

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:321342-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Wałbrzych: Urządzenia medyczne
2019/S 131-321342**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

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 746489941

E-mail: bernard.jach@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: <http://bip.zdrowie.walbrzych.pl>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: https://platformazakupowa.pl/zdrowie_walbrzych

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: pompa do żywienia dojelitowego, zgłębniki nosowo-żołądkowe i nosowo-jelitowe, konektory i strzykawki, zestaw do drenażu lędźwiowego zewnętrznego i worki do drenażu, kleszcze optyczne, filtr ...

Numer referencyjny: Zp/37/PN-35/19

II.1.2) Główny kod CPV

33100000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

„Dostawa: pompa do żywienia dojelitowego, zgłębniki nosowo-żołądkowe i nosowo-jelitowe, konektory i strzykawki, zestaw do drenażu lędźwiowego zewnętrznego i worki do drenażu, kleszcze optyczne, filtr 83-C, cyklometr z monitorowaniem, defibrylator, papiery rejestracyjne i zestaw do pompy flocare infinity”.

Liczba pakietów – 10

Pakiet nr 1 – Pompa do żywienia dojelitowego.

Pakiet nr 2 – Zgłębniki nosowo-żołądkowe i nosowo-jelitowe.

Pakiet nr 3 – Konektory i strzykawki.

Pakiet nr 4 – Zestaw do drenażu lędźwiowego zewnętrznego i worki do drenażu.

Pakiet nr 5 – Kleszcze optyczne biopsyjne twarde (do pobierania wycinków z pęcherza moczowego.

Pakiet nr 6 – Filtr 83-C 1XV7UTKV do kabiny BODY BOX 5500.

Pakiet nr 7 – Cyklometr z monitorowaniem pO2, pCO2 zapisem EKG.

Pakiet nr 8 – Defibrylator.

Pakiet nr 9 – Papier rejestracyjny do EKG, USG i defibrylatorów.

Pakiet nr 10 - Zestaw do pompy flocare infinity do worków i butelek

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: 10

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pompa do żywienia dojelitowego

Część nr: 1

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pompa do żywienia dojelitowego.

Lp. Przedmiot zamówienia jm. Ilość

1 Pompa do żywienia dojelitowego szt. 12

Wymagania:

Opis aparatu Wymagane

1. Pompa do żywienia dojelitowego obrotowo-perystaltyczna; tak

2. Urządzenia fabrycznie nowe; tak

3. Precyzyjna szybkość podawania diety w granicach 1-400 ml/h; tak

4. Dokładność ustawienia szybkości podaży diety: 1 ml/h; tak

5. Zakres ustawienia całkowitej dawki 1-4 000 ml; tak

6. Dokładność ustawienia całkowitej dawki diety: 1 ml; tak

7. Czytelny odczyt na wyświetlaczu LCD szybkości przepływu diety w ml/h, objętości aktualnie podanej diety oraz wartości całkowitej podawanej dawki w ml, poziomu naładowania baterii; tak
8. Czytelny odczyt na wyświetlaczu symboli oznaczających nieprawidłowe funkcjonowanie pompy; tak
9. Wizualna i akustyczna sygnalizacja problemów (alarmy); tak
10. Odporność na zalanie wodą: klasa IPX 5 (możliwość płukania pod bieżącą wodą); tak
11. Bateria: wewnętrzna, ładowalna, litowo-jonowa, 3,6 V DC 2000 mAh; tak
12. Wymiary zewnętrzne nie większe niż (wys. 95, szer. 140, gł. 35) (w mm); tak
13. Masa nie większa niż 392 g; tak
14. Zasilanie z sieci 100–240 V; 50–60 Hz; 0,4 A max.; tak
15. Możliwość awaryjnego zasilania z akumulatora. Czas pracy z baterii: 24 h przy szybkości podaży 125 ml/h; tak
16. Sygnalizacja niskiego stanu akumulatorów; tak
17. Temperatura: Tryb działania +5°C do +40°C; tak
18. Rodzaj (typ) linii jednorazowych (przyrządów) współpracujących z przedmiotem zamówienia potwierdzony przez autoryzowanych przedstawicieli lub producenta; tak
19. Zacisk do umocowania do stojaka w zestawie; tak
20. Deklaracja Zgodności CE, rejestracja wyrobu (dokumenty na etapie dostawy); tak
21. Instrukcja obsługi w języku polskim w wersji zarówno papierowej jak i elektronicznej (format PDF); tak
22. Przeglądy techniczne (w okresie gwarancji) urządzenia w liczbie i zakresie zalecanym przez producenta dokonywane w siedzibie zamawiającego w cenie oferty; tak
23. Wykaz autoryzowanych serwisów urządzenia na terenie Polski zawierający nazwę firmy, adres, telefon, fax. Nazwisko i imię osoby do kontaktu/serwisu; tak
24. Gwarancja min. 36 miesięcy; tak

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia liczony od momentu podpisania umowy /

Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28

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**

Dodatkowy kod CPV: 33100000-1 urządzenia medyczne

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zgłębniki nosowo-żołądkowe i nosowo-jelitowe
Część nr: 2

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego - ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p Przedmiot zamówienia j.m. Ilość (24 m-ce)

1. Zgłębnik nosowo-żołądkowy do żywienia dojelitowego bezpośrednio do żołądka do odbarczania. szt. 1000

2. Zgłębnik nosowo-jelitowy do żywienia dojelitowego bezpośrednio do jelita lub dwunastnicy. szt. 20

Wymagania:

1. Zgłębnik nosowo – żołądkowy do żywienia dojelitowego bezpośrednio do żołądka do odbarczania

- wyposażony w dodatkowy port do odbarczania przeznaczony do ewakuacji treści żołądka,
- rozmiar zgłębnika Ch 14/110 cm,
- umieszczenie portów na oddzielnych przewodach z oddzielnymi zaciskami umożliwia zastosowanie portu do odbarczenia bez konieczności odłączania zestawu do żywienia,
- bliższy koniec zgłębnika zakończony złączem ENFit służącym do podaży diet przemysłowych ze złączem ENFit,
- zgłębnik wykonany z miękkiego, przezroczystego poliuretanu, nie twardniejącego przy dłuższym stosowaniu,
- zgłębnik należy wymieniać częściej niż co 6 – tygodni,
- zgłębnik zawiera centymetrową podziałkę znakowaną dokładnie co 1 cm ułatwiającą kontrolowanie długości wprowadzonego zgłębnika,
- zawiera metalową trójskrotną prowadnicę (pokrytą silikonem) z kulkową końcówką, ułatwiającą jej wprowadzenie do światła,
- zgłębnik posiada właściwości kontrastujące (całą swoją powierzchnią) w promieniach RTG,
- dalszy koniec cewnika w kształcie oliwki posiada cztery boczne otwory i dodatkowy otwór końcowy umożliwiający np. założenie pętli z nici ułatwiający pociągnięcie zgłębnika podczas zakładania metodą endoskopową.
- Opakowanie gwarantuje sterylność przez 60 miesięcy,
- nie zawiera DEHP,
- nie zawiera lateksu,
- opakowanie zbiorcze 10 sztuk.

2. Zgłębnik nosowo – jelitowy przeznaczony do żywienia dojelitowego bezpośrednio do jelita lub dwunastnicy.

- Rozmiar cewnika Ch 10/145 cm
- bliższy koniec zgłębnika zakończony ENFiT służący do łączenia z zestawami do podaży diet przemysłowych,
- zgłębnik wykonany z miękkiego, nieprzezroczystego poliuretanu, nie twardniejącego przy dłuższym stosowaniu,
- zgłębnik należy wymieniać co 6 – 8 tygodni,
- zgłębnik zawiera centymetrową podziałkę znakowaną dokładnie co 1 cm ułatwiającą kontrolowanie długości wprowadzonego zgłębnika,
- zawiera metalową trójskrotną prowadnicę (pokrytą silikonem) z kulkową końcówką, ułatwiającą jej wprowadzenie do światła,
- zgłębnik posiada właściwości kontrastujące (całą swoją powierzchnią) w promieniach RTG,

- dalszy koniec cewnika w kształcie oliwki posiada dwa boczne otwory na jednym poziomie i dodatkowy otwór umożliwiający np. założenie pętli z nici ułatwiający odciążenie zgłębnika podczas zakładania metodą endoskopową,
- zgłębnik posiada specjalną, opatentowaną spiralę Bengmark, która po usunięciu prowadnicy przyjmując spiralny kształt ułatwia przemieszczenie się przez odźwiernik do jelita i dopasowuje swój kształt do przewodu pokarmowego, tworząc w jelicie pętlę mocującą,
- zgłębnik jednorazowego użycia, sterylny,
- nie zawiera DEHP,
- nie zawiera lateksu,
- pakowany pojedynczo,
- Opakowanie gwarantuje sterylność przez minimum 60 miesięcy,
- opakowanie zbiorcze po 3 sztuki.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Dodatkowy kod CPV: 33140000-3 materiały medyczne

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Konektory i strzykawki

Część nr: 3

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p Przedmiot zamówienia j.m. Ilość (24 m-ce)

1. KONEKTOR (transition Connector to ENLock/ Funnel):

— konektor do połączenia strzykawki En Fit ze zgłębnikiem, gastrostomią EnLock,
— w kartonie 6 x 5 szt w blistrze.

Szt. 4000

2. KONEKTOR (Transit Connector to oral/luer)

— konektor do połączenia zestawu do żywienia En Fit, ze strzykawką EnLock,
— konektor nakręcany na złącze En Fit,
— w kartonie 6 x 5 szt blistrze.

Szt. 1000

3. STRZYKAWKA

— strzykawka 3 – częściowa, enteralna, ENFit,
— 60 ml,
— końcówka niecentryczna.

Szt. 3000

4. STRZYKAWKA

— strzykawka 3 – częściowa, enteralna, ENFit,
— 10 ml,
— końcówka centryczna,
— dwustronna skala.

Szt. 120

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Dodatkowy kod CPV: 33140000-3 materiały medyczne

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw do drenażu lędźwiowego zewnętrznego i worki do drenażu

Część nr: 4

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p Przedmiot zamówienia j.m. Ilość (24 m-ce)

1. Zestaw do drenażu lędźwiowego zewnętrznego szt. 50

2. Worki ze spustem płynu mózgowo-rdzeniowego do zestawów do drenażu zewnętrznego lędźwiowego szt. 60

Opis techniczny:

— dren lędźwiowy o zamkniętym końcu ze znacznikami głębokości, dł. 80 cm, średnica 1,8 mm (F5),

— przewodnica druciana w podajniku,

— igła Tuohy 14 G,

— łącznik Luer,

— klamry do szycia 1,8 mm (F5),

— linia pacjenta o dł. 150 cm, z trójdrożnym zaworem odcinającym, zastawką jednokierunkową i portem do próbkowania płynu,

— wyskalowany zbiornik na płyn o pojemności 75 ml, port do próbkowania i dren wylotowy,

— łącznik T/zawór odcinający dren wlotowy,

— worek drenażowy o pojemności 500 ml,

— linijka – skala ciśnienia

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Dodatkowy kod CPV: 33140000-3 materiały medyczne

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Kleszcze optyczne biopsyjne twarde (do pobierania wycinków z pęcherza moczowego).

Część nr: 5

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p Przedmiot zamówienia j.m. Ilość

1. Kleszcze biopsyjne:

— autoklawowalne

— sztywne

— konstrukcja ze stali nierdzewnej

— obie bnransze ruchome do zastawki z optyką. szt. 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia liczony od momentu podpisania umowy /

Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28

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**

Dodatkowy kod CPV: 33100000-1 urządzenia medyczne

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Filtr 83-C jednorazowego użytku do kabiny BODY BOX 5500.

Część nr: 6

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p Przedmiot zamówienia j.m. Ilość ()24 m-ce

1. Filtr spirometryczny 83-C szt. 600

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Dodatkowy kod CPV: 33140000-3 materiały medyczne

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Cyklometr z monitorowaniem pO₂, pCO₂ zapisem EKG.

Część nr: 7

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.p Przedmiot zamówienia j.m. Ilość

1. Cyklometr z monitorowaniem pO₂, pCO₂ zapisem EKG. szt. 2

Wymagania:

System do wielostanowiskowej rehabilitacji kardiologicznej w wersji z 2 stanowiskami treningowymi.

Skład systemu

1. Zestaw komputerowy z oprogramowaniem do wielostanowiskowej rehabilitacji kardiologicznej

Dla 1-16 stanowisk – 1 kpl.

Parametry minimalne:

— procesor Intel Core i5,

— 4 GB RAM,

— 1 TB HDD.

2. Monitor LCD min. 24" – 1 szt.

3. Monochromatyczna drukarka laserowa – 1 szt.

4. Rower rehabilitacyjny – 2 szt.
 5. Bezprzewodowe moduły EKG do prowadzenia rehabilitacji kardiologicznej – 2 szt.
 6. Zbiorcza ładowarka do bezprzewodowych modułów EKG – 1 szt.
 7. Urządzenie do bezpiecznego zasilania systemów medycznych z jednofazowej sieci elektrycznej – 1 szt.
 8. Biurko komputerowe – 1 szt.
- Funkcjonalność systemu do wielostanowiskowej rehabilitacji kardiologicznej
1. Bezprzewodowa komunikacja z systemem nadzorującym oraz sterowanie rowerami rehabilitacyjnymi
 2. Bezprzewodowa transmisja sygnału EKG z pacjenta do systemu nadzorującego
 3. Automatyczne kojarzenie bezprzewodowego modułu EKG z dowolnym rowerem rehabilitacyjnym w ramach oferowanego systemu
 4. Możliwość niezależnego programowania parametrów treningowych dla każdego pacjenta w sposób graficzny i ręczny
 5. Programowanie treningów: interwałowych, ze stabilizacją akcji serca, z programowym narastaniem i obniżaniem obciążenia, ustalanie punktów pomiaru ciśnienia krwi oraz kombinacje powyższych
 6. Możliwość automatycznego tworzenia treningów z wykorzystaniem szablonów wraz z możliwością ich późniejszej modyfikacji
 7. Możliwość tworzenia własnych szablonów treningu
 8. Możliwość edycji treningu w czasie jego trwania
 9. Monitorowanie dwóch odprowadzeń EKG wraz z pełną archiwizacją zapisu EKG – przed rozpoczęciem treningu, w trakcie treningu i po jego zakończeniu aż do momentu przerwania zapisu przez personel medyczny
 10. Monitorowanie częstości akcji serca w zakresie min. 20 – 200 ud./min.
 11. Prezentacja na ekranie dwóch nałożonych na siebie zespołów PQRST – z fazy spoczynkowej i aktualnie wyliczanego podczas treningu
 12. Automatyczna detekcja i klasyfikacja podstawowych rodzajów arytmii zapamiętywanych w postaci zdarzeń EKG
 13. Możliwość ręcznego dodawania zdarzeń EKG w trakcie trwania treningu i po jego zakończeniu
 14. Możliwość podglądu zarejestrowanego EKG w trakcie trwania treningu, podglądu zdarzeń wraz z możliwością ich wydruku z poziomu treningu
 15. Możliwość podglądu wcześniejszych treningów wykonanych przez pacjenta z poziomu treningu
 16. Indywidualne przydzielanie limitów mocy dla każdego pacjenta
 17. Indywidualne przydzielanie limitów tętna dla każdego pacjenta – możliwość ustawienia dolnej i górnej granicy przekroczenia tętna
 18. Monitorowanie alarmu przekroczenia zadanego limitu tętna
 19. Wyświetlanie planowanej wartości mocy dla roweru i rzeczywistej wartości uzyskiwanej przez pacjenta
 20. Możliwość rozpoczęcia treningu przez personel medyczny lub pacjenta
 21. Archiwizowane dane pacjenta, min.: imię i nazwisko, adres zamieszkania, wzrost, waga, wiek, przyjmowane leki
 22. Archiwizacja badań dla każdego pacjenta, min.: dane pacjenta, pełny zapis 2 odprowadzeń EKG, trend częstości akcji serca, trend obciążenia mocy dla roweru, trend ciśnienia tętniczego krwi, zapis znaczników arytmii na zapisanym przebiegu EKG, wartość pracy wykonanej w czasie treningu
 23. Ocena treningu wg skali Borga, możliwość wyboru skali 10- lub 20-stopniowej
 24. Automatyczne wyliczanie wskaźnika BMI z podanych wartości
 25. Możliwość zastosowania kart chipowych do szybkiej identyfikacji pacjentów i inicjalizacji treningu
 26. Możliwość zakładania kart pacjentów przy użyciu kart chipowych NFZ

.....W związku z ograniczeniami w standardowych formularzach służących do publikacji ogłoszeń w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej – dalszy szczegółowy opis techniczny przedmiotu zamówienia znajduje się w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia liczony od momentu podpisania umowy /

Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 98

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**

Dodatkowy kod CPV: 33100000-1 urządzenia medyczne

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Defibrylator

Część nr: 8

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.P. ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY ILOŚĆ

1. Defibrylator 1 szt.

Defibrylator – specyfikacja

— fabrycznie nowy, rok produkcji nie wcześniej niż 2018

— aparat przenośny

— defibrylacja przez łyżki twarde i elektrody naklejane

— poziom energii defibrylacji w zakresie co najmniej 2-200 J

— czas ładowania defibrylatora do energii 200 J poniżej 7 sekund z akustycznym i optycznym sygnałem gotowości po naładowaniu

— ładowanie przyciskiem na łyżce i płycie czołowej

— wyposażony w kolorowy ekran LCD

- monitorowanie EKG z możliwością podłączenia przewodu min 3 -odprowadzeniowego
- regulowane alarmy górnej i dolnej granicy częstości akcji serca
- pamięć wewnętrzna wszystkich rejestrowanych danych
- drukarka termiczna, możliwość zapisu i wydruku na papierze
- system doradczy analizujący prawidłowość podłączenia elektrod oraz zapis EKG określający konieczność lub brak konieczności defibrylacji
- funkcja stymulacji zewnętrznej z możliwością wykonania stymulacji „na żądanie” i asynchronicznym
- stymulacja przezskórna w trybie sztywnym i na żądanie
- częstość stymulacji min 40-170 impulsów/min
- regulacja prądu stymulacji min. 10-140 mA
- czas pracy akumulatorów min. 80minut monitorowania lub min 50 defibrylacji energią 200J
- zasilanie sieciowo-akumulatorowe
- ładowarka do akumulatorów wbudowana w aparat
- wbudowany rejestrator termiczny uruchamiany ręcznie i automatycznie z łezek defibrylatora lub panelu defibrylatora
- układ monitorujący zabezpieczony przed impulsem defibrylatora
- ciężar kompletnego aparatu poniżej 8 kg
- pomiar saturacji w technologii zapewniającej eliminację artefaktów ruchowych i wynikającej z niskiej perfuzji wraz z czujnikiem typu klips na palec dla dorosłych
- komunikacja z użytkownikiem w języku polskim
- w wyposażeniu: akumulator, przewód EKG 3lub 5 żyłowy odprowadzeniowy długości min. 2 m, przewód elektrod stymulacji zewnętrznej, elektrody stymulacji zewnętrznej 5 kompletów, łyżki twarde dla dorosłych i pediatryczne (po 1 komplecie), papier EKG w ilości 12 szt., instrukcja obsługi w języku polskim

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia liczony od momentu podpisania umowy /
Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 28

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**

Dodatkowy kod CPV: 33100000-1 urządzenia medyczne

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Papier rejestracyjny do EKG, USG i defibrylatorów
Część nr: 9

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33198000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego - ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lp. Nazwa asortymentu Jedn. m. Ilość
1. Papier do EKG 110 mm x 10 m rolka 900
2. Papier do EKG i USG 112 mm x 25 m rolka 2200
3. Papier do EKG 110 mm x 40 m krata rolka 60
4. Papier do EKG 100 mm x 40 m krata rolka 40
5. Papier do EKG 58 mm x 25 m rolka 120
6. Papier do EKG 114 mm x 150 mm x 64 mm składanka sztuk 40
7. Papier do EKG 210 lub 212 mm x 20 m (UPP-210HD) rolka 60
8. Papier do EKG 60 mm x 25 m rolka 140
9. Papier do USG 110 mm x 20 m rolka 400
10. Papier do USG 110 mm x 18 m rolka 210
11. Papier do USG 84 mm x 12,5 (LOGIQ ULTRASTAR-840HG) rolka 20
12. Papier do USG 210 mm x 25 m rolka 60
13. Papier Helige 210 mm x 295 mm x 150 mm składanka sztuk 100
14. Papier do defibrylatora 106 mm x 25 m rolka 40
15. Papier do defibrylatora 50 mm x 30 m rolka 20
16. Papier do defibrylatora 90 mm x 90 mm x 200 mm składanka sztuk 100

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**

Dodatkowy kod CPV: 33198000-4 szpitalne wyroby papierowe

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw do pompy floccare infinity do worków i butelek
Część nr: 10

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - ul. Sokołowskiego 4, 58-309 Wałbrzych

II.2.4) **Opis zamówienia:**

L.P. ASORTYMENT SZCZEGÓŁOWY Jedn. miary ILOŚĆ

1. Uniwersalny zestaw do pompy floccare infinity do worków i butelek

Szt. 2 010

2. Zestaw do pompy floccare infinity do worków

Szt. 12 000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia dla zamówień bieżących liczony od momentu przyjęcia zamówienia / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Dodatkowy kod CPV: 33140000-3 materiały medyczne

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 zostanie wezwany Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona

zgodnie z art. 26 ustawy Pzp, lub Wykonawca, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą zgodnie z art. 24aa ustawy Pzp tj.:

- 1) posiadanie odpisu z właściwego rejestru – na podstawie odpisu 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) posiadanie informacji z Krajowego Rejestru Karnego:
— na podstawie informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Pzp wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

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

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

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.:

Posiadanie zdolności zawodowych w zakresie świadczenia dostaw odpowiadających swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia - na podstawie wykazu 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 dopuszczeniu do udziału w postępowaniu, tj. posiadają co najmniej dwie dostawy w zakresie odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, a w szczególności urządzeń medycznych (dotyczy pakietów nr 1, 5,

7, 8), materiałów medycznych (dotyczy pakietów nr 2, 3, 4, 6, 10) oraz szpitalnych wyrobów papierowych (pakiet nr 9).

Dla pakietu nr 1 – 9 000,00 PLN;

Dla pakietu nr 2 – 18 000,00 PLN;

Dla pakietu nr 3 – 6 000,00 PLN;

Dla pakietu nr 4 – 9 000,00 PLN;

Dla pakietu nr 5 – 3 000,00 PLN;

Dla pakietu nr 6 – 1 800,00 PLN;

Dla pakietu nr 7 – 32 000,00 PLN;

Dla pakietu nr 8 – 10 000,00 PLN;

Dla pakietu nr 9 – 20 000,00 PLN;

Dla pakietu nr 10 – 85 000,00 PLN;

każda z dostaw;

2) spełnianie warunków określonych przez Zamawiającego w Zał. nr 1 do SIWZ:

— na podstawie oświadczenia Wykonawcy, że oferowany przedmiot zamówienia (w zależności od rodzaju – pakietu) posiada:

— pozwolenie na wprowadzenie do obrotu produktu leczniczego wydane przez Ministra Zdrowia – zgodnie z Ustawą z dnia 6.9.2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2019.499),

— dopuszczenie do obrotu i stosowania na terenie RP zgodnie z Ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2019.175).

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: 12/08/2019

Czas lokalny: 10:00

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

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

Polski

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

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 12/08/2019

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Oferty zostaną otwarte w siedzibie Zamawiającego w Sali konferencyjnej (Biblioteka) - Budynek C Szpitala

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 i/lub 4 ustawy Pzp

b) spełniają warunki udziału w postępowaniu, tj. posiadają co najmniej dwie dostawy w zakresie odpowiadającym swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, a w szczególności urządzeń medycznych (dotyczy pakietów nr 1,5,7,8), materiałów medycznych (dotyczy pakietów nr 2,3,4,6,10) oraz szpitalnych wyrobów papierowych (pakiet nr 9).

Kwota wadium wymagana do wzięcia udziału w postępowaniu:

Dla pakietu nr 1 – 500,00 zł. dla pakietu nr 2 – 1 000,00 zł. dla pakietu nr 3 – 300,00 zł. dla pakietu nr 4 – 500,00 zł., dla pakietu nr 5 – 150,00 zł., dla pakietu nr 6 – 100,00 zł. dla pakietu nr 7 – 1 900,00 zł.

Dla pakietu nr 8 – 600,00 zł., dla pakietu nr 9 – 1 200,00 zł., dla pakietu nr 10 – 5 000,00 zł.,

DATA UZNANIA WPŁATY BĘDZIE DATA WPŁYWU NA KONTO ZAMAWIAJĄCEGO.

Konto bankowe: Santander Bank Polska S.A O/Wałbrzych 36 1500 1764 1217 6005 2413 0000.

Oferta nie zabezpieczona akceptowalną formą wadium zostanie odrzucona bez rozpatrywania.

Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących form:

- 1) pieniądzu,
- 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
- 3) gwarancjach bankowych,
- 4) gwarancjach ubezpieczeniowych,
- 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2019r., poz. 310)

Gwarancja ubezpieczeniowa lub gwarancja bankowa złożona, jako zabezpieczenie wadium musi posiadać okres ważności nie krótszy niż okres związania ofertą.

Informacje dodatkowe:

- Wadium należy wnieść przed upływem wyznaczonego terminu składania ofert.
- W przypadku wnoszenia wadium w pieniądzu, ustaloną kwotę należy wnieść przelewem na Rachunek bankowy Zamawiającego Santander Bank Polska S.A. O/Wałbrzych 36 1500 1764 1217 6005 2413 0000.
- Wadium powinno być oznaczone w następujący sposób: WADIUM – nr zamówienia – nazwa Postępowania lub w inny sposób umożliwiający identyfikację postępowania, którego dotyczy.
- Za termin wniesienia wadium w formie pieniężnej przyjmuje się termin uznania rachunku Zamawiającego.

W przypadku wnoszenia wadium w pozostałych dopuszczalnych formach, wymagane jest załączenie do oferty oryginalnego dokumentu gwarancji/poręczenia w formie elektronicznej. Oryginał gwarancji/poręczenia powinien

być dołączony do oferty w sposób umożliwiający jego zwrot zgodnie z ustawą Pzp. Beneficjentem wadium wnoszonego w innej formie niż w pieniądzu jest Specjalistyczny Szpital im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu. Wadium wniesione w formie gwarancji/poręczenia powinno zawierać klauzulę o gwarantowaniu wypłaty należności w sposób nieodwołalny, bezwarunkowy i na pierwsze pisemne żądanie Specjalistycznego Szpitala im. dra Alfreda Sokołowskiego w Wałbrzychu. Tak wnoszone wadium powinno zabezpieczać złożoną ofertę na cały okres związania ofertą, poczynając od dnia składania ofert. Wadium zostanie zwrócone w terminie i na warunkach wskazanych w art. 46 ust.1-4 Pzp, Zamawiający zatrzyma wadium w przypadkach określonych w art. 46 ust. 4a i 5 Pzp.

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

W związku z ograniczeniami w standardowych formularzach służących do publikacji ogłoszeń w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej – dalsze szczegółowe informacje znajduje się w Specyfikacji Istotnych Warunków 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:**

05/07/2019