

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:115586-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Mońki: Urządzenia medyczne
2020/S 049-115586**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Mońkach

Adres pocztowy: al. Niepodległości 9

Miejscowość: Mońki

Kod NUTS: PL841

Kod pocztowy: 19-100

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Wiesława Tekień

E-mail: zamowienia_publiczne@szpital-monki.h2.pl

Tel.: +48 668877529 / 857278130

Faks: +48 857278135 / 857278134

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.spzoz.monki.pl>

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.spzoz.monki.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>

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: SP ZOZ

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa urządzeń medycznych ujętych w pakietach I-VIII dla potrzeb Zakładu Rehabilitacji Leczniczej SP ZOZ w Mońkach

Numer referencyjny: ZP-4/2020

II.1.2) Główny kod CPV

33100000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych ujętych w pakietach I-VIII dla potrzeb Zakładu Rehabilitacji Leczniczej SP ZOZ w Mońkach, tj.:

Pakiet I - Cyfrowy przenośny aparat ultrasonograficzny

Pakiet II –Stół/kozetka

Pakiet III – Stół do pionizacji

Pakiet IV–Krzeseł do masażu

Pakiet V –Pur z osprzętem

Pakiet VI –Rotor kończyn dolnych

Pakiet VII – Stół do masażu z regulacją elektryczną wysokości

Pakiet VIII –Aparat do krioterapii

3. Szczegółowy przedmiot zamówienia, o asortymencie i ilościach został określony w formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, stanowiący jej integralną część.

II.1.5) Szacunkowa całkowita wartość

II.1.6) Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet I - Cyfrowy przenośny aparat ultrasonograficzny

Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33112200

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Przedmiot zamówienia przeznaczony jest do Zakładu Rehabilitacji Leczniczej SP ZOZ w Mońkach mieszczącego się przy Al. Niepodległości 9, 19-100 Mońki.

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych ujętych w pakietach I-VIII dla potrzeb Zakładu Rehabilitacji Leczniczej SP ZOZ w Mońkach, tj.:

Pakiet I - Cyfrowy przenośny aparat ultrasonograficzny

Pakiet II –Stół/kozetka

Pakiet III – Stół do pionizacji

Pakiet IV–Krzeseł do masażu

Pakiet V –Pur z osprzętem

Pakiet VI –Rotor kończyn dolnych

Pakiet VII – Stół do masażu z regulacją elektryczną wysokości

Pakiet VIII –Aparat do krioterapii

2. Przedmiot zamówienia jest współfinansowany w ramach umowy o dofinansowanie

NrUDA-RPPD.08.04.01-20-0044/18-00 projektu nr WND-RPPD.08.04.01-20-0044/18 pn.: „Poprawa efektywności i dostępność do świadczeń opieki zdrowotnej SP ZOZ w Mońkach na poziomie leczenia

stacjonarnego i ambulatoryjnego w zakresie schorzeń, które są istotną przyczyną dezaktywacji zawodowej osób dorosłych” ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 Oś priorytetowa VIII Infrastruktura dla usług Użyteczności Publicznej Działanie 8.4. Infrastruktura Społeczna Poddziałanie 8.4.1 Infrastruktura ochrony zdrowia.

3. Szczegółowy przedmiot zamówienia, o asortymencie i ilościach został określony w formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, stanowiący jej integralną część.

4. Przedmiot zamówienia obejmuje w szczególności:

1) dostawę fabrycznie nowych wolnych od wad fizycznych i prawnych urządzeń medycznych wraz z niezbędnym wyposażeniem. Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania urządzeń powystawowych oraz podemonstracyjnych. Dostarczone urządzenia muszą być wolne od wszelkich wad fizycznych (konstrukcyjnych) i prawnych oraz muszą być gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów

I inwestycji;

2) po uruchomieniu urządzeń udzielenie instruktażu i szkolenia personelu (jeżeli dotyczy) w zakresie obsługi i użytkowania w cenie oferty.

5. Wykonawca powinien przedłożyć ofertę zgodnie z formularzem ofertowym Załącznik nr 1 do niniejszej specyfikacji. Cena oferty winna zawierać w szczególności wartość oferowanego sprzętu, koszty jego dostawy, zainstalowania, serwisowania oraz przeszkolenia personelu (jeżeli dotyczy).

6. Przedmiot zamówienia przeznaczony jest do Zakładu Rehabilitacji Leczniczej SP ZOZ w Mońkach mieszczącego się przy Al. Niepodległości 9, 19-100 Mońki.

7. Wszystkie zaoferowane produkty muszą być wprowadzone do obrotu i używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 186).

8. Minimalny termin gwarancji wynosi:

a) 24 miesiące – licząc od daty podpisania protokołu odbioru realizacji przedmiotu umowy przez Zamawiającego.

Uwaga: jest to parametr, który podlega ocenie.

9. Zamawiający nie wymaga zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności w niniejszym postępowaniu.

10. Zmiany postanowień umowy zawartej w wyniku niniejszego postępowania będą mogły być wprowadzone wyłącznie w okolicznościach oraz w sposób wskazany w Załączniku nr 5 do SIWZ - Wzór umowy.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 30

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

WND-RPPD.08.04.01-20-0044/18

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium Pakiet I - 795,00PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet II –Stół/kozetka

Część nr: 2

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Przedmiot zamówienia przeznaczony jest do Zakładu Rehabilitacji Leczniczej SP ZOZ w Mońkach mieszczącego się przy Al. Niepodległości 9, 19-100 Mońki.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych ujętych w pakietach I-VIII dla potrzeb Zakładu Rehabilitacji Leczniczej SP ZOZ w Mońkach, tj.:

Pakiet I - Cyfrowy przenośny aparat ultrasonograficzny

Pakiet II –Stół/kozetka

Pakiet III – Stół do pionizacji

Pakiet IV–Krzesło do masażu

Pakiet V –Pur z osprzętem

Pakiet VI –Rotor kończyn dolnych

Pakiet VII – Stół do masażu z regulacją elektryczną wysokości

Pakiet VIII –Aparat do krioterapii

2. Przedmiot zamówienia jest współfinansowany w ramach umowy o dofinansowanie

NrUDA-RPPD.08.04.01-20-0044/18-00 projektu nr WND-RPPD.08.04.01-20-0044/18 pn.: „Poprawa efektywności i dostępność do świadczeń opieki zdrowotnej SP ZOZ w Mońkach na poziomie leczenia stacjonarnego i ambulatoryjnego w zakresie schorzeń, które są istotną przyczyną dezaktywacji zawodowej osób dorosłych” ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 Oś priorytetowa VIII Infrastruktura dla usług Użyteczności Publicznej Działanie 8.4. Infrastruktura Społeczna Poddziałanie 8.4.1 Infrastruktura ochrony zdrowia.

3. Szczegółowy przedmiot zamówienia, o asortymencie i ilościach został określony w formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, stanowiący jej integralną część.

4. Przedmiot zamówienia obejmuje w szczególności:

1) dostawę fabrycznie nowych wolnych od wad fizycznych i prawnych urządzeń medycznych wraz z niezbędnym wyposażeniem. Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania urządzeń powystawowych oraz podemonstracyjnych. Dostarczone urządzenia muszą być wolne od wszelkich wad fizycznych (konstrukcyjnych) i prawnych oraz muszą być gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji;

- 2) po uruchomieniu urządzeń udzielenie instruktażu i szkolenia personelu(jeżeli dotyczy)w zakresie obsługi i użytkowania w cenie oferty.
5. Wykonawca powinien przedłożyć ofertę zgodnie z formularzem ofertowym Załącznik nr 1 do niniejszej specyfikacji. Cena oferty winna zawierać w szczególności wartość oferowanego sprzętu, koszty jego dostawy, zainstalowania, serwisowania oraz przeszkolenia personelu(jeżeli dotyczy).
6. Przedmiot zamówienia przeznaczony jest do Zakładu Rehabilitacji Leczniczej SP ZOZ w Mońkach mieszczącego się przy Al. Niepodległości 9, 19-100 Mońki.
7. Wszystkie zaoferowane produkty muszą być wprowadzone do obrotu i używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 186).
8. Minimalny termin gwarancji wynosi:
- a) 24 miesiące–licząc od daty podpisania protokołu odbioru realizacji przedmiotu umowy przez Zamawiającego. Uwaga: jest to parametr, który podlega ocenie.
9. Zamawiający nie wymaga zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności w niniejszym postępowaniu.
10. Zmiany postanowień umowy zawartej w wyniku niniejszego postępowania będą mogły być wprowadzone wyłącznie w okolicznościach oraz w sposób wskazany w Załączniku nr 5 do SIWZ - Wzór umowy.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10
Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 30
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: tak
Numer identyfikacyjny projektu:
WND-RPPD.08.04.01-20-0044/18

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wadium Pakiet II - 858,00PLN

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet III – Stół do pionizacji
Część nr: 3

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Przedmiot zamówienia przeznaczony jest do Zakładu Rehabilitacji Leczniczej SP ZOZ w Mońkach mieszczącego się przy Al. Niepodległości 9, 19-100 Mońki.

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych ujętych w pakietach I-VIII dla potrzeb Zakładu Rehabilitacji Leczniczej SP ZOZ w Mońkach, tj.:

Pakiet I - Cyfrowy przenośny aparat ultrasonograficzny

Pakiet II – Stół/kozetka

Pakiet III – Stół do pionizacji

Pakiet IV – Krzesło do masażu

Pakiet V – Pur z osprzętem

Pakiet VI – Rotor kończyn dolnych

Pakiet VII – Stół do masażu z regulacją elektryczną wysokości

Pakiet VIII – Aparat do krioterapii

2. Przedmiot zamówienia jest współfinansowany w ramach umowy o dofinansowanie

NrUDA-RPPD.08.04.01-20-0044/18-00 projektu nr WND-RPPD.08.04.01-20-0044/18 pn.: „Poprawa efektywności i dostępność do świadczeń opieki zdrowotnej SP ZOZ w Mońkach na poziomie leczenia stacjonarnego i ambulatoryjnego w zakresie schorzeń, które są istotną przyczyną dezaktywacji zawodowej osób dorosłych” ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 Oś priorytetowa VIII Infrastruktura dla usług Użyteczności Publicznej Działanie 8.4. Infrastruktura Społeczna Poddziałanie 8.4.1 Infrastruktura ochrony zdrowia.

3. Szczegółowy przedmiot zamówienia, o asortymencie i ilościach został określony w formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, stanowiący jej integralną część.

4. Przedmiot zamówienia obejmuje w szczególności:

1) dostawę fabrycznie nowych wolnych od wad fizycznych i prawnych urządzeń medycznych wraz z niezbędnym wyposażeniem. Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania urządzeń powystawowych oraz podemonstracyjnych. Dostarczone urządzenia muszą być wolne od wszelkich wad fizycznych (konstrukcyjnych) i prawnych oraz muszą być gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji;

2) po uruchomieniu urządzeń udzielenie instruktażu i szkolenia personelu (jeżeli dotyczy) w zakresie obsługi i użytkowania w cenie oferty.

5. Wykonawca powinien przedłożyć ofertę zgodnie z formularzem ofertowym Załącznik nr 1 do niniejszej specyfikacji. Cena oferty winna zawierać w szczególności wartość oferowanego sprzętu, koszty jego dostawy, zainstalowania, serwisowania oraz przeszkolenia personelu (jeżeli dotyczy).

6. Przedmiot zamówienia przeznaczony jest do Zakładu Rehabilitacji Leczniczej SP ZOZ w Mońkach mieszczącego się przy Al. Niepodległości 9, 19-100 Mońki.

7. Wszystkie zaoferowane produkty muszą być wprowadzone do obrotu i używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 186).

8. Minimalny termin gwarancji wynosi:

a) 24 miesiące – licząc od daty podpisania protokołu odbioru realizacji przedmiotu umowy przez Zamawiającego. Uwaga: jest to parametr, który podlega ocenie.

9. Zamawiający nie wymaga zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności w niniejszym postępowaniu.

10. Zmiany postanowień umowy zawartej w wyniku niniejszego postępowania będą mogły być wprowadzone wyłącznie w okolicznościach oraz w sposób wskazany w Załączniku nr 5 do SIWZ - Wzór umowy.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 30

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

WND-RPPD.08.04.01-20-0044/18

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wadium Pakiet III - 176,00PLN

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet IV–Krzesło do masażu

Część nr: 4

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Przedmiot zamówienia przeznaczony jest do Zakładu Rehabilitacji Leczniczej SP ZOZ w Mońkach mieszczącego się przy Al. Niepodległości 9, 19-100 Mońki.

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych ujętych w pakietach I-VIII dla potrzeb Zakładu Rehabilitacji Leczniczej SP ZOZ w Mońkach, tj.:

Pakiet I - Cyfrowy przenośny aparat ultrasonograficzny

Pakiet II –Stół/kozetka

Pakiet III – Stół do pionizacji

Pakiet IV–Krzesło do masażu

Pakiet V –Pur z osprzętem

Pakiet VI –Rotor kończyn dolnych

Pakiet VII – Stół do masażu z regulacją elektryczną wysokości

Pakiet VIII –Aparat do krioterapii

2.Przedmiot zamówienia jest współfinansowany w ramach umowy o dofinansowanie

NrUDA-RPPD.08.04.01-20-0044/18-00 projektu nr WND-RPPD.08.04.01-20-0044/18 pn.: „Poprawa efektywności i dostępność do świadczeń opieki zdrowotnej SP ZOZ w Mońkach na poziomie leczenia stacjonarnego i ambulatoryjnego w zakresie schorzeń, które są istotną przyczyną dezaktywacji zawodowej osób dorosłych” ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 Oś priorytetowa VIII Infrastruktura dla usług Użyteczności Publicznej Działanie 8.4. Infrastruktura Społeczna Poddziałanie 8.4.1 Infrastruktura ochrony zdrowia.

3.Szczegółowy przedmiot zamówienia, o asortymencie i ilościach został określony w formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, stanowiący jej integralną część.

4. Przedmiot zamówienia obejmuje w szczególności:

1) dostawę fabrycznie nowych wolnych od wad fizycznych i prawnych urządzeń medycznych wraz z niezbędnym wyposażeniem. Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania urządzeń powystawowych oraz podemonstracyjnych. Dostarczone urządzenia muszą być wolne od wszelkich wad fizycznych (konstrukcyjnych) i prawnych oraz muszą być gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji;

2) po uruchomieniu urządzeń udzielenie instruktażu i szkolenia personelu(jeżeli dotyczy)w zakresie obsługi i użytkowania w cenie oferty.

5. Wykonawca powinien przedłożyć ofertę zgodnie z formularzem ofertowym Załącznik nr 1 do niniejszej specyfikacji. Cena oferty winna zawierać w szczególności wartość oferowanego sprzętu, koszty jego dostawy, zainstalowania, serwisowania oraz przeszkolenia personelu(jeżeli dotyczy).

6. Przedmiot zamówienia przeznaczony jest do Zakładu Rehabilitacji Leczniczej SP ZOZ w Mońkach mieszczącego się przy Al. Niepodległości 9, 19-100 Mońki.

7. Wszystkie zaoferowane produkty muszą być wprowadzone do obrotu i używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 186).

8. Minimalny termin gwarancji wynosi:

a) 24 miesiące–licząc od daty podpisania protokołu odbioru realizacji przedmiotu umowy przez Zamawiającego. Uwaga: jest to parametr, który podlega ocenie.

9. Zamawiający nie wymaga zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności w niniejszym postępowaniu.

10. Zmiany postanowień umowy zawartej w wyniku niniejszego postępowania będą mogły być wprowadzone wyłącznie w okolicznościach oraz w sposób wskazany w Załączniku nr 5 do SIWZ - Wzór umowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 30

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

WND-RPPD.08.04.01-20-0044/18

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium Pakiet IV - 69,00PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet V –Pur z osprzętem

Część nr: 5

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Przedmiot zamówienia przeznaczony jest do Zakładu Rehabilitacji Leczniczej SP ZOZ w Mońkach mieszczącego się przy Al. Niepodległości 9, 19-100 Mońki.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych ujętych w pakietach I-VIII dla potrzeb Zakładu Rehabilitacji Leczniczej SP ZOZ w Mońkach, tj.:

Pakiet I - Cyfrowy przenośny aparat ultrasonograficzny

Pakiet II –Stół/kozetka

Pakiet III – Stół do pionizacji

Pakiet IV–Krzeseł do masażu

Pakiet V –Pur z osprzętem

Pakiet VI –Rotor kończyn dolnych

Pakiet VII – Stół do masażu z regulacją elektryczną wysokości

Pakiet VIII –Aparat do krioterapii

2.Przedmiot zamówienia jest współfinansowany w ramach umowy o dofinansowanie

NrUDA-RPPD.08.04.01-20-0044/18-00 projektu nr WND-RPPD.08.04.01-20-0044/18 pn.: „Poprawa efektywności i dostępność do świadczeń opieki zdrowotnej SP ZOZ w Mońkach na poziomie leczenia stacjonarnego i ambulatoryjnego w zakresie schorzeń, które są istotną przyczyną dezaktywacji zawodowej osób dorosłych” ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 Oś priorytetowa VIII Infrastruktura dla usług Użyteczności Publicznej Działanie 8.4. Infrastruktura Społeczna Poddziałanie 8.4.1 Infrastruktura ochrony zdrowia.

3.Szczegółowy przedmiot zamówienia, o asortymencie i ilościach został określony w formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, stanowiący jej integralną część.

4. Przedmiot zamówienia obejmuje w szczególności:

1) dostawę fabrycznie nowych wolnych od wad fizycznych i prawnych urządzeń medycznych wraz z niezbędnym wyposażeniem. Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania urządzeń powystawowych oraz

podemonstracyjnych. Dostarczone urządzenia muszą być wolne od wszelkich wad fizycznych (konstrukcyjnych) i prawnych oraz muszą być gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji;

2) po uruchomieniu urządzeń udzielenie instruktażu i szkolenia personelu (jeżeli dotyczy) w zakresie obsługi i użytkowania w cenie oferty.

5. Wykonawca powinien przedłożyć ofertę zgodnie z formularzem ofertowym Załącznik nr 1 do niniejszej specyfikacji. Cena oferty winna zawierać w szczególności wartość oferowanego sprzętu, koszty jego dostawy, zainstalowania, serwisowania oraz przeszkolenia personelu (jeżeli dotyczy).

6. Przedmiot zamówienia przeznaczony jest do Zakładu Rehabilitacji Leczniczej SP ZOZ w Mońkach mieszczącego się przy Al. Niepodległości 9, 19-100 Mońki.

7. Wszystkie zaoferowane produkty muszą być wprowadzone do obrotu i używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 186).

8. Minimalny termin gwarancji wynosi:

a) 24 miesiące – licząc od daty podpisania protokołu odbioru realizacji przedmiotu umowy przez Zamawiającego. Uwaga: jest to parametr, który podlega ocenie.

9. Zamawiający nie wymaga zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności w niniejszym postępowaniu.

10. Zmiany postanowień umowy zawartej w wyniku niniejszego postępowania będą mogły być wprowadzone wyłącznie w okolicznościach oraz w sposób wskazany w Załączniku nr 5 do SIWZ - Wzór umowy.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 30

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

WND-RPPD.08.04.01-20-0044/18

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wadium Pakiet V - 102,00 PLN

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet VI – Rotor kończyn dolnych

Część nr: 6

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Przedmiot zamówienia przeznaczony jest do Zakładu Rehabilitacji Leczniczej SP ZOZ w Mońkach mieszczącego się przy Al. Niepodległości 9, 19-100 Mońki.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych ujętych w pakietach I-VIII dla potrzeb Zakładu Rehabilitacji Leczniczej SP ZOZ w Mońkach, tj.:

Pakiet I - Cyfrowy przenośny aparat ultrasonograficzny

Pakiet II –Stół/kozetka

Pakiet III – Stół do pionizacji

Pakiet IV–Krzeseł do masażu

Pakiet V –Pur z osprzętem

Pakiet VI –Rotor kończyn dolnych

Pakiet VII – Stół do masażu z regulacją elektryczną wysokości

Pakiet VIII –Aparat do krioterapii

2. Przedmiot zamówienia jest współfinansowany w ramach umowy o dofinansowanie

NrUDA-RPPD.08.04.01-20-0044/18-00 projektu nr WND-RPPD.08.04.01-20-0044/18 pn.: „Poprawa efektywności i dostępność do świadczeń opieki zdrowotnej SP ZOZ w Mońkach na poziomie leczenia stacjonarnego i ambulatoryjnego w zakresie schorzeń, które są istotną przyczyną dezaktywacji zawodowej osób dorosłych” ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 Oś priorytetowa VIII Infrastruktura dla usług Użyteczności Publicznej Działanie 8.4. Infrastruktura Społeczna Poddziałanie 8.4.1 Infrastruktura ochrony zdrowia.

3. Szczegółowy przedmiot zamówienia, o asortymencie i ilościach został określony w formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, stanowiący jej integralną część.

4. Przedmiot zamówienia obejmuje w szczególności:

1) dostawę fabrycznie nowych wolnych od wad fizycznych i prawnych urządzeń medycznych wraz z niezbędnym wyposażeniem. Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania urządzeń powystawowych oraz podemonstracyjnych. Dostarczone urządzenia muszą być wolne od wszelkich wad fizycznych (konstrukcyjnych) i prawnych oraz muszą być gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji;

2) po uruchomieniu urządzeń udzielenie instruktażu i szkolenia personelu (jeżeli dotyczy) w zakresie obsługi i użytkowania w cenie oferty.

5. Wykonawca powinien przedłożyć ofertę zgodnie z formularzem ofertowym Załącznik nr 1 do niniejszej specyfikacji. Cena oferty winna zawierać w szczególności wartość oferowanego sprzętu, koszty jego dostawy, zainstalowania, serwisowania oraz przeszkolenia personelu (jeżeli dotyczy).

6. Przedmiot zamówienia przeznaczony jest do Zakładu Rehabilitacji Leczniczej SP ZOZ w Mońkach mieszczącego się przy Al. Niepodległości 9, 19-100 Mońki.

7. Wszystkie zaoferowane produkty muszą być wprowadzone do obrotu i używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 186).

8. Minimalny termin gwarancji wynosi:

a) 24 miesiące –licząc od daty podpisania protokołu odbioru realizacji przedmiotu umowy przez Zamawiającego.

Uwaga: jest to parametr, który podlega ocenie.

9. Zamawiający nie wymaga zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności w niniejszym postępowaniu.

10. Zmiany postanowień umowy zawartej w wyniku niniejszego postępowania będą mogły być wprowadzone wyłącznie w okolicznościach oraz w sposób wskazany w Załączniku nr 5 do SIWZ - Wzór umowy.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 30

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

WND-RPPD.08.04.01-20-0044/18

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wadium Pakiet VI - 433,00PLN

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet VII – Stół do masażu z regulacją elektryczną wysokości

Część nr: 7

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33100000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Przedmiot zamówienia przeznaczony jest do Zakładu Rehabilitacji Leczniczej SP ZOZ w Mońkach mieszczącego się przy Al. Niepodległości 9, 19-100 Mońki.

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych ujętych w pakietach I-VIII dla potrzeb Zakładu Rehabilitacji Leczniczej SP ZOZ w Mońkach, tj.:

Pakiet I - Cyfrowy przenośny aparat ultrasonograficzny

Pakiet II – Stół/kozetka

Pakiet III – Stół do pionizacji

Pakiet IV – Krzesło do masażu

Pakiet V –Pur z osprzętem

Pakiet VI –Rotor kończyn dolnych

Pakiet VII – Stół do masażu z regulacją elektryczną wysokości

Pakiet VIII –Aparat do krioterapii

2.Przedmiot zamówienia jest współfinansowany w ramach umowy o dofinansowanie

NrUDA-RPPD.08.04.01-20-0044/18-00 projektu nr WND-RPPD.08.04.01-20-0044/18 pn.: „Poprawa efektywności i dostępność do świadczeń opieki zdrowotnej SP ZOZ w Mońkach na poziomie leczenia stacjonarnego i ambulatoryjnego w zakresie schorzeń, które są istotną przyczyną dezaktywacji zawodowej osób dorosłych” ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 Oś priorytetowa VIII Infrastruktura dla usług Użyteczności Publicznej Działanie 8.4. Infrastruktura Społeczna Poddziałanie 8.4.1 Infrastruktura ochrony zdrowia.

3.Szczegółowy przedmiot zamówienia, o asortymencie i ilościach został określony w formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, stanowiący jej integralną część.

4. Przedmiot zamówienia obejmuje w szczególności:

1) dostawę fabrycznie nowych wolnych od wad fizycznych i prawnych urządzeń medycznych wraz z niezbędnym wyposażeniem. Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania urządzeń powystawowych oraz podemonstracyjnych. Dostarczone urządzenia muszą być wolne od wszelkich wad fizycznych (konstrukcyjnych) i prawnych oraz muszą być gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji;

2) po uruchomieniu urządzeń udzielenie instruktażu i szkolenia personelu(jeżeli dotyczy)w zakresie obsługi i użytkowania w cenie oferty.

5. Wykonawca powinien przedłożyć ofertę zgodnie z formularzem ofertowym Załącznik nr 1 do niniejszej specyfikacji. Cena oferty winna zawierać w szczególności wartość oferowanego sprzętu, koszty jego dostawy, zainstalowania, serwisowania oraz przeszkolenia personelu(jeżeli dotyczy).

6. Przedmiot zamówienia przeznaczony jest do Zakładu Rehabilitacji Leczniczej SP ZOZ w Mońkach mieszczącego się przy Al. Niepodległości 9, 19-100 Mońki.

7. Wszystkie zaoferowane produkty muszą być wprowadzone do obrotu i używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 186).

8. Minimalny termin gwarancji wynosi:

a) 24 miesiące–licząc od daty podpisania protokołu odbioru realizacji przedmiotu umowy przez Zamawiającego. Uwaga: jest to parametr, który podlega ocenie.

9. Zamawiający nie wymaga zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności w niniejszym postępowaniu.

10. Zmiany postanowień umowy zawartej w wyniku niniejszego postępowania będą mogły być wprowadzone wyłącznie w okolicznościach oraz w sposób wskazany w Załączniku nr 5 do SIWZ - Wzór umowy.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 30

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

WND-RPPD.08.04.01-20-0044/18

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium Pakiet VII - 149,00PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet VIII –Aparat do krioterapii

Część nr: 8

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

33100000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL841

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Przedmiot zamówienia przeznaczony jest do Zakładu Rehabilitacji Leczniczej SP ZOZ w Mońkach mieszczącego się przy Al. Niepodległości 9, 19-100 Mońki.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa urządzeń medycznych ujętych w pakietach I-VIII dla potrzeb Zakładu Rehabilitacji Leczniczej SP ZOZ w Mońkach, tj.:

Pakiet I - Cyfrowy przenośny aparat ultrasonograficzny

Pakiet II –Stół/kozetka

Pakiet III – Stół do pionizacji

Pakiet IV–Krzeseł do masażu

Pakiet V –Pur z osprzętem

Pakiet VI –Rotor kończyn dolnych

Pakiet VII – Stół do masażu z regulacją elektryczną wysokości

Pakiet VIII –Aparat do krioterapii

2.Przedmiot zamówienia jest współfinansowany w ramach umowy o dofinansowanie

NrUDA-RPPD.08.04.01-20-0044/18-00 projektu nr WND-RPPD.08.04.01-20-0044/18 pn.: „Poprawa

efektywności i dostępność do świadczeń opieki zdrowotnej SP ZOZ w Mońkach na poziomie leczenia

stacjonarnego i ambulatoryjnego w zakresie schorzeń, które są istotną przyczyną dezaktywacji zawodowej osób dorosłych” ze środków Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego w ramach Regionalnego Programu

Operacyjnego Województwa Podlaskiego na lata 2014-2020 Oś priorytetowa VIII Infrastruktura dla usług
Użyteczności Publicznej Działanie 8.4. Infrastruktura Społeczna Poddziałanie 8.4.1 Infrastruktura ochrony zdrowia.

3.Szczegółowy przedmiot zamówienia, o asortymencie i ilościach został określony w formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, stanowiący jej integralną część.

4. Przedmiot zamówienia obejmuje w szczególności:

- 1) dostawę fabrycznie nowych wolnych od wad fizycznych i prawnych urządzeń medycznych wraz z niezbędnym wyposażeniem. Zamawiający nie dopuszcza zaoferowania urządzeń powystawowych oraz podemonstracyjnych. Dostarczone urządzenia muszą być wolne od wszelkich wad fizycznych (konstrukcyjnych) i prawnych oraz muszą być gotowe do pracy bez żadnych dodatkowych zakupów i inwestycji;
- 2) po uruchomieniu urządzeń udzielenie instruktażu i szkolenia personelu (jeżeli dotyczy) w zakresie obsługi i użytkowania w cenie oferty.
5. Wykonawca powinien przedłożyć ofertę zgodnie z formularzem ofertowym Załącznik nr 1 do niniejszej specyfikacji. Cena oferty winna zawierać w szczególności wartość oferowanego sprzętu, koszty jego dostawy, zainstalowania, serwisowania oraz przeszkolenia personelu (jeżeli dotyczy).
6. Przedmiot zamówienia przeznaczony jest do Zakładu Rehabilitacji Leczniczej SP ZOZ w Mońkach mieszczącego się przy Al. Niepodległości 9, 19-100 Mońki.
7. Wszystkie zaoferowane produkty muszą być wprowadzone do obrotu i używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 186).
8. Minimalny termin gwarancji wynosi:
 - a) 24 miesiące – licząc od daty podpisania protokołu odbioru realizacji przedmiotu umowy przez Zamawiającego. Uwaga: jest to parametr, który podlega ocenie.
9. Zamawiający nie wymaga zatrudnienia na podstawie umowy o pracę osób wykonujących czynności w niniejszym postępowaniu.
10. Zmiany postanowień umowy zawartej w wyniku niniejszego postępowania będą mogły być wprowadzone wyłącznie w okolicznościach oraz w sposób wskazany w Załączniku nr 5 do SIWZ - Wzór umowy.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin gwarancji / Waga: 30

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: tak

Numer identyfikacyjny projektu:

WND-RPPD.08.04.01-20-0044/18

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wadium Pakiet VIII - 306,00PLN

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:

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

W związku z brakiem miejsca poniżej podano informację dla Wykonawców:

XIV. Informacja dla Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika - do oferty winni załączyć dokument pełnomocnictwa wystawionego zgodnie z dyspozycją art. 23 ust. 2 ustawy Pzp (tj. o zakresie co najmniej: do reprezentowania ich

W postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy

W sprawie zamówienia publicznego), ewentualnie umowę o współdziałaniu, z której będzie wynikać

przedmiotowe pełnomocnictwo. Pełnomocnictwo winno być załączone do oferty w formie oryginału podpisanego przez Wykonawcę kwalifikowanym podpisem elektronicznym pod rygorem nieważności lub kopii elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym notariusza.

2. Oświadczenie, o którym mowa w Rozdziale XVII SIWZ (tj. oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp) składa każdy z Wykonawców.

3. Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z podmiotem występującym jako pełnomocnik (lider).

XIVa. Podwykonawstwo.

1. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia Podwykonawcom.

2. Zamawiający wymaga wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć Podwykonawcom i podania przez Wykonawcę firm Podwykonawców.

3. Wykonawca odpowiada za czynności podwykonawców w zakresie wykonywania zamówienia.

4. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, składając Jednolity Europejski Dokument Zamówienia, zwanym dalej JEDZ, zobowiązany jest wypełnić część II sekcja D oraz wskazać część zamówienia (zakres przedmiotu zamówienia), których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom oraz podać nazwy podwykonawców.

XV. Wykaz oświadczeń składanych przez Wykonawcę w celu wstępnego potwierdzenia, że nie podlega on wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest dołączyć aktualny na dzień składania ofert (należy dołączyć do oferty):

1) Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca spełnia warunki udziału według wzoru stanowiącego Załącznik nr 2 do SIWZ (JEDZ).

UWAGA:

1) Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji składa także jednolite dokumenty dotyczące tych podmiotów.

2) W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia jednolity dokument składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenia stanowią wstępne potwierdzenie braku podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje brak podstaw wykluczenia.

3) Żaden z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia nie może podlegać wykluczeniu z postępowania na podstawie okoliczności wskazanych w Rozdziale XI SIWZ.

4) W oświadczeniach należy wypełnić jedynie te działy i sekcje, które dotyczą warunków udziału i potwierdzających brak podstaw do wykluczenia na podstawie treści ogłoszenia o zamówieniu i niniejszej

specyfikacji, oraz instrukcji wypełniania oświadczenia. Wypełnienie pozostałych, nie wymaganych działów i sekcji nie będzie miało wpływu na ocenę oferty.

5) Jednolity dokument należy załączyć do oferty i opatrzyć kwalifikowanym podpisem elektronicznym Wykonawcy lub odpowiednio podmiotu na zasobach, którego powołuje się Wykonawca.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

W związku z brakiem miejsca poniżej podano:

XVI. Pozostałe dokumenty, które wykonawca musi załączyć wraz z ofertą.

1. Wypełniony i podpisany przez Wykonawcę Załącznik nr 1 do SIWZ - Formularz ofertowy.

2. Pisemne zobowiązanie podmiotów Załącznik Nr 4 do SIWZ albo inny dokument, wykazujący udostępnienie Wykonawcy potencjału tego podmiotu w zakresie określonym w art. 22 a ust. 1 ustawy Pzp – w przypadku powoływania się przez Wykonawcę na zasoby innych podmiotów.

3. Oryginał pełnomocnictwa lub kopia notarialna do podpisywania oferty i składania ewentualnych wyjaśnień, jeżeli osobą podpisującą nie jest osoba wskazana w dokumencie wymienionym w Rozdz. XVIII pkt 2 ppkt 2.4. SIWZ.

Pełnomocnictwo składane wraz z ofertą w formie oryginału podpisanego przez Wykonawcę kwalifikowanym podpisem elektronicznym pod rygorem nieważności lub kopii elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym notariusza.

4. Dowód wniesienia wadium (wg zasad określonych w Rozdz. XXI SIWZ).

5. W przypadku, gdy ofertę składają Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia, wymagane jest załączenie dokumentu pełnomocnictwa określającego zakres umocowania pełnomocnika ustanowionego do reprezentowania ich w postępowaniu lub do reprezentowania ich w postępowaniu oraz zawarcia umowy w sprawie przedmiotowego zamówienia publicznego, w myśl art. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych.

XVII. Wykaz oświadczeń i dokumentów, które wykonawca przekazuje zamawiającemu

W terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert,

O której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp.

Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekazuje Zamawiającemu Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Formularz (wzór) Oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp stanowi Załącznik nr 3 do SIWZ.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

XVIII. Wykaz dokumentów, składanych przez wykonawcę w postępowaniu na wezwanie Zamawiającego, o którym mowa w art. 25 ust. 1

Do uzupełnienia dokumentów zostaną wezwani wyłącznie Wykonawcy, których oferta zostanie najwyżej oceniona, spośród tych, które nie zostaną odrzucone po analizie oświadczenia, wymienionego w Rozdziale XV (Załącznik nr 2 do SIWZ – JEDZ).

Jednocześnie Zamawiający, w myśl art. 26 ust. 2f ustawy Pzp, zastrzega sobie prawo do wezwania każdego z Wykonawców do złożenia wszystkich lub niektórych oświadczeń lub dokumentów, jeżeli jest to niezbędne do zapewnienia odpowiedniego przebiegu postępowania.

1. Dokumenty na potwierdzenie okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1) ustawy Pzp, tj. spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

Zamawiający nie wymaga przedstawienia oświadczeń, ani dokumentów w tym zakresie.

2. Dokumenty na potwierdzenie okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 3) ustawy Pzp, tj. braku podstaw do wykluczenia:

Zamawiający przed udzieleniem Zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp, tj.:

2.1. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

2.2. Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub inny dokument potwierdzający, 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;

2.3. Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo inny dokument potwierdzający, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub inny dokument potwierdzający, 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;

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

2.5. 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 – według wzorustanowiącego Załącznik nr 6a do SIWZ.

2.6. Oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o Zamówienia Publiczne – według wzoru stanowiącego Załącznik nr 6b do SIWZ.

2.7. Oświadczenia wykonawcy o niezaleganiu z opłaceniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991r. o podatkach i opłatach lokalnych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1445 z późn. zm.) - według wzoru stanowiącego Załącznik nr 6c do SIWZ.

Cd. w III.1.3)

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

Cd. z III.1.2)

3. Dokumenty na potwierdzenie okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 2) ustawy Pzp, tj. spełnienia przez oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane wymagań określonych przez Zamawiającego:

Zamawiający przed udzieleniem Zamówienia, wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 2 ustawy Pzp, tj.:

1. Dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu i używania wyrobem medycznym zgodnie z Ustawą o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2020 r. poz. 186), tj:

a) Deklaracja zgodności wytwórcy;

Lub

b) Certyfikat jednostki notyfikowanej

(dotyczy klas wyrobu medycznego określonych w art. 29 ust. 5 ustawy o wyrobach medycznych).

2. Opisy techniczne, katalogi oferowanego sprzętu medycznego potwierdzające spełnianie warunków/ parametrów granicznych określonych w "Formularzu oferty elektronicznej"; jeżeli w prospekcie technicznym brak opisu danej funkcji lub wartości parametru, dopuszcza się załączenie do oferty innych dokumentów (np. instrukcja użytkowania, oświadczenie producenta), w których Zamawiający będzie w stanie zweryfikować zgodność opisu funkcji lub wartości danego parametru.

Wykonawcy powinni oznaczyć, którego punktu tabeli załącznika nr 1 do SIWZ dokumenty dotyczą.

XIX. Podmioty zagraniczne:

1. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o których mowa:

a) w Rozdziale XVIII pkt 2 ppkt 2.1.– 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 a art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy;

b) w Rozdziale XVIII pkt 2 ppkt 2.2 i 2.3 - składa dokument potwierdzający, że 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 raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

c) w Rozdziale XVIII pkt 2 ppkt 2.4. – składa dokument wystawiony w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji.

2. Dokumenty, o którym mowa w pkt1 ppkt a) i c) powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem upływu składania ofert. Dokumenty, o którym mowa w pkt1 ppktb) powinien być wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed terminem upływu składania ofert.

3. 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 w pkt. 1 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. Przepis ust. 2 stosuje się odpowiednio.

4. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

W związku z brakiem miejsca poniżej podano wymagania dotyczące wadium:

XXI. Wymagania dotyczące wadium.

1. Każda oferta musi być zabezpieczona wadium o wartości 2888,00 PLN, w tym:

Pakiet I - 795,00PLN

Pakiet II - 858,00PLN

Pakiet III - 176,00PLN

Pakiet IV - 69,00PLN

Pakiet V - 102,00PLN

Pakiet VI - 433,00PLN

Pakiet VII - 149,00PLN

Pakiet VIII - 306,00PLN

2. Wadium może być wniesione w jednej lub kilku następujących formach: pieniądzu; oryginalnych poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej,

Z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym lub oryginalnych gwarancjach bankowych; oryginalnych gwarancjach ubezpieczeniowych, 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 (t.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 310 ze zm.).

3. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy:

Bank PEKAO S.A. 59 1240 5237 1111 0000 5702 6839 z oznaczeniem postępowania
ZP- 4/2020.

Wadium musi być wniesione najpóźniej w terminie składania ofert.

4. Za skuteczne wniesienie wadium w pieniądzu Zamawiający uważa wadium, które w oznaczonym terminie znajdzie się na koncie Zamawiającego.

Wniesienie wadium w formie pieniężnej jest skuteczne z chwilą uznania rachunku Zamawiającego kwotą wadium.

5. Wykonawca powinien złożyć wraz z ofertą dowód wniesienia wadium.

6. Wadium wnoszone nie w formie pieniężnej mają być udzielone do końca terminu związania ofertą.

W przypadku wnoszenia wadium w formie innej niż w pieniądzu, wymagane jest załączenie do oferty oryginalnego dokumentu gwarancji/poręczenia w formie elektronicznej za pośrednictwem miniPortalu z zastrzeżeniem, że dokument będzie podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Gwaranta tj. wystawcę gwarancji/poręczenia. Beneficjentem wadium wnoszonego w innej formie niż w pieniądzu jest Zamawiający.

Nie dopuszcza się wniesienia skanu poręczenia/gwarancji wadialnej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Wykonawcę składającego ofertę. W związku z powyższym prawidłowo złożone wadium należy przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez wystawcę dokumentu i wraz z plikami stanowiącymi jawną część oferty zaleca się skompresować do jednego pliku archiwum (ZIP).

7. Zamawiający zwraca wadium wszystkim wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, z zastrzeżeniem sytuacji wynikającej z art. 46 ust. 4a ustawy. Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, Zamawiający zwraca wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego.

8. Jeżeli wadium było wniesione w pieniądzu, Zamawiający zwraca je wraz z odsetkami wynikającymi z umowy rachunku bankowego, na którym było przechowywane, pomniejszone o koszty prowadzenia rachunku bankowego oraz prowizji za przelew pieniędzy na rachunek bankowy wskazany przez wykonawcę.

9. Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez wykonawcę, któremu zwrócono wadium, jeżeli w wyniku ostatecznego rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.

10. Wykonawca traci wadium na rzecz Zamawiającego w okolicznościach przewidzianych w art. 46 ust. 4a i 5 ustawy Pzp, co winno być wskazane w zapisach gwarancji (w przypadku wnoszenia wadium w formie gwarancji).

11. Oferta Wykonawcy, który nie wniesie wadium w wymaganej Prawem zamówień publicznych i przedmiotową SIWZ treści i formie zostanie odrzucona z postępowania.

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

1. Wzór umowy stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

2. Zakres świadczenia Wykonawcy wynikający z umowy będzie tożsamy z jego zobowiązaniem zawartym w ofercie złożonej w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia.

3. Zamawiający przewiduje możliwość wprowadzania zmian do treści umowy w zakresie wskazanym we wzorze umowy, o których mowa w ust. 1.

Należność za przedmiot zamówienia uregulowana zostanie w terminie do 60 dni licząc od daty podpisania protokołu zdawczo – odbiorczego potwierdzającego należyte wykonanie umowy oraz po zatwierdzeniu przez Zamawiającego protokołów z przeprowadzonych szkoleń (jeżeli dotyczy), na rachunek bankowy Wykonawcy uwidoczony na fakturze, zgodny ze wskazanym w umowie. Termin płatności uważa się za zachowany w dniu obciążenia rachunku bankowego Zamawiającego.

III.2.3) Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Opis

IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

IV.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

IV.1.4) Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu

IV.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej

IV.1.8) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) Informacje administracyjne

IV.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału

Data: 10/04/2020

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

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

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 10/04/2020

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Sekcja Administracyjno-Techniczna Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Mońkach, ul. Al. Niepodległości 9, pokój nr 5.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Otwarcie ofert następuje poprzez użycie aplikacji do szyfrowania ofert dostępnej na miniPortalu i dokonywane jest poprzez odszyfrowanie i otwarcie ofert za pomocą klucza prywatnego.

Otwarcie ofert jest jawne.

Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podaje kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

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

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3) Informacje dodatkowe:

I. Wykonawca składa ofertę, opatrzoną nazwą Wykonawcy, wraz z wymaganymi dokumentami za pośrednictwem Formularza do złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku dostępnego na ePUAP <https://epuap.gov.pl/wps/portal> i udostępnionego również na miniPortalu <https://miniportal.uzp.gov.pl>. Klucz publiczny niezbędny do zaszyfrowania oferty przez Wykonawcę jest dostępny dla wykonawców na miniPortalu. II. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. III. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej i zastosowania aukcji elektronicznej oraz ustanowienia dynamicznego systemu zakupów. IV. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub art. 134 ust. 6 pkt 3 Pzp. V. Podstawy wykluczenia z postępowania, o których mowa w art. 24 ust. 1 i w art. 24 ust. 5 ustawy Pzp. 1. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawcę w przypadku zaistnienia okoliczności, o których mowa w: a) art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Prawo zamówień publicznych; b) art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Prawo zamówień publicznych. 2. Wykonawca, który podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 13 i 14 oraz 16-20 lub ust. 5, może przedstawić dowody na to, że podjęte przez niego środki są wystarczające do wykazania jego rzetelności, w szczególności udowodnić naprawienie szkody wyrządzonej przestępstwem lub przestępstwem skarbowym, zadośćuczynienie pieniężne za doznaną krzywdę lub naprawienie szkody, wyczerpujące wyjaśnienie stanu faktycznego oraz współpracę z organami ścigania oraz podjęcie konkretnych środków technicznych, organizacyjnych i kadrowych, które są odpowiednie dla zapobiegania dalszym przestępstwom lub przestępstwom skarbowym lub nieprawidłowemu postępowaniu wykonawcy. Przepisu zdania pierwszego nie stosuje się, jeżeli wobec wykonawcy, będącego podmiotem zbiorowym, orzeczono prawomocnym wyrokiem sądu zakaz ubiegania się o udzielenie zamówienia oraz nie upłynął określony w tym wyroku okres obowiązywania tego zakazu. 3. Wykonawca nie podlega wykluczeniu, jeżeli Zamawiający, uwzględniając wagę i szczególne okoliczności czynu Wykonawcy, uzna za wystarczające dowody przedstawione na podstawie pkt 2. 4. W przypadkach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 19, przed wykluczeniem Wykonawcy, Zamawiający zapewni temu Wykonawcy możliwość udowodnienia, że jego udział w przygotowaniu postępowania o udzielenie zamówienia nie zakłóci konkurencji. 5. Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą. 6. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia. 7. Dla potwierdzenia nie podlegania wykluczeniu z postępowania, Wykonawca jest zobowiązany złożyć wraz z ofertą aktualne oświadczenie w zakresie wskazanym przez

Zamawiającego w Ogłoszeniu o zamówieniu i SIWZw formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, zwanego dalej „Jednolitym Dokumentem”. VI. Opis sposobu dokonywania oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw dowykluczenia określa Rozdział XII SIWZ. Zamawiający przewiduje możliwość zastosowania procedury wskazanej w art. 24aa, tj. najpierw dokonanie oceny ofert, a następnie zbadania, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. VII. Zasoby innego podmiotu zostały określone w rozdziale XIII SIWZ. VIII. Klauzula informacyjna Administratora dotycząca RODO została zawarta w Rozdziale XXXVI SIWZ. Zamawiający w zakresie wszystkich wymogów/warunków odsyła do zapisów zawartych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia, która została udostępniona na stronie internetowej Zamawiającego – www.spzoz.monki.pl, w zakładce przetargi 2020.

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp. 2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp. 3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy Pzp. 4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania. 5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym. 6. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu

przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. 7. Odwołanie wnosi się w terminach określonych w art. 182 ustawy Pzp. 8. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. 9. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego, za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Krajowej Izby Odwoławczej, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 2188z późn. zm.) jest równoznaczne z jej wniesieniem.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

05/03/2020