

# Dostawy - 599621-2019

18/12/2019 S244 Dostawy – Ogłoszenie o zamówieniu – Procedura otwarta

I. II. III. IV. VI.

**Polska-Chełm: Produkty farmaceutyczne**

**2019/S 244-599621**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

## **Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

### **I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Wojewódzki Szpital Specjalistyczny

Krajowy numer identyfikacyjny: 110196908

Adres pocztowy: ul. Ceramiczna 1

Miejscowość: Chełm

Kod NUTS: PL812

Kod pocztowy: 22-100

Państwo: Polska

E-mail: przetarg@szpital.chelm.pl

### **Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.szpital.chelm.pl](http://www.szpital.chelm.pl)

Adres profilu nabywcy: [www.spwsschelm.e-bip.eu](http://www.spwsschelm.e-bip.eu)

### **I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym**

### **I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.spwsschelm.e-bip.eu](http://www.spwsschelm.e-bip.eu)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://e-propublico.pl/>

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej. Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń, które nie są ogólnodostępne.

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do tych narzędzi i urządzeń można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://e-propublico.pl/>

### **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:**

Zakup i sukcesywne dostawy refundowanych leków objętych programem lekowym: 1. leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C terapią bezinterferonową, 2. leczenie stwardnienia rozsianego

Numer referencyjny: ZP 3311/56/2019

#### **II.1.2) Główny kod CPV**

33600000

#### **II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

#### **II.1.4) Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywne dostawy refundowanych leków objętych programem lekowym:

- 1) leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C terapią bezinterferonową,
- 2) leczenie stwardnienia rozsianego.

#### **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:**

- Część 1  
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL812  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Magazyn apteki szpitalnej, 22-100 Chełm, ul. Szpitalna 53, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Interferonum beta-1a rozt. do wstrz.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 98  
Kryterium kosztu – Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 2
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Początek: 13/03/2020  
Koniec: 13/03/2021  
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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 2  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL812  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Magazyn apteki szpitalnej, 22-100 Chełm, ul. Ceramiczna 1, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Teriflunomidum tabletki powlekane 0,014 g
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 98  
Kryterium kosztu – Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 2
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Początek: 13/03/2020  
Koniec: 13/01/2021  
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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 3  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL812  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Magazyn apteki szpitalnej, 22-100 Chełm, ul. Ceramiczna 1, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Interferon beta-1b 0,3 mg – 9,6 mln j.m. pr. + rozp. do p. roztw. do wstrz.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 98  
Kryterium kosztu – Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 2
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Początek: 13/03/2020  
Koniec: 13/01/2021  
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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 4  
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL812  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Magazyn apteki szpitalnej, 22-100 Chełm, ul. Ceramiczna 1, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sofosbuvirum, velpatasvirum tabletki powlekane
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 98  
Kryterium kosztu – Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 2
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Początek: 13/03/2020  
Koniec: 13/01/2021  
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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 5  
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL812  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Magazyn apteki szpitalnej, 22-100 Chełm, ul. Ceramiczna 1, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Glecaprevirum, pibrentasvirum tabletki powlekane
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 98  
Kryterium kosztu – Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 2
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Początek: 13/03/2020  
Koniec: 13/01/2021  
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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 6  
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL812  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Magazyn apteki szpitalnej, 22-100 Chełm, ul. Ceramiczna 1, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Peginterferon beta-1a roztw. do wstrz.  
Peginterferon beta-1a roztw. do wstrzyk.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 98  
Kryterium kosztu – Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 2
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Początek: 13/03/2020  
Koniec: 13/01/2021  
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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 7  
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL812  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Magazyn apteki szpitalnej, 22-100 Chełm, ul. Ceramiczna 1, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Elbasvir, grazoprevir tabletki powlekane  
Ribavirinum kaps. twarde

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 98  
Kryterium kosztu – Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 2
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Początek: 13/03/2020  
Koniec: 13/01/2021  
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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 8  
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL812  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Magazyn apteki szpitalnej, 22-100 Chełm, ul. Ceramiczna 1, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Interferon beta-1a x 4 wkłady inj. s.c.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 98  
Kryterium kosztu – Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 2
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Początek: 13/03/2020  
Koniec: 13/01/2021  
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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 9  
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL812  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Magazyn apteki szpitalnej, 22-100 Chełm, ul. Ceramiczna 1, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Glatirameri acetat roztwór do wstrzykiwań w ampułkach
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 98  
Kryterium kosztu – Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 2

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Początek: 13/03/2020  
Koniec: 13/01/2021  
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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Część 10  
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL812  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Magazyn apteki szpitalnej, 22-100 Chełm, ul. Ceramiczna 1, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Fumaran dimetylu kaps. doj. twarde  
Fumaran dimetylu kaps. doj. twarda
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu – Nazwa: Cena / Waga: 98  
Kryterium kosztu – Nazwa: Termin dostawy zamówienia jednostkowego / Waga: 2
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Początek: 13/03/2020  
Koniec: 13/01/2021  
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**

### **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:  
Spełniają warunki, dotyczące posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.  
Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, iż posiada:  
koncesje, zezwolenia lub licencje, a w szczególności:  
a) zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej/składu celnego i konsygnacyjnego w zakresie obrotu produktami leczniczymi;  
b) zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na wytwarzanie produktów leczniczych, jeżeli Wykonawca jest wytwórcą.
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**  
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
Zamawiający nie stawia szczegółowych warunków.
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**  
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
Zamawiający nie stawia szczegółowych warunków.

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

**III.2) Warunki dotyczące zamówienia**

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

1. Istotne postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy, wszelkie przyszłe zobowiązania Wykonawcy związane z umową oraz wysokość kar umownych z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy przedstawia załącznik nr 2 – wzór umowy.
2. Wszelkie zmiany niniejszej umowy mogą być dokonywane za zgodą obu stron wyrażoną na piśmie pod rygorem nieważności, za wyjątkiem przypadków wskazanych w umowie.

**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**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2019/S 233-570997

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

Data: 21/01/2020

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: 21/01/2020

Czas lokalny: 09:00

Miejsce:

22-100 Chełm, ul. Ceramiczna 1, POLSKA, pokój nr 106, przy komputerze za pośrednictwem platformy e-propublico.

**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**

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Akceptowane będą faktury elektroniczne

**VI.3) Informacje dodatkowe:**

Dokumenty wymagane na etapie składania ofert:

- wzór oferty elektronicznej,
- zobowiązanie podmiotów trzecich do oddania do dyspozycji niezbędnych zasobów
- jednolity europejski dokument zamówienia,
- wykaz części zamówienia, której wykonanie Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcom.

Dokumenty składane na wezwanie Zamawiającego:

1. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, iż posiada: koncesje, zezwolenia lub licencje, a w szczególności:

- a) zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej/składu celnego i konsygnacyjnego w zakresie obrotu produktami leczniczymi;
- b) zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na wytwarzanie produktów leczniczych, jeżeli Wykonawca jest wytwórcą.

2. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda następujących dokumentów:

- 1) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp;
- 2) odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia w zakresie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp;

3) oświadczenia 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;

4) oświadczenia Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

3. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium RP, zamiast dokumentów, o których mowa w ust. 2 pkt 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 w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp, o których mowa w ust. 2 pkt 2 składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12—23, art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu. Każdy Wykonawca zobowiązany jest zabezpieczyć swoją ofertę wadium w wysokości:

— część nr 1: 4 167,45 PLN,

— część nr 2: 3 397,46 PLN,

— część nr 3: 234,53 PLN,

— część nr 4: 7 938,0 PLN.

Wystąpienie z żądaniem, o którym mowa w art. 18 ust. 1 rozporządzenia 2016/679, nie ogranicza przetwarzania danych osobowych do czasu zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia publicznego. W trakcie oraz po zakończeniu postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, w przypadku gdy wykonanie obowiązków, o których mowa w art. 15 ust. 1–3 rozporządzenia 2016/679, wymagałoby niewspółmiernie dużego wysiłku, Zamawiający może żądać od osoby, której dane dotyczą, wskazania dodatkowych informacji mających w szczególności na celu sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania o udzielenie zamówienia.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Miejscowość: Warszawa

Państwo: Polska

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

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

##### VI.4.3) **Składanie odwołań**

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych, Departament Odwołań

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

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

13/12/2019