

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:312595-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Puszczykowo: Dodatkowe wyroby ortopedyczne
2020/S 128-312595**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpital w Puszczykowie im. prof. S.T. Dąbrowskiego S.A.

Adres pocztowy: ul. Kraszewskiego 11

Miejscowość: Puszczykowo

Kod NUTS: PL418 Poznański

Kod pocztowy: 62-041

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Anna Piechnik

E-mail: przetargi@szpitalwpuszczykowie.com.pl

Tel.: +48 618984094

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.szpitalpuszczykowo.pl/>

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://www.szpitalpuszczykowo.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://miniportal.uzp.gov.pl/>

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: osoba prawna, o której mowa w art. 3 ust. 1 pkt 3 ustawy Prawo zamówień publicznych

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa endoprotez

Numer referencyjny: Szp.12/12/2020

II.1.2) Główny kod CPV

33183000 Dodatkowe wyroby ortopedyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa endoprotez. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zamieszczony w załączniku nr 2 do SIWZ (formularz asortymentowo-cenowy). Warunki dostawy i odbioru przedmiotu zamówienia określono we wzorze umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ. Oferowany asortyment powinien być dopuszczony do obrotu i używania na obszarze Rzeczypospolitej Polskiej oraz spełniać wymogi określone przez ustawę z 20.5.2010 o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 186).

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Endoprotezy przynasadowe i rewizyjne stawu biodrowego
Część nr: 1

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

33183000 Dodatkowe wyroby ortopedyczne
33183100 Implanty ortopedyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL418 Poznański
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital w Puszczykowie im. prof. S.T. Dąbrowskiego S.A.
Adres: ul. Kraszewskiego 11, 62-041 Puszczykowo, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik nr 2 do SIWZ) i wzorze umowy (załącznik nr 3 do SIWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda złożenia na wezwanie: dokumentacji zawierającej dane techniczne, parametry (w języku polskim), tj. np.: ulotki, katalogi, prospekty, protokoły badań, itp.; deklaracji zgodności – zgodnie z ustawą z 20.5.2010 o wyrobach medycznych.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Endoprotezy bezcementowe i cementowe stawu biodrowego
Część nr: 2

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

33183000 Dodatkowe wyroby ortopedyczne
33183100 Implanty ortopedyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL418 Poznański
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital w Puszczykowie im. prof. S.T. Dąbrowskiego S.A.
Adres: ul. Kraszewskiego 11, 62-041 Puszczykowo, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik nr 2 do SIWZ) i wzorze umowy (załącznik nr 3 do SIWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda złożenia na wezwanie: dokumentacji zawierającej dane techniczne, parametry (w języku polskim), tj. np.: ulotki, katalogi, prospekty, protokoły badań, itp.; deklaracji zgodności – zgodnie z ustawą z 20.5.2010 o wyrobach medycznych.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Endoprotezy jednoprzędziałowe stawu kolanowego z opcją dla stawu rzepekowo-udowego
Część nr: 3

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

33183000 Dodatkowe wyroby ortopedyczne

33183100 Implanty ortopedyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL418 Poznański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital w Puszczykowie im. prof. S.T. Dąbrowskiego S.A.

Adres: ul. Kraszewskiego 11, 62-041 Puszczykowo, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik nr 2 do SIWZ) i wzorze umowy (załącznik nr 3 do SIWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda złożenia na wezwanie: dokumentacji zawierającej dane techniczne, parametry (w języku polskim), tj. np.: ulotki, katalogi, prospekty, protokoły badań, itp.; deklaracji zgodności – zgodnie z ustawą z 20.5.2010 o wyrobach medycznych.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Endoprotezy stawu kolanowego całkowite pierwotne i rewizyjne

Część nr: 4

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

33183000 Dodatkowe wyroby ortopedyczne

33183100 Implanty ortopedyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL418 Poznański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital w Puszczykowie im. prof. S.T. Dąbrowskiego S.A.

Adres: ul. Kraszewskiego 11, 62-041 Puszczykowo, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik nr 2 do SIWZ) i wzorze umowy (załącznik nr 3 do SIWZ).

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający żąda złożenia na wezwanie: dokumentacji zawierającej dane techniczne, parametry (w języku polskim), tj. np.: ulotki, katalogi, prospekty, protokoły badań, itp.; deklaracji zgodności – zgodnie z ustawą z 20.5.2010 o wyrobach medycznych.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Endoprotezy stawu kolanowego
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33183000 Dodatkowe wyroby ortopedyczne
33183100 Implanty ortopedyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL418 Poznański
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital w Puszczykowie im. prof. S.T. Dąbrowskiego S.A.
Adres: ul. Kraszewskiego 11, 62-041 Puszczykowo, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik nr 2 do SIWZ) i wzorze umowy (załącznik nr 3 do SIWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający żąda złożenia na wezwanie: dokumentacji zawierającej dane techniczne, parametry (w języku polskim), tj. np.: ulotki, katalogi, prospekty, protokoły badań, itp.; deklaracji zgodności – zgodnie z ustawą z 20.5.2010 o wyrobach medycznych.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Endoprotezy stawu barkowego
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33183000 Dodatkowe wyroby ortopedyczne
33183100 Implanty ortopedyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL418 Poznański
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital w Puszczykowie im. prof. S.T. Dąbrowskiego S.A.
Adres: ul. Kraszewskiego 11, 62-041 Puszczykowo, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik nr 2 do SIWZ) i wzorze umowy (załącznik nr 3 do SIWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający żąda złożenia na wezwanie: dokumentacji zawierającej dane techniczne, parametry (w języku polskim), tj. np.: ulotki, katalogi, prospekty, protokoły badań, itp.; deklaracji zgodności – zgodnie z ustawą z 20.5.2010 o wyrobach medycznych.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
System kabli i płyt do złamań okołoprotezowych
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33183000 Dodatkowe wyroby ortopedyczne
33183100 Implanty ortopedyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL418 Poznański
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital w Puszczykowie im. prof. S.T. Dąbrowskiego S.A.
Adres: ul. Kraszewskiego 11, 62-041 Puszczykowo, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik nr 2 do SIWZ) i wzorze umowy (załącznik nr 3 do SIWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający żąda złożenia na wezwanie: dokumentacji zawierającej dane techniczne, parametry (w języku polskim), tj. np.: ulotki, katalogi, prospekty, protokoły badań, itp.; deklaracji zgodności – zgodnie z ustawą z 20.5.2010 o wyrobach medycznych.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
System do złamań okołoprotezowych
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33183000 Dodatkowe wyroby ortopedyczne
33183100 Implanty ortopedyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL418 Poznański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital w Puszczykowie im. prof. S.T. Dąbrowskiego S.A.
Adres: ul. Kraszewskiego 11, 62-041 Puszczykowo, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik nr 2 do SIWZ) i wzorze umowy (załącznik nr 3 do SIWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda złożenia na wezwanie: dokumentacji zawierającej dane techniczne, parametry (w języku polskim), tj. np.: ulotki, katalogi, prospekty, protokoły badań, itp.; deklaracji zgodności – zgodnie z ustawą z 20.5.2010 o wyrobach medycznych.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Wypełniacze (spacery) stawów biodrowych i kolanowych
Część nr: 9

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

33183000 Dodatkowe wyroby ortopedyczne
33183100 Implanty ortopedyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL418 Poznański
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital w Puszczykowie im. prof. S.T. Dąbrowskiego S.A.
Adres: ul. Kraszewskiego 11, 62-041 Puszczykowo, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik nr 2 do SIWZ) i wzorze umowy (załącznik nr 3 do SIWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający żąda złożenia na wezwanie: dokumentacji zawierającej dane techniczne, parametry (w języku polskim), tj. np.: ulotki, katalogi, prospekty, protokoły badań, itp.; deklaracji zgodności – zgodnie z ustawą z 20.5.2010 o wyrobach medycznych.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zestaw do płukania pulsacyjnego
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33183000 Dodatkowe wyroby ortopedyczne
33183100 Implanty ortopedyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL418 Poznański
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital w Puszczykowie im. prof. S.T. Dąbrowskiego S.A.
Adres: ul. Kraszewskiego 11, 62-041 Puszczykowo, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik nr 2 do SIWZ) i wzorze umowy (załącznik nr 3 do SIWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda złożenia na wezwanie: dokumentacji zawierającej dane techniczne, parametry (w języku polskim), tj. np.: ulotki, katalogi, prospekty, protokoły badań, itp.; deklaracji zgodności – zgodnie z ustawą z 20.5.2010 o wyrobach medycznych.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Cement kostny

Część nr: 11

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

33183000 Dodatkowe wyroby ortopedyczne

33183100 Implanty ortopedyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL418 Poznański

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital w Puszczykowie im. prof. S.T. Dąbrowskiego S.A.

Adres: ul. Kraszewskiego 11, 62-041 Puszczykowo, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w formularzu asortymentowo-cenowym (załącznik nr 2 do SIWZ) i wzorze umowy (załącznik nr 3 do SIWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający żąda złożenia na wezwanie: dokumentacji zawierającej dane techniczne, parametry (w języku polskim), tj. np.: ulotki, katalogi, prospekty, protokoły badań, itp.; deklaracji zgodności – zgodnie z ustawą z 20.5.2010 o wyrobach medycznych.

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:
Do oferty Wykonawca dołącza aktualne na dzień składania ofert oświadczenie, które stanowi wstępne potwierdzenie, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu i nie podlega wykluczeniu, w formie jednolitego dokumentu (JEDZ). JEDZ należy przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, zgodnie z SIWZ. JEDZ składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**
- III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**
- III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**
- III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**
Warunki realizacji umowy zostały zawarte w SIWZ oraz w załączniku nr 3 do SIWZ – wzór umowy.
- III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

Sekcja IV: Procedura

- IV.1) **Opis**
- IV.1.1) **Rodzaj procedury**
Procedura otwarta
- IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
- IV.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**
- IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**
- IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**
Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie
- IV.2) **Informacje administracyjne**
- IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**
- IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**
Data: 10/08/2020
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**
Oferta musi zachować ważność do: 08/10/2020
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 10/08/2020
Czas lokalny: 11:00
Miejsce:
Szpital w Puszczykowie im. prof. S.T. Dąbrowskiego S.A., ul. Kraszewskiego 11, 62-041 Puszczykowo, POLSKA, Dział Zamówień Publicznych
Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Otwarcie ofert następuje poprzez użycie aplikacji do szyfrowania ofert dostępnej na miniPortalu (<https://miniportal.uzp.gov.pl>) i dokonywane jest poprzez odszyfrowanie i otwarcie ofert za pomocą klucza prywatnego.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak
Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:
Ogłoszenie kolejnego postępowania planowane jest w 2021 r.

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

VI.3) Informacje dodatkowe:

1. Z udziału w postępowaniu zostanie wykluczony Wykonawca, w stosunku do którego zachodzą okoliczności, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 Pzp.
2. Oświadczenia i dokumenty w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu:
 - informacja 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,
 - 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 Pzp,
 - oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności,
 - oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.
3. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast:
 - informacji z Krajowego Rejestru Karnego – składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania 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 Pzp,
 - odpisu z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.Dokumenty, o których mowa powyżej, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa powyżej, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby.
4. Wykonawca, w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji dotyczących kwoty, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia, firm oraz adresów Wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie, ceny, terminu wykonania zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności

zawartych w ofertach, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <https://www.uzp.gov.pl/ki>

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

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

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

01/07/2020