIS.09.02.00-00-0105/17 „Przebudowa i unowocześnienie wyposażenia aparaturowego Oddziałów I, IV, VIII, IX, X, XI, XII Ośrodka Pediatrycznego Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi” w ramach Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Programu Operacyjnego infrastruktura i Środowisko na lata 2014-2020.

Na przedmiot zamówienia składa się następujący zakres rzeczowy: - sprzedaż, dostawa i montaż produktów. Przedmiot zamówienia składa się z 9 pakietów opisanych w zał. nr 2 Zestawienie asortymentowo-ilościowo-cenowe i zał. nr 2a Parametry techniczne

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:**

Pakiet 1, zgodnie z załącznikiem 2 do SIWZ
Część nr: 1

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

33100000
33192120
33192000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, ul. Pomorska 251, Łódź – Uniwersyteckie Centrum Pediatrii, ul. Pankiewicza 16, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 1, zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ w tym:

- Łóżka szpitalne
- Łóżeczka pediatryczne
- Łóżka szpitalne elektryczne
- Stanowiska do pielęgnacji dzieci
- Lampy zabiegowe bezcieniowe
- Stoły zabiegowe z regulacją elektryczną
- Meble do zabiegowego
- Szafki przyłóżkowe

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Efektywność energetyczna / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Czasy wykonania zobowiązań gwarancyjnych od momentu zgłoszenia / Waga: 30

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 32

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.09.02.00-00-0105/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 2, zgodnie z załącznikiem 2 do SIWZ

Część nr: 2

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

33100000

33192230

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi ul. Pomorska 251, Łódź – Uniwersyteckie Centrum Pediatrii, ul. Pankiewicza 16, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 2, zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ w tym:

- Stół operacyjny laryngologiczny
- Stół operacyjny

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Parametry jakościowe / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Czasy wykonania zobowiązań gwarancyjnych od momentu zgłoszenia / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 32

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.09.02.00-00-0105/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 3, zgodnie z załącznikiem 2 do SIWZ

Część nr: 3

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

33100000

33152000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, ul. Pomorska 251, Łódź – Uniwersyteckie Centrum Pediatrii, ul. Pankiewicza 16, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 3, zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ w tym:

- Inkubatory stacjonarne

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Efektywność energetyczna / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Czasy wykonania zobowiązań gwarancyjnych od momentu zgłoszenia / Waga: 30

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 32

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.09.02.00-00-0105/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 4, zgodnie z załącznikiem 2 do SIWZ
Część nr: 4

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, ul. Pomorska 251, Łódź – Uniwersyteckie Centrum Pediatrii, ul. Pankiewicza 16, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 4, zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ w tym:

- Kardiomonitoring z modułem kapnografii
- Kardiomonitoring
- Centrala monitorowania

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Efektywność energetyczna / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Czasy wykonania zobowiązań gwarancyjnych od momentu zgłoszenia / Waga: 30

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 32

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.09.02.00-00-0105/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 5, zgodnie z załącznikiem 2 do SIWZ
Część nr: 5

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, ul. Pomorska 251, Łódź – Uniwersyteckie Centrum Pediatrii, ul. Pankiewicza 16, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet nr 5, zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ w tym:
• Aparaty EKG
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Efektywność energetyczna / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Czasy wykonania zobowiązań gwarancyjnych od momentu zgłoszenia / Waga: 30
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 32
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.09.02.00-00-0105/17
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 6, zgodnie z załącznikiem 2 do SIWZ
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, ul. Pomorska 251, Łódź – Uniwersyteckie Centrum Pediatrii, ul. Pankiewicza 16, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet nr 6, zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ w tym:

- Pulsoksymetry

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Efektywność energetyczna / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Czasy wykonania zobowiązań gwarancyjnych od momentu zgłoszenia / Waga: 30

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 32

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.09.02.00-00-0105/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 7, zgodnie z załącznikiem 2 do SIWZ

Część nr: 7

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, ul. Pomorska 251, Łódź – Uniwersyteckie Centrum Pediatrii, ul. Pankiewicza 16, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 7, zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ w tym:

- Pompy infuzyjne jednostrzykawkowe

- Pompy objętościowe

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Efektywność energetyczna / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Czasy wykonania zobowiązań gwarancyjnych od momentu zgłoszenia / Waga: 30

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 32

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.09.02.00-00-0105/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 8, zgodnie z załącznikiem 2 do SIWZ

Część nr: 8

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

30200000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, ul. Pomorska 251, Łódź – Uniwersyteckie Centrum Pediatrii, ul. Pankiewicza 16, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 8, zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ w tym:

- Sprzęt komputerowy
- Urządzenia wielofunkcyjne

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Efektywność energetyczna / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Czasy wykonania zobowiązań gwarancyjnych od momentu zgłoszenia / Waga: 30

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 32

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.09.02.00-00-0105/17

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 9, zgodnie z załącznikiem 2 do SIWZ

Część nr: 9

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

33190000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, ul. Pomorska 251, Łódź – Uniwersyteckie Centrum Pediatrii, ul. Pankiewicza 16, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 9, zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ w tym:

- Chłodziarki farmaceutyczne

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Efektywność energetyczna / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Czasy wykonania zobowiązań gwarancyjnych od momentu zgłoszenia / Waga: 30

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 32

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.09.02.00-00-0105/17

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**

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający uzna wymóg dot. załącznika nr 8 za spełniony, jeśli Wykonawca przedstawi, iż jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia dla poszczególnych pakietów:

Pakiet 1 na kwotę minimum 200 000,00 PLN

Pakiet 2 Zamawiający nie precyzuje wymagań

Pakiet 3 na kwotę minimum 100 000,00 PLN

Pakiet 4 na kwotę minimum 200 000,00 PLN

Pakiet 5 Zamawiający nie precyzuje wymagań

Pakiet 6 Zamawiający nie precyzuje wymagań

Pakiet 7 na kwotę minimum 100 000,00 PLN

Pakiet 8 Zamawiający nie precyzuje wymagań

Pakiet 9 Zamawiający nie precyzuje wymagań

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Warunek zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże się doświadczeniem należytego wykonania, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie:

Pakiet 1 zrealizował co najmniej jedną dostawę łóżek szpitalnych o wartości dostawy nie mniej niż 400 000,00 PLN brutto.

Pakiet 2 Zamawiający nie precyzuje wymagań

Pakiet 3 zrealizował co najmniej jedną dostawę inkubatorów stacjonarnych o wartości dostawy nie mniej niż 100 000,00 PLN brutto.

Pakiet 4 zrealizował co najmniej jedną dostawę kardiomonitorów o wartości dostawy nie mniej niż 400 000,00 PLN brutto.

Pakiet 5 Zamawiający nie precyzuje wymagań

Pakiet 6 Zamawiający nie precyzuje wymagań

Pakiet 7 zrealizował co najmniej jedną dostawę pomp infuzyjnych o wartości dostawy nie mniej niż 100 000,00 PLN brutto.

Pakiet 8 Zamawiający nie precyzuje wymagań

Pakiet 9 Zamawiający nie precyzuje wymagań

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Ocena spełniania ww. warunku zostanie dokonana zgodnie z formułą: spełnia – nie spełnia.

Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunek dotyczący posiadania niezbędnej wiedzy i doświadczenia, jeżeli oprócz oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, przedłoży wykaz wymienionych wyżej dostaw wg wzoru stanowiącego załącznik nr 9 a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

W przypadku, gdy Zamawiający jest podmiotem, na rzecz którego roboty budowlane, dostawy lub usługi wskazane w wykazie, o którym mowa w ust. 1 pkt 3 lit. a zostały wcześniej wykonane, Wykonawca nie ma obowiązku przedkładania dowodów, o których mowa powyżej.

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Szczegółowe warunki i zasady realizacji zamówienia publicznego określone zostały we Wzorze Umowy, zamieszczonym na stronie internetowej Zamawiającego.

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: 04/09/2018

Czas lokalny: 12:00

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: 04/09/2018

Czas lokalny: 12:30

Miejsce:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251, w pok. 243 Szpitala (parter, budynek A-3).

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. Wykonawcy zgodnie z art. 45 ustawy Prawo zamówień publicznych zobowiązani są wnieść przed otwarciem ofert wadium.

2. Wartość wadium dla całej oferty danego Wykonawcy, stanowi suma wadium poszczególnych oferowanych pakietów.

3. Zamawiający ustala wysokość wadium - zgodnie z Rozdziałem X SIWZ (Wymagania dotyczące wadium).

Zgodnie z Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 27.7.2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia, oraz form, w jakich

te dokumenty mogą być składane (Dz.U. 2016, poz. 1126), w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 i ust. 5 pkt. 1 w związku z art. 25 ust. 1 pkt. 3 Ustawy, zamawiający żąda następujących dokumentów:

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

Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zezwolenie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, albo innego dokumentu potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

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

Oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcia wiążącego porozumienia w sprawie spłaty tych należności

Oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne – wg Załącznika nr 16 do SIWZ pkt. 2

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

Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5, przekaże zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy.

Dokument potwierdzający opis parametrów technicznych wyrobu medycznego

Oświadczenie według potwierdzające dopuszczenie do obrotu na rynek polski oferowanego zamówienia

Oświadczenie na podstawie art. 25a ust. 1 dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu art. 22 ust. 1b oraz dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania art. 24 ust. 1 i 5 Pzp

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Urząd Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587700
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

Krajowa Izba Odwoławcza
Warszawa
Polska
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3) **Składanie odwołań**

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

Urząd Zamówień Publicznych
ul. Postępu 17a
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587700
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

25/07/2018