

| | |
|---------------------------|---|
| LANGUAGE: | PL |
| CATEGORY: | ORIG |
| FORM: | F02 |
| VERSION: | R2.0.9.S02 |
| SENDER: | ENOTICES |
| CUSTOMER: | 0000 |
| NO_DOC_EXT: | 2018-094675 |
| SOFTWARE VERSION: | 9.6.5 |
| ORGANISATION: | ENOTICES |
| COUNTRY: | EU |
| PHONE: | / |
| E-mail: | agnieszka.szczebak@zdrowie.walbrzych.pl |
| NOTIFICATION TECHNICAL: | YES |
| NOTIFICATION PUBLICATION: | YES |

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego
ul. Sokołowskiego 4
Wałbrzych
58-309
Polska
Osoba do kontaktów: Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia
Tel.: +48 746489700
E-mail: marek.mackow@zdrowie.walbrzych.pl
Faks: +48 746489700
Kod NUTS: PL
Adresy internetowe:
Główny adres: www.zdrowie.walbrzych.pl

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

I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.bip.zdrowie.walbrzych.pl
Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na następujący adres:
Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego
PL
ul. Sokołowskiego 4
Wałbrzych
58-309
Polska
Osoba do kontaktów: Marek Maćków
Tel.: +48 746489700
E-mail: marek.mackow@zdrowie.walbrzych.pl
Faks: +48 746489700
Kod NUTS: PL
Adresy internetowe:
Główny adres: www.zdrowie.walbrzych.pl

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:**
Dostawa diagnostycznej i leczniczej aparatury medycznej dla poprawy dostępności i skuteczności leczenia onkologicznego na terenie województwa dolnośląskiego na potrzeby Specjalistycznego Szpitala im. Numer referencyjny: Zp/55/PN-47/18
- II.1.2) **Główny kod CPV**
33100000
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**
Pakiet nr 1 – Bronchoskop ultrasonograficzny
Pakiet nr 2 – Aparat USG
Pakiet nr 3 - Analizator parametrów krytycznych
- 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
Maksymalna liczba części, które mogą zostać udzielone jednemu oferentowi: 3
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Bronchoskop ultrasonograficzny
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
VIDEOBRONCHOSKOP ULTRASONOGRAFICZNY
1. Długość robocza wziernika 600 mm TAK
2. Średnica zewnętrzna wziernika max 7,0 mm Poniżej – 5 pkt
7,0 mm – 0 pkt.
3. Głębina ostrości min. od 2 mm TAK
4. Kąt obserwacji Min 75 75 – 0 pkt
Powyżej 75 mm – 5 pkt
5. Kierunek obserwacji Skośnie min 30 30 – 0 pkt
Powyżej 30 mm – 5 pkt
6. Średnica kanału roboczego min 2,1 mm 2,1 mm -0 pkt
Powyżej – 5 pkt
7. Kąt skanowania Min 50 50 – 0 pkt
Powyżej 50 mm – 5 pkt
8. Kąty zagięć min. 120°/90° TAK
9. Min. 4 dowolnie programowalne przyciski sterujące na głowicy endoskopu TAK
10. Współpraca z posiadanym demontowalnym przewodem do podłączenie centrali USG TAK
11. Współpraca z igłami o rozmiarze 19 G TAK

- 12. Współpraca z posiadanym torem wizyjnym Olympus TAK
- 13. Współpraca z posiadanym aparatem USG Aloka TAK
- 14. Współpraca z posiadanym programem do archiwizacji badań TAK

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Gwarancja / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy, instalacja, uruchomienie sprzętu i przeszkolenie personelu Zamawiającego / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42

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: Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0075/16

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Główny kod CPV – 33100000-1 – Urządzenia medyczne

Dodatkowe kody CPV :

Pakiet nr 1 i 3 – 33100000-1 – Urządzenia medyczne

Pakiet nr 2 - 33112200-0 – Aparaty ultrasonograficzne

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Aparat USG

Część nr: 2

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

33112200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Aparat USG dla Oddz. Nefrologicznego.

Minimalne wymagania wobec aparatu:

– aparat fabrycznie nowy;

– aparat mobilny na kołach;

– możliwość obrotu i pochylecia monitora względem klawiatury;

– monitor LCD o wysokiej rozdzielczości (minimum 1200x900 pikseli), o przekątnej minimum 19 cali;

– ekran dotykowy min. 9,9 cali z możliwością programowania poszczególnych funkcji;

– 2 głowice obrazowe: typu linearna i convex;

- głowica wieloczęstotliwościowa typu convex o zakresie częstotliwości obrazowania B (2D) obejmującym przedział 2,5-5,0 Mhz;
- promień czoła głowicy z zakresu 55-60 mm;
- głowica liniowa, wieloczęstotliwościowa o zakresie częstotliwości obrazowania B (2D) obejmującym przedział 6,0-12,0 Mhz;
- obrazowanie trapezowe i rombowne na głowicy liniowej;
- doppler spektralny z falą pulsacyjną;
- maksymalna głębokość obrazowania do 32 cm;
- powiększenie obrazów ruchomych (ZOOM) >8x;
- powiększenie obrazów zatrzymanych (ZOOM) >8x;
- ciągle, dynamiczne ogniskowanie wiązki odbieralnej;
- częstotliwość odświeżania obrazu (frame rate) w obrazowaniu B >650;
- obrazowanie 2D;
- możliwość podziału ekranu na dwa obrazy;
- automatyczna optymalizacja obrazu 2D za pomocą 1 przycisku w zależności od treści obrazu;
- obrazowanie wielokierunkowe (compounding) – min. 7 różnych kątów;
- poprawa rozdzielczości kontrastowej poprzez eliminację szumów plamek obrazów;
- kolor Doppler, power Doppler;
- możliwość ugięcia wiązki dopplera kolorowego;
- obrazowanie harmoniczne;
- jednoczesna prezentacja na ekranie w czasie rzeczywistym ruchomych obrazów B (2D), dopplera kolorowego i dopplera spektralnego;
- przystawka oraz aplikacja do biopsji cienkoigłowej;
- aplikacje brzuch oraz naczynia obwodowe;
- oprogramowanie pomiarowe ogólne: odległości, powierzchni, objętości, % zwężenia z dwóch obrysów przekroju naczynia, kątów;
- drukarka medyczna;
- system archiwizacji elektronicznej (możliwość zapisu obrazu i pętli obrazowych na pamięciach typu USB PenDrive w formatach jpeg i avi);

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Gwarancja / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy, instalacja, uruchomienie sprzętu i przeszkolenie personelu

Zamawiającego / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 42

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: Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0075/16

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33100000-1 – Urządzenia medyczne

Dodatkowe kody CPV :

Pakiet nr 1 i 3 – 33100000-1 – Urządzenia medyczne

Pakiet nr 2 - 33112200-0 – Aparaty ultrasonograficzne

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

Analizator parametrów krytycznych

Część nr: 3

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

II.2.4) Opis zamówienia:

Lp. Warunki

1. Automatyczne analizatory parametrów krytycznych pracujące w systemie ciągłym, dokonujące jednocześnie i w jednej próbce pomiaru: pH,pCO₂,pO₂, Lac,Glu, Kreatynina, Mocznik, ctBil ctHb, sO₂, O₂Hb, COHb, MetHb, HHb, HbF, Na,K, zjonizowany Ca, Cl
2. Zakres pomiarowy dla wapnia zjonizowanego od 0,1 mmol/l
3. Próbka podawana bezpośrednio z kapilary lub strzykawki
4. Możliwość wykonania analizy z krwi pełnej i roztworów kontrolnych wodnych
5. Aparat wyposażony w wbudowany czytnik kodów kreskowych umożliwiający identyfikację próbki, kontroli oraz operatora
6. Monitorowanie poziomu odczynników i ich stabilności na pokładzie
7. Maksymalnie 2 materiały zużywalne: osobne kasetki odczynnikowe i kasetki z elektrodami
8. Odczynniki po zainstalowaniu w aparacie zachowują ważność min. przez 30 dni
9. Aparaty proste w instalowaniu, przenośne. Aparaty wyposażone w urządzenia zabezpieczające przed utratą odczynników na wypadek wyłączenia zasilania.
10. Automatyczna kontrola jakości jeden raz dziennie dla każdego z trzech poziomów (niski,norma,wysoki).
11. Możliwość podania kontroli zewnętrznej.
12. Możliwość wprowadzenia danych demograficznych pacjenta oraz wbudowana drukarka
13. Oprogramowanie w języku polskim.
- 14 Automatyczna kalibracja bez użycia butli gazowych.
- 15 Możliwość korekty wyniku do temperatury pacjenta (zabiegi w hipotermii)
- 16 Możliwość wyjęcia i ponownego zainstalowania kaset w tym samym analizatorze bez utraty pozostałych w kasetach testów.
- 17 Automatyczny system pobierania próbek z funkcją wykrywania i usuwania skrzepów
- 18 Analizator pracujący w systemie ciągłym
- 19 Objętość badanej próbki konieczna do oznaczenia wszystkich parametrów w zależności od trybu: max. 50 µl – z kapilary max. 65 µl – ze strzykawki
- 20 Czas do uzyskania wyniku pacjenta na monitorze aparatu max. 35 sekund.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Gwarancja / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy, instalacja, uruchomienie sprzętu i przeszkolenie personelu

Zamawiającego / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w dniach: 42

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: Projekt nr RPDS.06.02.00-02-0075/16

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV – 33100000-1 – Urządzenia medyczne

Dodatkowe kody CPV :

Pakiet nr 1 i 3 – 33100000-1 – Urządzenia medyczne

Pakiet nr 2 - 33112200-0 – Aparaty ultrasonograficzne

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:

na podstawie załączonego do oferty przetargowej Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ) oraz dokumentów do których przekazania zostanie wezwany Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą tj. :

1. Odpis z właściwego rejestru lub z 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.

2. Posiadanie zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego że Wykonawca nie zalega z uiszczaniem podatków – na podstawie zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego 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 zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

3. Posiadanie zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne - na podstawie zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS albo innego dokumentu

potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotnie, 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.

4. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 ustawy Pzp oraz odnośnie skazania za wykroczenie na karę aresztu, w zakresie określonym przez Zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 5 i 6 ustawy Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert

5. Oświadczenie Wykonawcy, iż oferowany przedmiot zamówienia dopuszczony jest do obrotu na terenie RP zgodnie

z Ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 221).

6. Opisy, fotografie (katalogi) przedmiotu zamówienia w języku polskim- z dokładnym wskazaniem, którego pakietu dotyczy dany opis, fotografia (katalog).

Opisy, fotografie (katalogi) mają odzwierciedlać opis przedmiotu zamówienia zgodnego z Załącznikiem nr 1 do SIWZ.

7. Oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne oraz o braku wydania prawomocnego wyroku sądowego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez Zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 5 i 6 Pzp stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

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

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykaz dostaw odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów- oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert o dopuszczenie do udziału w postępowaniu tj. wykonanie co najmniej dwóch dostaw odpowiadające swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, polegające na dostawie aparatury medycznej w rozumieniu Ustawy o wyrobach medycznych, w szczególności urządzeń medycznych (dotyczy pakietów nr 1 i 3) lub aparatów USG (dotyczy pakietu nr 2) o wartości: dla Pakietu nr 1 - 170 000,00 zł., dla Pakietu nr 2 – 65 000,00 zł., dla Pakietu nr 3 – 27 500,00 zł., – każda z dostaw

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji 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: 08/08/2018
Czas lokalny: 10:00
- IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**
- IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**
Polski
- IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**
Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 08/08/2018
Czas lokalny: 10:00
Miejsce:
Siedziba Zamawiającego w Sali konferencyjnej (biblioteka), Budynek C
Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:
e-mail: marek.mackow@zdrowie.walbrzych.pl
od poniedziałku do piątku w godz. 7:00 - 14:35

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 zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
a) nie podlegają wykluczeniu zgodnie z art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 i ust. 5 pkt. 1, 5, 6 i 8 ustawy Pzp,
b) spełniają warunki udziału w postępowaniu, tj.: posiadają co najmniej dwie dostawy odpowiadające swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, polegające na dostawie aparatury medycznej w rozumieniu Ustawy o wyrobach medycznych, w szczególności urządzeń medycznych (dotyczy pakietu nr 1 i 3) lub aparatów USG (dotyczy pakietu nr 2)
Zamawiający może zastosować procedurę o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp.
Zamawiający dopuszcza unieważnienia postępowania w przypadku wystąpienia przesłanek na podstawie art. 93 ust. 1a Pzp.
Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy zgodnie z art. 144 ust. 1 pkt. 6 ustawy Pzp.
Kwota wadium wymagana do wzięcia udziału w postępowaniu:

dla pakietu nr 1 – 8 500,00 zł. (osiem tysięcy pięćset złotych)

dla pakietu nr 2 – 3 250,00 zł. (trzy tysiące dwieście pięćdziesiąt złotych)

dla pakietu nr 3 – 1 400,00 zł. (jeden tysiąc czterysta złotych)

DATA UZNANIA WPŁATY BĘDZIE DATA WPŁYWU NA KONTO ZAMAWIAJĄCEGO.

Oferta musi zawierać:

Wypełniony wzór oferty wraz z formularzem cenowym – załącznik nr 1 i 2 do SIWZ

Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ) – wypełniony przez Wykonawcę w częściach:

- Część I – „Informacje dotyczące postępowania o udzielenie zamówienia oraz instytucji zamawiającej lub podmiotu zamawiającego”,

- Część II – „Informacje dotyczące Wykonawcy” – pkt. A, B, C, D,

- Część III – „Podstawy wykluczenia” – pkt. A, B, C, D,

- Część IV „Kryteria kwalifikacji”:

– : Ogólne oświadczenie dotyczące wszystkich kryteriów kwalifikacji

- Część VI „Oświadczenia końcowe”.

Części i punkty których Zamawiający winien nie wypełniać zostały przez Zamawiającego wykreślone.

Z zastrzeżeniem, iż JEDZ musi być złożony w formie zgodnej z treścią pkt. VIII do SIWZ (Pozostałe informacje)

Oświadczenie wykonawcy w zakresie wypełnienia obowiązków informacyjnych przewidzianych w art. 13 lub art. 14 RODO – załącznik nr 6 do SIWZ

Wykonawca składa OFERTĘ z załącznikami pisemnie w formie oryginału, za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (Dz.U. poz. 1529 oraz z 2015 r., poz. 1830), osobiście lub za pośrednictwem posłańca

W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się za pośrednictwem operatora pocztowego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe osobiście, za pośrednictwem posłańca, faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, z uwzględnieniem wymogów dotyczących formy, ustanowionych poniżej.

Jeżeli Zamawiający lub Wykonawca przekazują oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje za pośrednictwem faksu lub przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną, każda ze stron na żądanie drugiej strony niezwłocznie potwierdza fakt ich otrzymania.

W postępowaniu oświadczenia składa się w formie pisemnej albo w postaci elektronicznej, z tym że JEDZ należy przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Oświadczenia podmiotów składających ofertę wspólnie oraz podmiotów udostępniających potencjał składane na formularzu JEDZ powinny mieć formę dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez każdego z nich w zakresie w jakim potwierdzają okoliczności, o których mowa w treści art. 22 ust. 1 ustawy Pzp. Analogiczny wymóg dotyczy JEDZ składanego przez podwykonawcę, na podstawie art. 25a ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp.

Pozostałe informacje znajdują się w SIWZ. Ponadto zgodnie z art. 13 ust 1i2 Parlamentu Europejskiego zwanym dalej RODO informacje zostały zawarte w Rodziale I SIWZ - Przedmiot zamówienia

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17a

Warszawa

Polska

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**VI.4.3) Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art.180, ust. 5 zdanie drugie Pzp w terminie 15 dni jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej Zamawiającego.

Odwołanie wobec czynności innych niż wyżej określone wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień SIWZ Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert lub termin składania wniosków.

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

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17a
Warszawa
Polska

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

27/06/2018