

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:461602-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Warszawa: Wyroby do angiografii
2018/S 203-461602**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
011035381
ul. Kasprzaka 17
Warszawa
01-211
Polska
Osoba do kontaktów: Beata Kurzawa
Tel.: +48 223894808 / 223894859
E-mail: zamowieniapubliczne@wolski.med.pl
Faks: +48 223894922
Kod NUTS: PL911

Adresy internetowe:

Główny adres: www.wolski.med.pl
Adres profilu nabywcy: www.wolski.med.pl

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.wolski.med.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 i stentów do zabiegów wewnątrznaczyniowych
Numer referencyjny: EP/73/2018

II.1.2) Główny kod CPV

33111710

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest: dostawa sprzętu i stentów do zabiegów wewnątrznaczyniowych zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ stanowiącym formularz asortymentowo-cenowy.

Opis części zamówienia: zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych t.j.

Zadanie od nr 1 do 13 – Jednorazowy sprzęt do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych - Opis i ilości zgodnie z Załącznikiem nr 2 do SIWZ

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:**

Jednorazowy sprzęt do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych I

Część nr: 1

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej, ul. Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis części zamówienia, jeżeli zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych:

Zadanie nr 1 – Jednorazowy sprzęt do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych I

Opis i ilości zgodnie z Załącznikiem nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

1. Najpóźniej do dnia składania ofert Wykonawcy zobowiązani są wnieść wadium zgodnie z dyspozycją Rozdziału 8 Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
2. Warunki udziału w postępowaniu oraz podstawy wykluczenia zawiera Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia;
3. Wykaz wymaganych oświadczeń i dokumentów zawiera Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Jednorazowy sprzęt do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych II
Część nr: 2

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej, ul. Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis części zamówienia, jeżeli zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych:

Zadanie nr 2 – Jednorazowy sprzęt do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych II

Opis i ilości zgodnie z Załącznikiem nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

1. Najpóźniej do dnia składania ofert Wykonawcy zobowiązani są wnieść wadium zgodnie z dyspozycją Rozdziału 8 Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

2. Warunki udziału w postępowaniu oraz podstawy wykluczenia zawiera Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia;

3. Wykaz wymaganych oświadczeń i dokumentów zawiera Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Jednorazowy sprzęt do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych III

Część nr: 3

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL911
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej, ul. Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zadanie nr 3 – Jednorazowy sprzęt do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych III
Opis i ilości zgodnie z Załącznikiem nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**
1. Najpóźniej do dnia składania ofert Wykonawcy zobowiązani są wnieść wadium zgodnie z dyspozycją Rozdziału 8 Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
2. Warunki udziału w postępowaniu oraz podstawy wykluczenia zawiera Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia;
3. Wykaz wymaganych oświadczeń i dokumentów zawiera Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Jednorazowy sprzęt do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych IV
Część nr: 4

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL911
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej, ul. Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zadanie nr 4 – Jednorazowy sprzęt do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych IV

Opis i ilości zgodnie z Załącznikiem nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

1. Najpóźniej do dnia składania ofert Wykonawcy zobowiązani są wnieść wadium zgodnie z dyspozycją Rozdziału 8 Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

2. Warunki udziału w postępowaniu oraz podstawy wykluczenia zawiera Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia;

3. Wykaz wymaganych oświadczeń i dokumentów zawiera Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Jednorazowy sprzęt do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych V

Część nr: 5

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej, ul. Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 5 – Jednorazowy sprzęt do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych V

Opis i ilości zgodnie z Załącznikiem nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

1. Najpóźniej do dnia składania ofert Wykonawcy zobowiązani są wnieść wadium zgodnie z dyspozycją Rozdziału 8 Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
2. Warunki udziału w postępowaniu oraz podstawy wykluczenia zawiera Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia;
3. Wykaz wymaganych oświadczeń i dokumentów zawiera Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Jednorazowy sprzęt do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych VI
Część nr: 6

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej, ul. Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 6 – Jednorazowy sprzęt do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych VI

Opis i ilości zgodnie z Załącznikiem nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

1. Najpóźniej do dnia składania ofert Wykonawcy zobowiązani są wnieść wadium zgodnie z dyspozycją Rozdziału 8 Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

2. Warunki udziału w postępowaniu oraz podstawy wykluczenia zawiera Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia;

3. Wykaz wymaganych oświadczeń i dokumentów zawiera Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Jednorazowy sprzęt do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych VII

Część nr: 7

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej, ul. Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 7 – Jednorazowy sprzęt do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych VII

Opis i ilości zgodnie z Załącznikiem nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

1. Najpóźniej do dnia składania ofert Wykonawcy zobowiązani są wnieść wadium zgodnie z dyspozycją Rozdziału 8 Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

2. Warunki udziału w postępowaniu oraz podstawy wykluczenia zawiera Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia;

3. Wykaz wymaganych oświadczeń i dokumentów zawiera Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Jednorazowy sprzęt do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych VIII

Część nr: 8

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

33111730

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej, ul. Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

Zadanie nr 8 – Jednorazowy sprzęt do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych VIII

Opis i ilości zgodnie z Załącznikiem nr 2 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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

1. Najpóźniej do dnia składania ofert Wykonawcy zobowiązani są wnieść wadium zgodnie z dyspozycją Rozdziału 8 Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

2. Warunki udziału w postępowaniu oraz podstawy wykluczenia zawiera Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia;

3. Wykaz wymaganych oświadczeń i dokumentów zawiera Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Jednorazowy sprzęt do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych IX

Część nr: 9

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33111730

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej, ul. Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

Zadanie nr 9 – Jednorazowy sprzęt do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych IX

Opis i ilości zgodnie z Załącznikiem nr 2 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

1. Najpóźniej do dnia składania ofert Wykonawcy zobowiązani są wnieść wadium zgodnie z dyspozycją Rozdziału 8 Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

2. Warunki udziału w postępowaniu oraz podstawy wykluczenia zawiera Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia;

3. Wykaz wymaganych oświadczeń i dokumentów zawiera Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Jednorazowy sprzęt do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych X

Część nr: 10

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej, ul. Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 10 – Jednorazowy sprzęt do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych X

Opis i ilości zgodnie z Załącznikiem nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

1. Najpóźniej do dnia składania ofert Wykonawcy zobowiązani są wnieść wadium zgodnie z dyspozycją Rozdziału 8 Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
2. Warunki udziału w postępowaniu oraz podstawy wykluczenia zawiera Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia;
3. Wykaz wymaganych oświadczeń i dokumentów zawiera Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Jednorazowy sprzęt do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych XI
Część nr: 11

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej, ul. Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 11 – Jednorazowy sprzęt do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych XI

Opis i ilości zgodnie z Załącznikiem nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

1. Najpóźniej do dnia składania ofert Wykonawcy zobowiązani są wnieść wadium zgodnie z dyspozycją Rozdziału 8 Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.
2. Warunki udziału w postępowaniu oraz podstawy wykluczenia zawiera Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia;

3. Wykaz wymaganych oświadczeń i dokumentów zawiera Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Jednorazowy sprzęt do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych XII
Część nr: 12

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej, ul. Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 12 – Jednorazowy sprzęt do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych XII
Opis i ilości zgodnie z Załącznikiem nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

1. Najpóźniej do dnia składania ofert Wykonawcy zobowiązani są wnieść wadium zgodnie z dyspozycją Rozdziału 8 Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

2. Warunki udziału w postępowaniu oraz podstawy wykluczenia zawiera Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia;

3. Wykaz wymaganych oświadczeń i dokumentów zawiera Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Jednorazowy sprzęt do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych XIII
Część nr: 13

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

33111730

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej, ul. Kasprzaka 17, 01-211 Warszawa, POLSKA

II.2.4) Opis zamówienia:

Zadanie nr 13 – Jednorazowy sprzęt do wykonywania zabiegów wewnątrznaczyniowych XIII

Opis i ilości zgodnie z Załącznikiem nr 2 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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

1. Najpóźniej do dnia składania ofert Wykonawcy zobowiązani są wnieść wadium zgodnie z dyspozycją Rozdziału 8 Specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

2. Warunki udziału w postępowaniu oraz podstawy wykluczenia zawiera Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia;

3. Wykaz wymaganych oświadczeń i dokumentów zawiera Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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:

O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają aktualną koncesję, zezwolenie lub licencję na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem – jeżeli wymagane są przepisami prawa, tj. aktualne zezwolenie/koncesję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub w przypadku producenta – zezwolenie na produkcję jeżeli wymagane są przepisami prawa (w tym ustawą z dnia 6.9.2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. 2008 nr 45 poz. 271 z późn. zm.)). W przypadku produktów, dla których nie jest wymagany przepisami prawa dokument wymieniony powyżej Wykonawca winien złożyć oświadczenie o braku konieczności posiadania uprawnień;

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie.

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie.

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

1. Istotne dla Stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści umowy stanowią załącznik nr 5 do SIWZ.
2. Zgodnie z art. 144 ust. 1 uPzp Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy, na warunkach i w zakresie określonym w załączniku nr 5 do SIWZ.

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: 26/11/2018

Czas lokalny: 09:00

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: 26/11/2018

Czas lokalny: 09:30

Miejsce:

Siedziba Szpitala Wolskiego, Pawilon nr 6 wejście K.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Otwarcie ofert jest jawne.

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:**

Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ)

Wykonawca jest zobowiązany do złożenia JEDZ w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Spełnieniem tego wymogu będzie przekazanie, przed terminem składania ofert dokumentu JEDZ za pośrednictwem środka komunikacji elektronicznej. Jedz należy przesłać na adres poczty elektronicznej zamowieniapubliczne@wolski.med.pl, dopuszczalnymi formatami danych w których można sporządzić JEDZ są .pdf, .doc, .docx, .rtf, .xps, .odt.

Uwaga: Środkami komunikacji elektronicznej, nie są nośniki danych (np. CD, pendrive).

Sposób złożenia JEDZ:

- 1) Wykonawca wypełnia JEDZ, tworząc dokument elektroniczny przy wykorzystaniu narzędzia ESPD lub innych dostępnych narzędzi bądź oprogramowania, które pozwolą stworzyć JEDZ w wymaganym przez zamawiającego formacie.
- 2) Wykonawca podpisuje JEDZ kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Podpis elektroniczny musi spełniać wymogi bezpieczeństwa określone w ustawie z dnia 5.9.2016 r. – o usługach zaufania oraz identyfikacji elektronicznej (Dz.U. z 2016 r. poz. 1579).
- 3) Stworzony lub wygenerowany przez wykonawcę dokument elektroniczny JEDZ powinien zostać zaszyfrowany (opatrzonej hasłem dostępowym).
- 4) Wykonawca zamieszcza hasło dostępu do pliku JEDZ w treści formularza oferty.
- 5) Wykonawca przesyła zamawiającemu opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym i zaszyfrowany JEDZ na adres poczty elektronicznej wskazany powyżej, w taki sposób, aby dokument ten dotarł do zamawiającego przed upływem terminu składania ofert.
- 6) Po otwarciu ofert, zamawiający odszyfruje JEDZ, korzystając z klucza deszyfrującego wskazanego w treści oferty oraz zweryfikuje prawidłowość złożonego podpisu elektronicznego.
- 7) W przypadku konieczności uzupełnienia pliku JEDZ w trybie z art. 26 ust. 3 ustawy Pzp wykonawca nie musi go szyfrować. Wymagane jest jednak złożenie uzupełnienia podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Wykonawca może ograniczyć się do wypełnienia sekcji α w części IV JEDZ i nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji w części IV.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, każdy

Z Wykonawców zobowiązany jest złożyć JEDZ.

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17A

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17A

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Wykonawcom, a także innym podmiotom, jeżeli ich interes prawny w uzyskaniu zamówienia doznał lub może doznać uszczerbku w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej opisane w Dziale VI ustawy.
2. Na podstawie art. 180 ust. 1 Wykonawcy przysługuje odwołanie wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności.
3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminach określonych w art. 182 ustawy. 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.
4. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby Zamawiającego za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.

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

Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań
ul. Postępu 17A
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

17/10/2018