

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:429850-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Wałbrzych: Urządzenia medyczne
2017/S 208-429850**

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 – Agnieszka Szczebak, Marek Maćków

Tel.: +48 746489941

E-mail: agnieszka.szczebak@zdrowie.walbrzych.pl

Faks: +48 746489700

Kod NUTS: PL

Adresy internetowe:

Główny adres: www.zdrowie.walbrzych.pl

I.2) Wspólne zamówienie

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 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:

Dostawa sprzętu medycznego oraz mebli medycznych.

Numer referencyjny: Zp/73/PN-68/17

II.1.2) Główny kod CPV

33100000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Pakiet nr 1 – Aparat RTG do zdjęć pantomograficznych
Pakiet nr2 – Unit stomatologiczny
Pakiet nr 3 – Unit stomatologiczny
Pakiet nr 4 –Fizjodynspenser
Pakiet nr 5 – Diatermia
Pakiet nr 6 – Myjnia chirurgiczna
Pakiet nr 7 – Szafka medyczna wisząca
Pakiet nr 8 – Stolik na narzędzia chirurgiczne
Pakiet nr 9 – Szafa lekarska dwudzielna, jednodrzwiowa
Pakiet nr 10 – Szafa lekarska
Pakiet nr 11 – Stolik zabiegowy
Pakiet nr 12 – Asystor stomatologiczny
Pakiet nr 13 – Szafa dwudrzwiowa
Pakiet nr 14 – Zestaw komputerowy.

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: 14

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Aparat RTG do zdjęć pantomograficznych
Część nr: 1

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

33111500

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W związku z ograniczeniami w standardowych formularzach służących do publikacji ogłoszeń w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej – szczegółowy opis techniczny przedmiotu zamówienia a w szczególności aparatu RTG do zdjęć pantomograficznych, obrazowania 2D, oprogramowania znajduje się w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Jakość mierzona gwarancją / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia / 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: 56
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Główny kod CPV: 33100000-1 – Urządzenia medyczne
Dodatkowy kod CPV: 33111500-6 – Stomatologiczne aparaty rentgenowskie.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Unit stomatologiczny
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33192410
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
W związku z ograniczeniami w standardowych formularzach służących do publikacji ogłoszeń w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej – szczegółowy opis techniczny przedmiotu zamówienia a w szczególności unitu stomatologicznego, fotela pacjenta, pulpitu lekarskiego, diodowej lampy zabiegowej, bloku spluwaczki, asystenckiej części, fotelika dla lekarza, unitu dodatkowo, pompy ssącej (2 stanowiskowej) oraz kompresora bezolejowego (2 stanowiskowego) znajduje się w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Jakość mierzona gwarancją / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia / 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: 56
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Główny kod CPV: 33100000-1 – Urządzenia medyczne
Dodatkowy kod CPV: 33192410-9 – Fotele stomatologiczne.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Unit stomatologiczny
Część nr: 3

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

33192410

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

W związku z ograniczeniami w standardowych formularzach służących do publikacji ogłoszeń w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej – szczegółowy opis techniczny przedmiotu zamówienia a w szczególności unitu stomatologicznego, fotela pacjenta, pulpitu lekarskiego, diodowej lampy zabiegowej, bloku spluwaczki, asystenckiej części, fotelika dla lekarza, unitu dodatkowo, pompy ssącej (1 stanowiskowej) oraz kompresora bezolejowego (1 stanowiskowego) znajduje się w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Jakość mierzona gwarancją / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia / 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: 56
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Główny kod CPV: 33100000-1 – Urządzenia medyczne
Dodatkowy kod CPV: 33192410-9 – Fotele stomatologiczne.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Fizjodynsponder
Część nr: 4

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33126000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Fizjodynsponder szt. 1
2. Prostownica chirurgiczna szt. 1
3. Prostownica kątowna szt. 1
4. Stolik szt. 1
1. Fizjodynsponder – wyposażony w dwa gniazda do podłączenia mikrosiłników, po 10 programów na jeden mikrosiłnik (dowolna ilość w zakresie 1-10 do zablokowania), mikrosiłnik z rękawem o długości 2 m i mocy 120W /6Ncm ,zakres prędkości 300-50.000 obr./min., wydajność pompy 1-100 ml/min, Kątownica chirurgiczna 1:1
2. Prostownica chirurgiczna 1:1
3. Prostownica kątowna długość narzędzi 70 mm
4. Stolik 2 półki, wysokość 120 cm (+/- 1 cm), szerokość górnej półki 45 cm (+/- 1 cm), głębokość 30 cm (+/- 1 cm), szerokość dolnej półki 34 cm (+/- 1 cm), głębokość 30 cm (+/- 1 cm), podstawa szerokość 45 cm (+/- 1 cm), głębokość 53 cm (+/- 1 cm), 4 szt. kółek jezdnych w tym 2 zablokowane. Wyposażona w listwę z trzema gniazdami i min. 5 m przewód przyłączeniowy. Wykonany z wysokiej jakości stali nierdzewnej malowanej proszkowo.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Jakość mierzona gwarancją / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia / 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: 56
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Główny kod CPV: 33100000-1 – Urządzenia medyczne
Dodatkowy kod CPV: 33126000-9 – Urządzenia stomatologiczne.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Diatermia

Część nr: 5

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33169000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Diatermia kpl. 1
Diatermia chirurgiczna
Funkcje:
— czystego cięcia CUT
— cięcia z koagulacją BLEND
— koagulacja forsowana FORCED
— koagulacja miękka SOFT
— koagulacja dwubiegowa BIPOLAR
W skład zestawu wchodzi:
— urządzenie
— 1 szt. uchwyt bipolarny z przełącznikami do elektrod (do sterylizacji)
— 1 elektroda neutralna stalowa
— 1 szt. elektroda neutralna prętowa
— przełącznik nożny tryb wł/wył.
— 11 szt. elektrod
— przewód do elektrody neutralnej
— kabel zasilający min. 2 m
— dokumentacja
— adapter
— kabel bipolarny
— pinceta 20 cm TIP 1mm.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Jakość mierzona gwarancją / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia / 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: 56
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Główny kod CPV: 33100000-1 – Urządzenia medyczne
Dodatkowy kod CPV: 33169000-2 – Przyrząd chirurgiczny.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Myjnia chirurgiczna
Część nr: 6

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.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Myjnia chirurgiczna kpl. 1
Myjnia chirurgiczna dł. 1300 x 600 mm, wys. 1150 mm. 2-stanowiskowa, wisząca z panelem ściennym, z zamontowaną baterią łokciową do panela (szt. 2), z dozownikiem łokciowym do mydeł lub płynów dezynfekcyjnych, poj. 0.5 l wykonany ze stali nierdzewnej (szt. 3).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Jakość mierzona gwarancją / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia / 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: 56
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Główny kod CPV: 33100000-1 – Urządzenia medyczne
Dodatkowy kod CPV: 33100000-1 – Urządzenia medyczne.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Szafka medyczna wisząca

Część nr: 7

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33192300
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szafka medyczna wisząca szt. 1
Szafka medyczna wisząca z drzwiami zamykanymi na klucz. Drzwi i półki wykonane ze szkła. Wymiary:
wysokość: 500 mm, głębokość: 250 mm, szerokość: 800 mm.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Jakość mierzona gwarancją / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia / 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: 56
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Główny kod CPV: 33100000-1 – Urządzenia medyczne
Dodatkowy kod CPV: 33192300-5 Meble medyczne z wyjątkiem łóżek i stołów.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Stolik na narzędzia chirurgiczne
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33192300
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Stolik na narzędzia chirurgiczne szt. 2

Stolik zabiegowy (na narzędzia chirurgiczne) posiadający jedną półkę z regulowaną wysokością. Konstrukcja wykonana z metalu pomalowanego proszkowo. Podstawa stolika mobilna wyposażona w cztery kółka, w tym dwa z blokadą. Wymiary: wysokość regulowana: 80-120 cm, długość blatu: 65 cm, szerokość blatu: 45 cm.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość mierzona gwarancją / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia / 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: 56

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Główny kod CPV: 33100000-1 – Urządzenia medyczne

Dodatkowy kod CPV: 33192300-5 Meble medyczne z wyjątkiem łóżek i stołów.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Szafa lekarska dwudzielna, jednodrzwiowa

Część nr: 9

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33192300

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szafa lekarska dwudzielna, jednodrzwiowa szt. 1

Szafka lekarska jednodrzwiowa metalowa, składająca się z części górnej i dolnej. Część górna z półkami, przeszklona, wyposażona w drzwi zamykane na klucz, wyposażona w jedną szklaną półkę. Część dolna bez przeszklenia, zamykana na klucz. Konstrukcja z metalu pomalowana proszkowo. Wymiary szafy: wysokość: 1800 mm, szerokość: 600 mm, głębokość: 400 mm. Kolor szary.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość mierzona gwarancją / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia / 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: 56
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Główny kod CPV: 33100000-1 – Urządzenia medyczne
Dodatkowy kod CPV: 33192300-5 Meble medyczne z wyjątkiem łóżek i stołów.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Szafa lekarska
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33192300
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Szafa lekarska szt. 1
2. Szafa lekarska szt. 1
Ad. 1
Szafa lekarska wykonana z blachy nierdzewnej, składająca się z górnej części przeszkolonej i dolnej z blachy nierdzewnej. Posiadająca 3 półki. Wymiary: szerokość: 800 mm, głębokość: 435 mm, wysokość: 1800 mm.
Ad. 2
Szafa lekarska 1 – drzwiowa wykonana z blachy nierdzewnej. Posiadająca 4 półki. Wymiary: szerokość: 600 mm, głębokość: 435 mm, wysokość: 1800 mm.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Jakość mierzona gwarancją / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia / 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: 56
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Główny kod CPV: 33100000-1 – Urządzenia medyczne
Dodatkowy kod CPV: 33192300-5 Meble medyczne z wyjątkiem łóżek i stołów.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Stolik zabiegowy
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33192300
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Stolik zabiegowy szt. 1
Stolik zabiegowy przeznaczony do przewożenia materiałów sterylnych. Wykonany z blachy kwasoodpornej. Wyposażony w cztery kółka skrętne i antystatyczne, dwa z nich posiadające blokadę przed przemieszczaniem stolika. Duży blat położony poniżej rantów stolika. Stolik posiadający prostokątne połączenia nóg. Wymiary: wysokość: 880mm, szerokość: 1400 mm, długość: 600 mm.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Jakość mierzona gwarancją / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia / 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: 56
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Główny kod CPV: 33100000-1 – Urządzenia medyczne

Dodatkowy kod CPV: 33192300-5 Meble medyczne z wyjątkiem łóżek i stołów.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Asystor stomatologiczny

Część nr: 12

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

33192300

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Asystor stomatologiczny szt. 1

2. Asystor stomatologiczny szt. 1

Ad. 1

Asystor stomatologiczny, medyczny. Korpus na stalowej podstawie w kształcie litery U lakierowanej proszkowo, na kółkach, wykonany z płyty MDF laminowanej okleiną ABS, szarą. Na blacie szklana płyta ułatwiająca utrzymanie czystości, zabezpieczająca przed wilgocią i drobnymi uszkodzeniami mechanicznymi. Szuflady asystorów stomatologicznych wysuwane na szynach, wykonane z płyty MDF z metalowym, chromowanym uchwytem. Dwie dolne szuflady o powiększonej objętości. Wymiary: szerokość: 500 mm, głębokość: 425 mm, wysokość: 830 mm.

Ad. 2

Asystor stomatologiczny, medyczny. Korpus na kółkach, w tym dwa z blokadą, wykonany z płyty MDF laminowanej okleiną ABS, szarą. Na blacie szklana płyta ułatwiająca utrzymanie czystości, zabezpieczająca przed wilgocią i drobnymi uszkodzeniami mechanicznymi. Szuflady asystorów stomatologicznych wysuwane na szynach, wykonane są z płyty MDF, z metalowym, chromowanym uchwytem. Najniższa szuflada o powiększonej objętości. Wymiary: szerokość: 500 mm, głębokość: 425 mm, wysokość: 835 mm.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość mierzona gwarancją / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia / 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: 56

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Główny kod CPV: 33100000-1 – Urządzenia medyczne

Dodatkowy kod CPV: 33192300-5 Meble medyczne z wyjątkiem łóżek i stołów.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Szafa dwudrzwiowa

Część nr: 13

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

33192300

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szafa dwudrzwiowa Szt. 1

Szafa dwudrzwiowa stojąca, wykonana ze stali kwasoodpornej. Fronty szafy pełne malowane proszkowo na kolor zielony. Wewnątrz 5 półek z możliwością regulacji. Wymiary: Wysokość max. 215 cm, głębokość max. 40 cm, szerokość max 100 cm. Szafa na nóżkach wysokości max 140 mm. Wszystkie krawędzie zaokrąglone, bezpieczne.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość mierzona gwarancją / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia / 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: 56

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Główny kod CPV: 33100000-1 – Urządzenia medyczne

Dodatkowy kod CPV: 33192300-5 Meble medyczne z wyjątkiem łóżek i stołów.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zestaw komputerowy
Część nr: 14

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
30200000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Zamawiającego.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zestaw komputerowy kpl. 1
1 Procesor Min. x86 czterordzeniowy, min, 3,4 GHz, częstotliwość szyny min. 1066 MHz, pojemność pamięci cache min. 6MB
2 Pamięć RAM 8 GB DDR4 (2x4GB)
3 Dysk twardy Min. 1TB SATAII 7200rpm
4 Karta graficzna Niezintegrowana, klasy min. Radeon PRO 570 z 4GB VRAM
5 Karta dźwiękowa Karta dźwiękowa zintegrowana z płytą główną
6 Karta sieciowa Min. 10/100/1000 Ethernet RJ 45, zintegrowana z płytą główną
7 Bezprzewodowa karta sieciowa min. IEEE 802.11n
8 Porty Wbudowane: 4 x USB, 1 x Thundebolt 3
9 Klawiatura Klawiatura bezprzewodowa producenta sprzętu
10 Mysz Mysz bezprzewodowa producenta sprzętu
11 Napęd optyczny Nagrywarka DVD +/-RW wraz z oprogramowaniem do nagrywania płyt
12 Obudowa Zintegrowana z monitorem 27" o rozdzielczości 5120 na 2880
13 System operacyjny MAC OS X High Sierra lub równoważny z zainstalowanym systemem do podglądu zdjęć Osirix lub równoważny
14 Inne Kabel patch-cord kat. 5e dl. min 3 m.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Jakość mierzona gwarancją / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy przedmiotu zamówienia / 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: 56
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

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

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Główny kod CPV: 33100000-1 – Urządzenia medyczne
Dodatkowy kod CPV: 30200000-1 – Urządzenia komputerowe.

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 podst. załączonego do oferty przetargowej Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ) oraz dokumentów do których zostanie wezwany Wykon., którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą tj.

1) posiadanie odpisu z właściwego rejestru – na podst. odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podst. art. 24 ust. 5 pkt.1 ustawy;

2) posiadanie zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego że Wykon. nie zalega z uiszczaniem podatków – na podst. zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykon. nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykon. 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 Wykon. nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne – na podst. zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykon. nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykon. 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 podst. informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt.13,14 i 21 Pzporaz odnośnie skazania za wykroczenie na karę aresztu, w zakresie określonym przez Zamaw. na podstawie art.24 ust5 pkt. 5 i 6 Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

— na podst. oświad. Wykon. o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zam. publ. oraz o braku wydania prawomocnego wyroku sądowego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez Zamaw. na podst. art.24 ust. 5 pkt. 5 i 6 Pzp

Jeżeli Wykon. ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu zamiast dokumentów wymienionych w: pkt. 2 ppkt.1,2,3,4 – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

ppkt.1 – nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości (wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert),

ppkt.2,3 – nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że 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 ratyzaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu (wystawiony nie wcześniej niż 3 m-ce przed upływem terminu składania ofert),
ppkt.4-sklada informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt.13,14 i 21 oraz ust 5 pkt. 5 i 6 ustawy Pzp.

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. :

1) 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 uchytywane wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, tj. wykonanie co najmniej jednej dostawy odpowiadającej swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia polegające na dostawie aparatury medycznej w rozumieniu Ustawy o wyrobach medycznych w szczególności stomatologicznych aparatów rentgenowskich, foteli stomatologicznych, urządzeń stomatologicznych, przyrządów chirurgicznych, urządzeń medycznych (dotyczy pakietu nr 1, 2, 3, 4, 5 oraz 6), wykonanie co najmniej jednej dostawy w szczególności mebli medycznych z wyjątkiem łóżek i stołów (dotyczy pakietu nr 7, 8, 9, 10, 11, 12 oraz 13), wykonanie co najmniej jednej dostawy w szczególności sprzętu komputerowego (dotyczy pakietu nr 14) na kwotę z dostaw nie mniejszą niż:

dla pakietu nr: 1 – 35 000,00 zł,
dla pakietu nr: 2 – 60 000,00 zł,
dla pakietu nr: 3 – 30 000,00 zł,
dla pakietu nr: 4 – 11 000,00 zł,
dla pakietu nr: 5, 6 – 3 000,00 zł,
dla pakietu nr: 7 – 200,00 zł,
dla pakietu nr: 8 – 400,00 zł,
dla pakietu nr: 9 – 500,00 zł,
dla pakietu nr: 10 – 2 000,00 zł,
dla pakietu nr: 11, 12 – 600,00 zł,
dla pakietu nr: 13 – 4 000,00 zł,
dla pakietu nr: 14 – 5 000,00 zł,

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

— na podstawie oświadczenia Wykonawcy, iż oferowane urządzenia i sprzęt medyczny 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. 211) dotyczy pakietów od 1 do 13.

— na podstawie opisów, fotografii (katalogów) przedmiotu zamówienia w języku polskim odzwierciedlających parametry przedmiotu zamówienia z Zał. Nr 1 do SIWZ.

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: 06/12/2017

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: 06/12/2017

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Siedziba Zamawiającego: ul. Sokołowskiego 4, Wałbrzych.

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, 8 ustawy Pzp,

b) spełniają warunki udziału w postępowaniu, tj.: posiadają co najmniej jedną dostawę odpowiadającą swoim rodzajem przedmiotowi zamówienia, polegającą na dostawie aparatury medycznej w rozumieniu Ustawy o wyrobach medycznych, w szczególności stomatologicznych aparatów rentgenowskich, fotel stomatologicznych, urządzeń stomatologicznych, przyrządów chirurgicznych, urządzeń medycznych (dotyczy pakietu nr 1, 2, 3, 4, 5 oraz 6), wykonanie co najmniej jednej dostawy w szczególności mebli medycznych z wyjątkiem łóżek i stołów (dotyczy pakietu nr 7, 8, 9, 10, 11, 12 oraz 13), wykonanie co najmniej jednej dostawy w szczególności sprzętu komputerowego (dotyczy pakietu nr 14).

Zamawiający stosuje procedurę o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy 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– 1 000,00 zł.

dla pakietu nr 2– 1 800,00 zł.

dla pakietu nr 3– 900,00 zł.

dla pakietu nr 4– 400,00 zł.

dla pakietu nr 5, 6, 10– 100,00 zł.

dla pakietu nr 7– 10,00 zł.

dla pakietu nr 8– 20,00 zł.

dla pakietu nr 9, 11– 30,00 zł.

dla pakietu nr 12– 40,00 zł.

dla pakietu nr 13, 14– 200,00 zł.

Data uznania wpłaty będzie data wpływu na konto zamawiającego.

Konto bankowe: Bank Zachodni WBK S.A. o/Wałbrzych 36 1500 1764 1217 6005 2413 0000.

Potwierdzenie wniesienia wadium należy dołączyć do oferty. Na potwierdzeniu wniesienia wadium należy wyszczególnić pakiety oraz kwoty wadium w pakietach na które składana jest oferta. Podać należy również kwotę końcową (za wszystkie pakiety) po podliczeniu kwot jednostkowych. Oferta nie zabezpieczona akceptowalną formą wadium zostanie odrzucona bez rozpatrywania.

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.

Inne dokumenty, do których przekazania wezwany zostanie Wykon., którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą, zgodnie z art. 26 ust. Pzp:

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. 211) dotyczy pakietów od 1 do 13.

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.

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.

Osobami uprawnionymi do kontaktowania się z Wykonawcami są:

— w sprawach formalno prawnych:

— mgr Agnieszka Szczebak – Specjalista ds. zamówień publicznych

tel. (74) 64899410 fax. (74) 6489700, mail: agnieszka.szczebak@zdrowie.walbrzych.pl

— mgr Marek Maćków – Specjalista ds. zamówień publicznych

tel. (74) 6489700 fax. (74) 6489700, mail: marek.mackow@zdrowie.walbrzych.pl ,

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 czynnościach zam. stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdania drugie Pzp albo 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. Odwołanie wobec czynności innych niż wyżej określone wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym Powzięło 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:**

26/10/2017